

NOMBRE DEL TRABAJO

I.F_TALAVERANO_LAUREANO.docx

RECUENTO DE PALABRAS

8572 Words

RECUENTO DE CARACTERES

49612 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

53 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

848.3KB

FECHA DE ENTREGA

Dec 6, 2023 12:14 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Dec 6, 2023 12:15 PM GMT-5**● 10% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 10% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)

UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO
“FRANKLIN ROOSEVELT”
RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO NRO 078-2019-SUNEDU/SD

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y
BIOQUÍMICA



TESIS

ALTERACIONES GASTROINTESTINALES Y EL CONSUMO DE
ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN USUARIOS DE LA
BOTICA AHORROFARMA HUANCAYO 2023

PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL
DE QUÍMICO FARMACÉUTICO

PRESENTADO POR:

Bach. TALAVERANO ORTIZ, Cintya Johana

Bach. LAUREANO VERA, Edwin Marcial

ASESOR:

MG. LAHUANA CISNEROS DEYSI

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

SALUD PÚBLICA

HUANCAYO - PERÚ

2023

DEDICATORIA

Dedico esta tesis en primer lugar a Dios por bríndame la sabiduría y la inteligencia para lograr mis metas trazadas.

A mis padres que me enseñaron valores y a mis amigos que de una y otra manera siempre me apoyaron de manera incondicional.

Cintya.

Dedico este éxito académico en primer lugar a Dios, a mi madre que me dio la vida, apoyo y consejos, por su apoyo absoluto en los momentos más difíciles que me tocó vivir, a mis hermanas quienes con sus palabras de motivación no me dejaron caer para seguir adelante y ser perseverante hasta cumplir con mis propósitos. A todos ellos en general mi aprecio sincero con todo mi corazón.

Edwin.

AGRADECIMIENTOS

A Dios por la salud y por las fuerzas brindadas para finalizar la carrera profesional.

A nuestros familiares por sus recomendaciones y palabras sinceras de aliento en estos años de estudios.

A la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, por darnos una casa de estudios equipados y permitirnos presentar la tesis.

A todos nuestros profesores que nos inculcaron valores y conocimientos para ser buenos profesionales y buenas personas a través de estos cinco años de estudio.

A nuestra asesora, MG. LAHUANA CISNEROS DEYSI quien fue un gran apoyo en este proceso de elaboración de nuestra tesis, gracias por su aliento, consejos y oportunidades brindadas.

JURADO DE SUSTENTACIÓN

PRESIDENTE

SECRETARIO

VOCAL

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, **TALAVERANO LAUREANO, Cintya Johana**, de Nacionalidad Peruana, identificada con, DNI N° 72408635, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autora de la tesis titulada: “ALTERACIONES GASTROINTESTINALES Y EL CONSUMO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN USUARIOS DE LA BOTICA AHORROFARMA HUANCAYO 2023”.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

QUE TODA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ, siendo fruto del esfuerzo personal, que no ha sido plagiado, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor; tanto en el cuerpo del texto y figura, cuadros, tablas u otros que tengan derecho de autor. En este sentido somos conscientes de que el hecho no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitarios y/o legales.

Huancayo, 18 de noviembre de 2023



TALAVERANO ORTIZ, Cintya Johana

N°72408635



HUELLA DNI

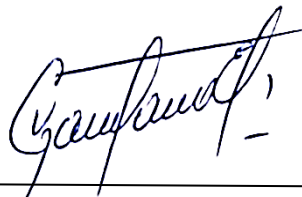
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, **LAUREANO VERA, Edwin Marcial**, de Nacionalidad Peruana, identificado con, DNI N° 40010770, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autor de la tesis titulada: “ALTERACIONES GASTROINTESTINALES Y EL CONSUMO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN USUARIOS DE LA BOTICA AHORROFARMA HUANCAYO 2023”.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

QUE TODA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ, siendo fruto del esfuerzo personal, que no ha sido plagiado, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor; tanto en el cuerpo del texto y figura, cuadros, tablas u otros que tengan derecho de autor. En este sentido somos conscientes de que el hecho no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitarios y/o legales.

Huancayo, 18 de noviembre de 2023



LAUREANO VERA, Edwin Marcial

DNI N°40010670



HUELLA

Índice

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimientos	iii
Página del jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vii
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
I. INTRODUCCIÓN	12
II. MÉTODO	19
2.1. Tipo y diseño de investigación	19
2.2. Operacionalización de la variable	20
2.3. Población, muestra y muestreo	21
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	22
2.5. Procedimiento	22
2.6. Método de análisis de datos	22
2.7. Aspectos éticos	22
III. RESULTADOS	23
IV. DISCUSIÓN	33
V. CONCLUSIONES	36
VI. RECOMENDACIONES	37
REFERENCIAS BIBIOGRAFICAS	38
ANEXOS	41

Índice de Tablas

	Pág.
Tabla N° 01. Género social de los usuarios que consumen antiinflamatorios no esteroideos en la botica	23
Tabla N° 02. Edad de los usuarios que consumen antiinflamatorios no esteroideos en la botica	24
Tabla N° 03. Grado de instrucción de los usuarios que consumen antiinflamatorios no esteroideos en la botica	25
Tabla N° 04. Medicamentos que utilizaron con mayor frecuencia para su malestar de dolor y /o inflamación los usuarios que acuden a la botica	26
Tabla N° 05. Dolencias por el cual consumen AINES los usuarios que acuden a la botica	27
Tabla N° 06. Número de veces al día que frecuentemente utilizaron los medicamentos AINES los usuarios que acuden a la botica	28
Tabla N° 07. Malestares que presentaron al consumir AINES los usuarios que acuden a la botica	29
Tabla N° 08. Forma farmacéutica de los AINES que consumen los usuarios que acuden a la botica	30
Tabla N° 09. Consumo de medicamentos AINES y la asociación con las alteraciones gastrointestinales en los usuarios que acuden a la botica	31
Tabla N° 10. Relación entre el uso medicamentos Aines y las alteraciones gastrointestinales que ocasionan en los usuarios que acuden a la botica	32

Índice de Gráficos

	Pág.
Gráfico N°01. Género social de los usuarios que consumen antiinflamatorios no esteroideos en la botica	23
Gráfico N°02. Edad de los usuarios que consumen antiinflamatorios no esteroideos en la botica	24
Gráfico N°03. Grado de instrucción de los usuarios que consumen antiinflamatorios no esteroideos en la botica	25
Gráfico N°04. Medicamentos que utilizaron con mayor frecuencia para su malestar de dolor y /o inflamación los usuarios que acuden a la botica	26
Gráfico N°05. Dolencias por el cual consumen AINES los usuarios que acuden a la botica	27
Gráfico N°06. Número de veces al día que frecuentemente utilizaron los medicamentos AINES los usuarios que acuden a la botica	28
Gráfico N°07. Malestares que presentaron al consumir AINES los usuarios que acuden a la botica	29
Gráfico N°08. Forma farmacéutica de los AINES que consumen los usuarios que acuden a la botica	30

RESUMEN

La presente investigación tiene por **objetivo**: Determinar si existe relación entre el Consumo de Antiinflamatorios no Esteroideos y las Alteraciones Gastrointestinales en los usuarios de la botica Ahorrofarma. Los AINE ayudan a reducir la inflamación y el dolor. Son una gran clase de medicamentos, tanto en términos de sus ingredientes como de su modo de acción.

Metodología. Estudio de tipo básico, prospectivo, transversal y correlacional, no experimental, descriptiva correlacional. La población estuvo conformada por 100 100 usuarios con alteraciones gastrointestinales que consuman antiinflamatorios no esteroideos que acudan a la Farmacia; ¹ la muestra lo constituyeron 79 usuarios. La validación del instrumento fue por Juicio de Expertos. **Resultados.** Existe predominancia del género femenino en un 63,3%, el 29,1% tienen de 26 a 45 años de edad, el 39,2% estudiaron secundaria. Respecto que AINES son los que frecuentemente consumen los usuarios, el 35,4% de los usuarios utilizaron con mayor frecuencia para su malestar de dolor y /o inflamación el naproxeno. Respecto para que dolencias utilizaron AINES los usuarios, el 48,1% utilizó el medicamento para el dolor de cabeza. Respecto a los malestares a nivel gastrointestinal frente al consumo de AINES, el 39,2% sienten ardor estomacal a nivel gastrointestinal cuando utiliza los medicamentos AINES. Respecto en qué forma farmacéutica generalmente utilizaron los AINES, el 69,6% la forma farmacéutica que utilizaron los medicamentos para su malestar o dolencia fueron las tabletas. **Conclusión:** Existe relación estadística entre el consumo de AINES y las alteraciones gastrointestinales.

Palabras Clave.

Antiinflamatorios no esteroideos, alteraciones gastrointestinales, relación.

ABSTRACT

The present research has **objective** : Determine if relation between that exists I Consume of Anti-inflammatory not Esteroideos and the Corruptions Gastrointestinal in the Ahorrofarma pharmacy's users. The AINE help to reduce the inflammation and the ache. They are a big type of medicaments, so in his ingredient terms I eat from his action manner. **Methodology.** Kind study Basic, prospective, transversal and he correlates, not experimental, descriptive he correlates . The population was constituted by 100 100 users with gastrointestinal corruptions that consume anti-inflammatory not steroids that attend to the Drugstore ; 19 constituted the sample Users . L To instrument validation he went by Experts' Opinion. **Results.** Predominance of the feminine gender in one exists 63,3%, the 29,1% have from 26 to 45 years of age, the 39,2% studied secondary. Concerning that AINES they are that the users consume frequently, the 35,4% of the users used with bigger frequency for his ache upset and / or inflammation the naproxeno. Concerning AINES gives birth that ailments used to the users, the 48,1% I use the medicament for the headache. Regarding to the upsets to gastrointestinal level opposite to the consumption of AINES, that 39,2% feel courage stomachic to gastrointestinal level when AINES uses the medicaments. I concern in which pharmaceutical form the AINES used that generally 69,6% the pharmaceutical form that used the medicaments for his upset or ailment were the tablets. Conclusion: And xiste statistical relation between AINES consumption and the gastrointestinal corruptions.

Keywords.

Anti-inflammatories not steroids, gastrointestinal corruptions, relation.

I. INTRODUCCIÓN

Los AINE son los analgésicos más utilizados en adultos para problemas de salud crónicos como la artritis (osteoartritis, artritis reumatoide, etc.) y el lupus. Los AINE bloquean las proteínas (llamadas enzimas) en el cuerpo que ayudan a producir prostaglandinas. Los AINE reducen la inflamación, hinchazón, la fiebre. ¹

El uso de medicamentos AINES es la segunda causa de úlceras pépticas y está asociada con muchos problemas gastrointestinales, especialmente sangrado y perforación gastrointestinal. El uso de AINE causa daño a la mucosa gástrica o duodenal, caracterizado por sangrado y erosiones de la submucosa, que en su mayoría son asintomáticos y se resuelven espontáneamente en horas o días. Un estudio endoscópico prospectivo de pacientes que tomaban aspirina o AINE a largo plazo mostró que el 13 % desarrolló úlceras pépticas y el 11 % desarrolló úlceras duodenales, mientras que la prevalencia de úlceras en la población general fue de 0,3 y 1,4 % para las úlceras pépticas, respectivamente.

Los pacientes que tomaban AINE tenían un riesgo relativo de complicaciones graves (hemorragia gastrointestinal, perforación u otros eventos que condujeron a la hospitalización o la muerte). Es decir, los AINE agravan los problemas de salud, teniendo en cuenta que 30 millones de personas en el mundo toman estos medicamentos todos los días. ²

Se entiende por gastrolesividad el daño, la intolerancia, las complicaciones y los efectos adversos de sustancias potencialmente nocivas (como los AINE) en la región gastroduodenal. Llegados a este punto, es más correcto hablar de los AINE como gastroenterolecividad, porque no solo provocan daño gastroduodenal, sino también intestinal y colónico. La protección gastrointestinal es una serie de medidas destinadas a prevenir o prevenir efectos secundarios en el tracto gastrointestinal. Estas precauciones son muy importantes cuando se utiliza este medicamento. La prevención de drogas es actualmente el método más razonable. Esta será primaria si el paciente no tiene antecedentes de indigestión o secundaria si la hay. ³

Pregunta de investigación: ¿Evaluar qué relación existe entre el Consumo de Antiinflamatorios no Esteroideos y las Alteraciones Gastrointestinales en los usuarios de la Botica Ahorrofarma?

Preguntas específicas:

1. ¿Cuáles son los AINES que frecuentemente consumen los usuarios de la Botica Ahorro arma?
2. ¿Para qué dolencias utilizaron AINES los usuarios de la Botica Ahorrofarma?
3. ¿Cuáles son los malestares a nivel gastrointestinal frente al consumo de AINES en los usuarios de la Botica Ahorrofarma?
4. ¿Cuál es la forma farmacéutica que generalmente utilizaron los AINES en los usuarios de la Botica Ahorrofarma?

Objetivo general del estudio: Determinar si existe relación entre el Consumo de Antiinflamatorios no Esteroides y las Alteraciones Gastrointestinales en los usuarios de la Botica Ahorrofarma.

Teniendo como objetivos específicos del presente estudio:

1. Determinar que AINES son los que frecuentemente consumen los usuarios de la Botica Ahorrofarma.
2. Determinar para que dolencias utilizaron AINES los usuarios de la Botica Ahorrofarma.
3. Determinar los malestares a nivel gastrointestinal frente al consumo de AINES en los usuarios de la Botica Ahorrofarma
4. Determinar en qué forma farmacéutica generalmente utilizaron los AINES en los usuarios de la Botica Ahorrofarma.

Antecedentes nacionales:

Mallaopoma, F. y Chavez, A. (2017). Consumo de antiinflamatorios no esteroideos y su relación con alteraciones gastrointestinales en población adulta del distrito de Huancayo. Objetivo: ¹ determinar si existe relación entre el Consumo de Antiinflamatorios no Esteroides y las Alteraciones Gastrointestinales en Población Adulta del Distrito de Huancayo. Métodos: o básico, prospectivo, descriptivo y correlacional. Conclusiones: Existe

una relación entre el uso de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos y las alteraciones Gastrointestinales. El número de adultos que consumen antiinflamatorios no esteroideos según edad, sexo y nivel educativo es 36% de 23 a 27 años, 59% mujeres y 54% tienen estudios universitarios. Los AINE más utilizados son naproxeno 39%, paracetamol 24% y diclofenaco 23%. La frecuencia de ingesta de AINE es del 75% una vez al día, y el 23% lo hace dos veces al día. Las complicaciones gastrointestinales causadas por los AINE incluyen acidez estomacal en el 38 %, dispepsia en el 17 % y pesadez estomacal en el 18%. ⁴

Alán, F. (2021). Consumo de antiinflamatorios no esteroideos en pandemia covid-19 relacionado con la gastritis en pobladores de Matucana, Huarochirí-Lima, octubre 2021. ⁴ Objetivo: Determinar la relación del consumo de antiinflamatorios no esteroideos en pandemia COVID-19 con la gastritis en los pobladores. Métodos: descriptivo, aplicada, correlacional simple, no experimental, prospectivo, de corte transversal y enfoque cuantitativo. Conclusiones: Existe una relación positiva entre el uso de AINE y la gastritis, es decir hay una a baja relación. ⁵

Juro, P. y Machuca, E. (2021). Incidencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del barrio nuevo Cajamarca, Cajamarca 2021. Objetivo: Determinar la incidencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del barrio Nuevo Cajamarca, Cajamarca 2021. Métodos: unidad de análisis, universo, muestra. Conclusiones: La prevalencia de consumo de AINE en la población fue del 77,71%. Los participantes la mayor parte son varones (50,73%), así como jóvenes de 18 a 30 años (38,71%), y se observó que la mayoría de los participantes tenían estudios universitarios (34,90%). 47,80% Naproxeno, 39,30% ibuprofeno y 36,66% diclofenaco, fueron identificados como los AINE de mayor consumo. Se pudo conocer que la mayoría de la población usa AINE solo para molestias o dolor (67,92%), y la frecuencia de estos medicamentos es una vez al día (cada 24 horas). ⁶

Antecedentes internacionales:

Real, A. (2021). Evaluación del uso racional de antiinflamatorios no esteroideos. En el área de Emergencia Del Hospital General Puyo. ³ Objetivo: evaluar el uso racional de antiinflamatorios no Esteroideos (AINEs) en el área de Emergencias del Hospital General Puyo, en la ciudad de Puyo, provincia de Pastaza, durante el período enero-junio 2020. Métodos: no experimental, descriptivo, transversal y retrospectivo. Conclusiones: Ketorolaco por vía parenteral en una dosis única de 30 mg/ml es el AINE prescrito con mayor

frecuencia. La posibilidad de efectos secundarios, por lo tanto, existe uso irracional de AINE en el área de estudio.⁷

Cevallos, F. (2020). Automedicación de antiinflamatorios no esteroideos en los habitantes del barrio el Valle en la ciudad de Loja. Objetivo: ⁶ Determinar la prevalencia de automedicación de antiinflamatorios no esteroideos y sus factores asociados en los hogares del barrio del Valle, Loja en el periodo 2018. Métodos: cuantitativo, descriptivo, de corte transversal. Conclusiones: los residentes de 18 a 27 años mostraron una prevalencia mayor, pero afecta a todos los residentes independientemente de su sexo y edad. Los AINE más utilizados son el diclofenaco, paracetamol, el ácido acetilsalicílico.⁸

Antiinflamatorios No Esteroideos

Los AINE ayudan a reducir la inflamación y el dolor. Son una gran clase de medicamentos, tanto en términos de sus ingredientes como de su modo de acción, pero todos tienen los mismos efectos antiinflamatorios, analgésicos (analgésicos) y antipiréticos (disminuyen la temperatura corporal).⁹

Efectos Adversos de los AINES

Gastrointestinales

Este hecho no es de extrañar, ya que la patología osteoarticular es la patología que más afecta a las personas en su modo de vida, y los AINE son fármacos eficaces para reducir el dolor y la inflamación en estos pacientes. Los efectos secundarios de los AINE pueden afectar diferentes órganos, pero con mayor frecuencia se originan en el tracto gastrointestinal. El 2-3% de las personas que toman AINE por más de un año experimentan problemas gastrointestinales, como sangrado o estreñimiento. De 5 a 10% las personas desarrollan síntomas de úlcera y de 30 a 50% desarrollan indigestión que necesita tratamiento.¹⁰

El uso a largo plazo de AINE está asociado con el riesgo de complicaciones gastrointestinales (gastritis erosiva, úlceras, sangrado gastrointestinal), cardiovasculares (hipertensión arterial) e insuficiencia renal (insuficiencia renal).

La nefrotoxicidad de los AINE está relacionada con su efecto antiinflamatorio al inhibir la síntesis de prostaglandinas, lo que provoca vasoconstricción de las arteriolas aferentes

renales a nivel renal. Los AINE son relativamente seguros cuando se usan ocasionalmente para aliviar el dolor a corto plazo. Sin embargo, cuando el dolor persiste, muchos pacientes usan AINE como analgésicos. ¹¹

Reacciones de Hipersensibilidad

Las reacciones de hipersensibilidad a medicamentos (RHM) son efectos secundarios de los medicamentos medicina típica Clínica de alergias. solo habla Cuando se confirma una alergia a un medicamento Los mecanismos involucrados son inmunológicos (porque a través de células T o anticuerpos específicos de drogas). Aunque no está probado, Se prefiere el término RHM porque Puede ser difícil distinguir entre una alergia a un medicamento y una reacción de hipersensibilidad, alergia solo por la apariencia Clínica. Un ejemplo de esto son las reacciones anafilactoides, que se representan mediante imágenes RHM y manifestaciones sistémicas que se asemejan a reacciones Hipersensibilidad, pero no mediada por inmunoglobulina E (IgE).

Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINE) dentro de las causas de RHM, después de los antibióticos. Las reacciones de hipersensibilidad a los AINE se estiman en un 0,6 % y el 5,7% de la población total, pero este valor varía significativamente en base a la población estudiada basadas en estudios, métodos de diagnóstico y tipos utilizados. En los casos de RHM, los fármacos más utilizados son el ibuprofeno y el ácido acetilsalicílico. La RHM se puede clasificar como directa o no de inmediato, según cuándo aparezcan. La RHM no inmediata generalmente ocurre dentro de la primera hora del primer ciclo de tratamiento y puede ocurrir Hasta 6 horas después de la última dosis del medicamento, suelen aparecer como, Ciertos síntomas como broncoespasmo, urticaria, rinitis, conjuntivitis, angioedema, Tracto gastrointestinal (náuseas, vómitos, diarrea, dolor estómago) o como una reacción alérgica.

La RHM no inmediata puede ocurrir más tarde en la primera hora de tratamiento, pero generalmente ocurre después de unos días y con frecuencia Asociado a mecanismos de hipersensibilidad retardada dependientes de células T. ¹²

Sistema Nervioso Central

Los AINE tienen muchos efectos centrales y periféricos y es facilitado por la inhibición de la síntesis ¹ de Prostaglandinas (PG) a nivel central impiden la sensibilización de las neuronas

medulares y supramedulares, permitiendo la modulación (inhibición) central del dolor. ¹³

Hepáticas

El hígado descompone ciertas medicinas. Esto también se aplica a algunos medicamentos que compra sin receta o recetados por un médico. Sin embargo, para algunas personas, el proceso es más lento. Esto puede hacerlo más susceptible al daño hepático. Algunos fármacos pueden causar enfermedades hepáticas incluso si el proceso de desintoxicación del hígado se ha detenido. Demasiados medicamentos pueden dañar el hígado.

Los antipiréticos y los analgésicos que contienen acetaminofeno a menudo causan daño hepático, especialmente si se toman en dosis más altas que las recomendadas. Las personas que beben mucho alcohol tienden a tener este problema.

Los AINE como el diclofenaco, ibuprofeno, y naproxeno pueden causar hepatitis provocada por medicamentos. ¹⁴

Pulmonar

Muchos tipos de daño pulmonar pueden ser causados por medicamentos. A menudo es imposible predecir quién desarrollará una enfermedad pulmonar a causa de un fármaco en particular. Se sabe que muchas drogas y sustancias causan enfermedades pulmonares en las personas. Los Antibióticos como sulfonamidas y nitrofurantoína, amiodarona medicamento para el corazón, medicamentos de quimioterapia como ciclofosfamida, bleomicina, y metotrexato. ¹⁵

Hematológico, Muchos de los medicamentos que usamos en nuestra clínica (que creemos que son seguros) pueden tener una serie de efectos secundarios, a veces fatales. La agranulocitosis es un trastorno sanguíneo raro caracterizado por neutropenia severa asociada con infección severa y alta mortalidad. Un gran número de fármacos están asociados al desarrollo de la agranulocitosis: antibióticos, antiinflamatorios, antidepresivos, etc. Entre estos fármacos, Analgin ha sido uno de los fármacos clásicos asociados a esta enfermedad de la sangre. La amplia gama de usos de Analgin no solo tiene una gran reputación en el ámbito médico, sino que el propio paciente puede utilizarlo sin receta en cualquier farmacia de nuestro país. Aunque la asociación entre agranulocitosis y metamizol es rara, debe tenerse en cuenta porque puede tener consecuencias graves. Este fue el caso del paciente descrito

por nosotros, que después de recibir Analgin tuvo que ser tratado con urgencia en casa y luego enviado al hospital. Los exámenes de laboratorio en el servicio de urgencias revelaron agranulocitosis. Posteriormente ingresó a la UCI, donde a pesar de las medidas de soporte y tratamiento antibiótico, la paciente falleció horas después. ¹⁶

Aplicación de los Aines a la Gerontología

El envejecimiento de la población debido al descenso de la fecundidad, natalidad y mortalidad; la esperanza de vida ha aumentado debido al continuo desarrollo de la ciencia.

Así nació la gerontología, una ciencia que estudia la integración social, la salud, la psicología y la parte económica de las personas mayores. ¹⁷

Tracto Gastrointestinal

Es el órgano que través del cual pasan los alimentos y las bebidas a medida que se tragan, digieren, absorben y eliminan del cuerpo en forma de desechos.

Estos órganos son la boca, la faringe, el esófago, el estómago, el intestino delgado, el intestino grueso, el recto y el ano. El tracto digestivo es parte del sistema digestivo. También conocido como tracto digestivo, tracto gastrointestinal, tracto alimentario. ¹⁸

Alteraciones Gastrointestinales

Se debe seguir una dieta y un tratamiento adecuados. El reflujo gastroesofágico, la celiaquía, o la dispepsia son tres ejemplos de complicaciones digestivas que se pueden tratar con dietas, como la diarrea, el estreñimiento, flatulencias. Las afecciones gastrointestinales que con mayor probabilidad se tratarán con dieta incluyen la enfermedad celíaca, la enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE) o la indigestión. ¹⁹

Alteraciones Gastrointestinales

Son trastornos que atacan al estómago y suelen ser causados por parásitos, bacterias, virus, ciertos suministros (la leche y grasa) y sustancias que pueden causarlos. Uno de los síntomas es la diarrea que causa deshidratación. ²⁰

Enfermedad por reflujo gástrico

Regresa hacia el esófago los alimentos contenidos en el estómago. La patología de ERGE es una enfermedad crónica grave que provoca síntomas o complicaciones durante mucho tiempo.²¹

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Tipo y diseño de investigación

El estudio realizado es de tipo básico, prospectivo, transversal y correlacional.

En cuanto al diseño de la investigación, fue no experimental o descriptiva correlacional, porque no se van a manipular las variables, con el fin de obtener información sobre la relación entre las dos variables.

2.2. Operacionalización de variables.

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	NATURALEZA	ESCALA DE MEDICION	MEDIDA	INDICADORES
CONSUMO DE AINES	Los AINE ayudan a reducir la inflamación y el dolor. Son trastornos que atacan al estómago y suelen ser causados por parásitos, bacterias, virus, ciertos suministros (la leche y grasa) y sustancias que pueden causarlos. Uno de los síntomas es la diarrea que causa deshidratación	Las alteraciones gastrointestinales y el consumo de antiinflamatorios no esteroideos, estas dos variables serán medidos mediante una encuesta a los usuarios.	AINES QUE SE CONSUME MÁS FRECUENTEMENTE	Cualitativo	Nominal	Directa	• Ítems 1
			QUE DOLENCIAS UTILIZARON AINES LOS USUARIOS DE LA FARMACIA.	Cualitativo	Ordinal	Directa	• Ítems 2
			MALESTARES A NIVEL GASTROINTESTINAL FRENTE AL CONSUMO DE AINES	Cualitativo	Ordinal	Directa	• Ítem 5
			FORMA FARMACÉUTICA EN QUE SE UTILIZARON LOS AINES	Cualitativo	Nominal	Directa	Ítem 6
ALTERACIONES GASTROINTESTINALES							

2.3. Población, muestra y muestreo

La población estará conformada por 100 usuarios con alteraciones gastrointestinales que consuman antiinflamatorios no esteroideos que acudan a la botica Ahorrofarma.

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot P \cdot Q}{e^2(N - 1) + Z^2 \cdot P \cdot Q}$$

Donde:

n = Tamaño de la muestra para poblaciones finitas.

N = Total de los usuarios de las diferentes boticas.

Z_{α} = 1,96 (con 95% de confiabilidad)

p = proporción esperada de 0,5

q = 1 - p (en este caso 1-0,5 = 0,5)

e = precisión (5%).

Reemplazando:

$$n = \frac{100(1,96)^2(0,5)(0,5)}{(0,05)^2(100 - 1) + (1,96)^2(0,5)(0,5)}$$

$$n = 79$$

La muestra lo conformaron 79 usuarios, para lo cual se utilizó la fórmula de poblaciones finitas.

1 Criterios de inclusión:

- Usuarios mayores de edad
- Usuarios que acepten participar en el estudio

Criterios de exclusión:

- Usuarios menores de edad
- Usuarios que no aceptaron participar.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Para la recolección de los datos se utilizó la técnica de la encuesta y el instrumento que es un cuestionario con la finalidad de evaluar las dos variables.

El instrumento será sometido a una evaluación para su validación.

2.5. Procedimiento

Se solicitará autorización a la Botica para aplicar la investigación.

Se aplicará la encuesta a los usuarios que aceptaron participar, quienes deberán firmar un consentimiento informado.

Enseguida se procederá a recolectar todos los datos necesarios.

2.6. Método de análisis de datos

Luego de la recolección de los datos obtenidos mediante la encuesta, se procedió a la codificación mediante el Excel y SPSS versión 26, realizado con la intención de obtener conclusiones que nos ayudaron a lograr los objetivos planteados, dichos datos fueron expresados en tablas y gráficos.

2.7. Aspectos éticos

Se tomará en cuenta los aspectos bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia.

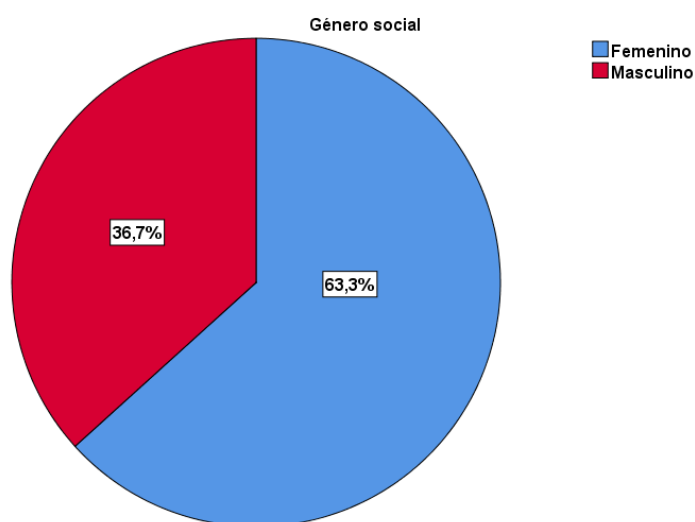
La confidencialidad de los datos de los participantes no será mostrada explícitamente con nombres y apellidos, tan solamente los resultados obtenidos después de culminar el programa.

III. RESULTADOS

Tabla N° 1
Género social de los usuarios que consumen antiinflamatorios no esteroideos en la botica Ahorrofarma

1 <i>Género social</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	50	63,3
Masculino	29	36,7
Total	79	100,0

Gráfico N° 1
Género social de los usuarios que consumen antiinflamatorios no esteroideos en la botica Ahorrofarma



Interpretación:

En la tabla y gráfico N° 1, nos muestra género social de los usuarios que consumen antiinflamatorios no esteroideos en la botica, resultando que el 63,3% son del género femenino y 36,7% son del género masculino.

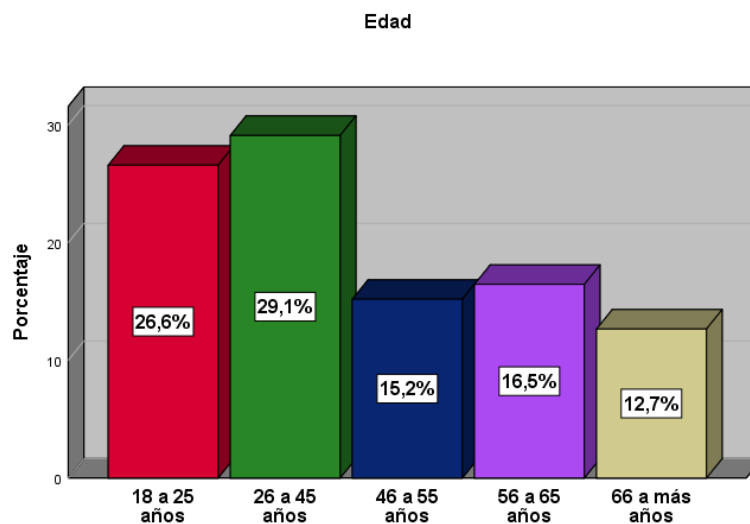
1 **Tabla N° 2**

Edad de los usuarios que consumen antiinflamatorios no esteroideos en la botica Ahorrofarma

<i>Edad</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
8 18 a 25 años	21	26,6
26 a 45 años	23	29,1
46 a 55 años	12	15,2
56 a 65 años	13	16,5
66 a más años	10	12,7
Total	79	100,0

Gráfico N° 2

Edad de los usuarios que consumen antiinflamatorios no esteroideos en la botica Ahorrofarma



Interpretación:

En la tabla y gráfico N° 2, nos muestra la edad de los usuarios que consumen antiinflamatorios no esteroideos en la farmacia, resultando que el 29,1% ¹ tienen de 26 a 45 años de edad, el 26,6% tienen de 18 a 25 años de edad, el 16,5% tienen de 56 a 65 años de edad, el 15,2% tienen de 46 a 55 años de edad y el 12,7% tienen más de 66 años de edad.

Tabla N° 3

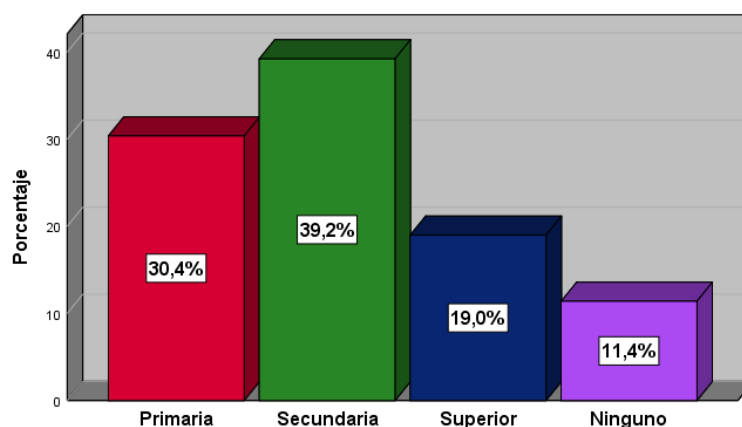
Grado de instrucción de los usuarios que consumen antiinflamatorios no esteroideos en la botica Ahorrofarma

<i>Grado de instrucción</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Primaria	24	30,4
Secundaria	31	39,2
Superior	15	19,0
Ninguno	9	11,4
Total	79	100,0

Gráfico N° 3

Grado de instrucción de los usuarios que consumen antiinflamatorios no esteroideos en la botica Ahorrofarma

Grado de instrucción



Interpretación:

En la tabla y gráfico N° 3, nos muestra el grado de instrucción de los usuarios que consumen antiinflamatorios no esteroideos en la botica, resultando que el 39,2% estudiaron secundaria, el 30,4% estudiaron primaria, el 19,0% estudiaron superior y el 11,4% no estudiaron.

Tabla N° 4

Medicamentos que utilizaron con mayor frecuencia para su malestar de dolor y /o inflamación los usuarios que acuden a la botica Ahorrofarma

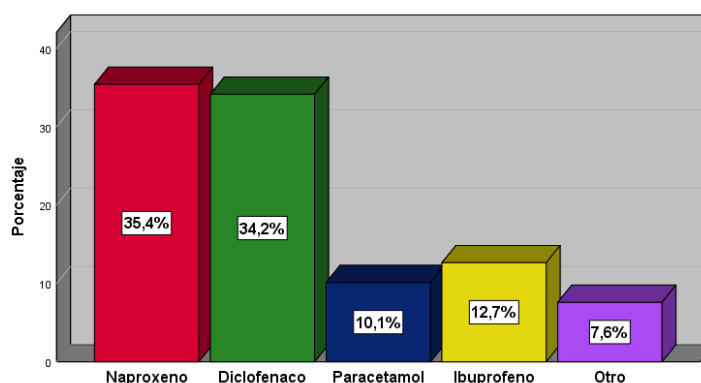
1. ¿Qué medicamentos utilizó con mayor frecuencia para su malestar de dolor y /o inflamación?

	Frecuencia	Porcentaje
Naproxeno	28	35,4
Diclofenaco	27	34,2
Paracetamol	8	10,1
Ibuprofeno	10	12,7
Otro	6	7,6
Total	79	100,0

Gráfico N° 4

Medicamentos que utilizaron con mayor frecuencia para su malestar de dolor y /o inflamación los usuarios que acuden a la botica Ahorrofarma

1. ¿Qué medicamentos utilizó con mayor frecuencia para su malestar de dolor y /o inflamación?



Interpretación:

En la tabla N° 4, se puede observar los medicamentos que utilizaron con mayor frecuencia para su malestar de dolor y /o inflamación los usuarios que acuden a la botica, resultando que el 35,4% de los usuarios utilizaron con mayor frecuencia para su malestar de dolor y /o inflamación el naproxeno, el 34,2% utilizaron diclofenaco, el 12,7% Ibuprofeno, el 10,1% paracetamol y el 7,6% otros medicamentos.

Tabla N° 5

Dolencias por el cual consumen AINES los usuarios que acuden a la botica Ahorrofarma

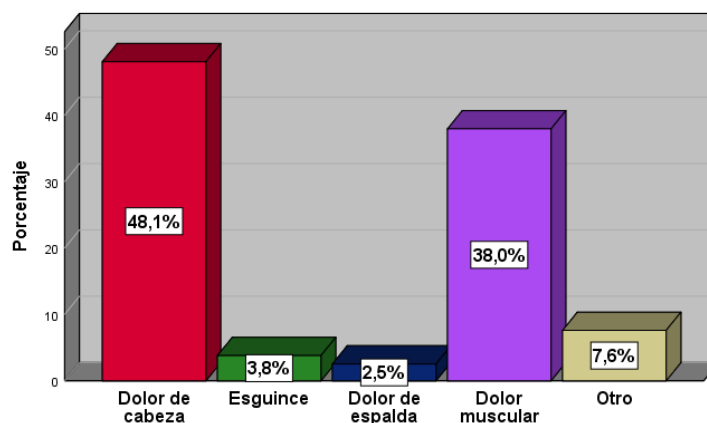
2. ¿Para qué dolencias frecuentemente utilizó el medicamento?

	Frecuencia	Porcentaje
Dolor de cabeza	38	48,1
Esguince	3	3,8
Dolor de espalda	2	2,5
Dolor muscular	30	38,0
Otro	6	7,6
Total	79	100,0

Gráfico N° 5

Dolencias por el cual consumen AINES los usuarios que acuden a la botica Ahorrofarma

2. ¿Para qué dolencias frecuentemente utilizó el medicamento?



Interpretación:

En la tabla N° 5, se puede observar las dolencias por el cual consumen AINES los usuarios que acuden a la farmacia, resultando que el 48,1% utilizó el medicamento para el dolor de cabeza, el 38,0% utilizó para el dolor muscular, el 7,6% utilizaron por otras dolencias, el 3,8% por esguince y el 2,5% por dolor de espalda.

Tabla N° 6

Número de veces al día que frecuentemente utilizaron los medicamentos AINES los usuarios que acuden a la botica Ahorrofarma

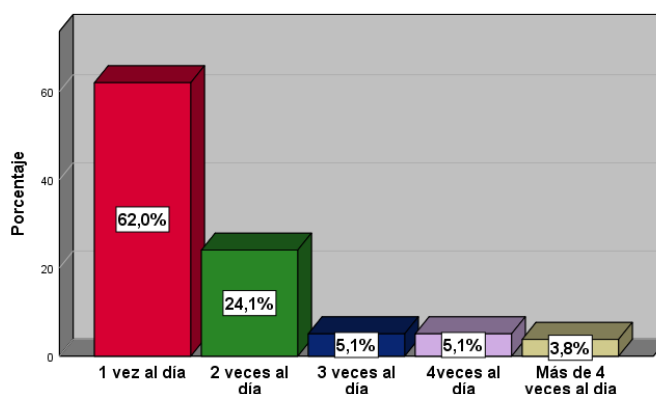
3. ¿Cuál es el número de veces al día que frecuentemente utilizó los medicamentos de mayor consumo?

	Frecuencia	Porcentaje
1 vez al día	49	62,0
2 veces al día	19	24,1
3 veces al día	4	5,1
4 veces al día	4	5,1
Mas de 4 veces al día	3	3,8
Total	79	100,0

Gráfico N° 6

Número de veces al día que frecuentemente utilizaron los medicamentos AINES los usuarios que acuden a la botica Ahorrofarma

3. ¿Cuál es el número de veces al día que frecuentemente utilizó los medicamentos de mayor consumo?



Interpretación:

En la tabla N° 6, se puede observar el número de veces al día que utilizaron los medicamentos AINES los usuarios que acuden a la farmacia, resultando que el 62,0% consumen los medicamentos AINES 1 vez al día, el 24,1% utilizaron 2 veces al día, el 5,1% utilizaron 3 veces al día, el 5,1% utilizaron 4 veces al día y solo un 3,8% utilizaron más de 4 veces al día.

Tabla N° 7

Malestares que presentaron al consumir AINES los usuarios que acuden a la botica Ahorrofarma

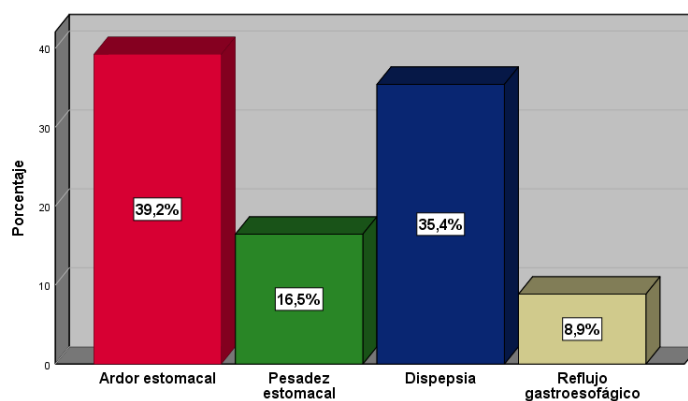
4. ¿Qué malestares siente a nivel gastrointestinal cuando utiliza los medicamentos de mayor consumo?

	Frecuencia	Porcentaje
Ardor estomacal	31	39,2
Pesadez estomacal	13	16,5
Dispepsia	28	35,4
Reflujo gastroesofágico	7	8,9
Total	79	100,0

Gráfico N° 7

Malestares que presentaron al consumir AINES los usuarios que acuden a la botica Ahorrofarma

4. ¿Qué malestares siente a nivel gastrointestinal cuando utiliza los medicamentos de mayor consumo?



Interpretación:

En la tabla N° 7, se puede observar los malestares que presentaron al consumir AINES los usuarios que acuden a la farmacia, resultando que el 39,2% sienten ardor estomacal a nivel gastrointestinal cuando utiliza los medicamentos AINES, el 16,5% presentaron pesadez estomacal y el 8,9% presentaron Reflujo gastroesofágico

Tabla N° 8

Forma farmacéutica de los AINES que consumen los usuarios que acuden a la botica Ahorrofarma

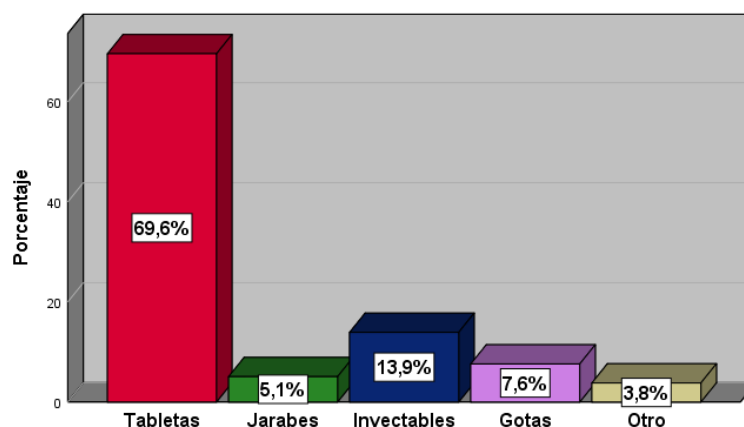
5. ¿En qué forma farmacéutica generalmente utilizó los medicamentos para su malestar o dolencia?

	Frecuencia	Porcentaje
Tabletas	55	69,6
Jarabes	4	5,1
Inyectables	11	13,9
Gotas	6	7,6
Otro	3	3,8
Total	79	100,0

Gráfico N° 8

Forma farmacéutica de los AINES que consumen los usuarios que acuden a la botica Ahorrofarma

5. ¿En qué forma farmacéutica generalmente utilizó los medicamentos para su malestar o dolencia?



Interpretación:

En la tabla N° 8, se puede observar la forma farmacéutica de los AINES que consumen los usuarios que acuden a la farmacia, resultando que el 69,6% la forma farmacéutica que utilizaron para su malestar o dolencia fueron las tabletas, el 13,9% fueron los inyectables, el 7,6% gotas, el 5,1% jarabes y el 3,8% fueron otras formas farmacéuticas.

Tabla N° 9**Consumo de medicamentos AINES y la asociación con las alteraciones gastrointestinales en los usuarios que acuden a la botica Ahorrofarma**

Consumo de medicamentos AINES	4. ¿Qué malestares siente a nivel gastrointestinal cuando utiliza los medicamentos de mayor consumo?				Total
	Ardor estomacal	Pesadez estomacal	Dispepsia	Reflujo gastroesofágico	
Naproxeno	18 22,8%	4 5,1%	5 6,3%	1 1,3%	28 35,4%
Diclofenaco	7 8,9%	6 7,6%	13 16,5%	1 1,3%	27 34,2%
Paracetamol	1 1,3%	2 2,5%	4 5,1%	1 1,3%	8 10,1%
Ibuprofeno	4 5,1%	0 0,0%	3 3,8%	3 3,8%	10 12,7%
Otro	1 1,3%	1 1,3%	3 3,8%	1 1,3%	6 7,6%
Total	31 39,2%	13 16,5%	28 35,4%	7 8,9%	79 100,0%

Interpretación:

En la tabla N° 9, se observa el consumo de medicamentos AINES y la asociación con las alteraciones gastrointestinales en los usuarios de la farmacia, resultando que el 35,4% consumieron naproxeno luego presentaron alteración gastrointestinal ardor estomacal (22,8%), el 34,2% consumieron diclofenaco luego presentaron dispepsia (16,5%), el 12,7% consumieron ibuprofeno luego presentaron ardor estomacal (5,1%), el 10,1% consumieron paracetamol luego presentaron dispepsia (5,1%), el 7,6% consumieron otro medicamento luego presentaron dispepsia (3,8%).

Tabla N° 10

Relación entre el uso medicamentos Aines y las alteraciones gastrointestinales que ocasionan en los usuarios que acuden a la botica Ahorrofarma

	⁹ Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	22,424	12	,033
Razón de verosimilitud	22,927	12	,028
Asociación lineal por lineal	9,132	1	,003
N de casos válidos	79		

Interpretación:

En la tabla N° 10, se puede observar la relación entre el uso de medicamentos Aines y las alteraciones gastrointestinales que ocasionan en los usuarios de la farmacia, se observa que la significación asintótica (bilateral) es de $0,033 < 0,05$ por lo tanto se afirma que existe relación estadística entre el consumo de AINES y las alteraciones gastrointestinales.

IV. DISCUSIÓN

Los AINES se encuentran entre los medicamentos más recetados en el mundo. El número de pacientes diagnosticados con gastritis está aumentando en todo el mundo. Una de las razones es el uso de AINE debido a los efectos secundarios, malas prescripciones médicas, dosis o duración insuficiente del tratamiento; por ello se tiene como objetivo de investigación: Determinar si existe relación entre el Consumo de Antiinflamatorios no Esteroides y las Alteraciones Gastrointestinales en los usuarios de la botica Ahorrofarma.

Respecto a los datos generales de los usuarios de la Botica, se observa respecto al género el 63,3% son del género femenino y 36,7% son del género masculino; respecto al grupo etario el 29,1%¹ tienen de 26 a 45 años de edad, el 26,6% tienen de 18 a 25 años de edad, el 16,5% tienen de 56 a 65 años de edad, el 15,2% tienen de 46 a 55 años de edad y el 12,7% tienen más de 66 años de edad; respecto al grado de instrucción el 39,2% estudiaron secundaria, el 30,4% estudiaron primaria, el 19,0% estudiaron superior y el 11,4% no estudiaron; estos resultados se contrastaron con⁵ **Mallaopoma, F. y Chávez, A. (2017)**, en su investigación: Consumo de antiinflamatorios no esteroideos y su relación con alteraciones gastrointestinales en población adulta del distrito de Huancayo, quienes reportaron que el número de adultos que consumen antiinflamatorios no esteroideos según edad, sexo y nivel educativo es 36% de 23 a 27 años, 59% mujeres y 54% tienen estudios universitarios; también **Juro, P. y Machuca, E. (2021)**, en su investigación: Incidencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del barrio nuevo Cajamarca, Cajamarca 2021, quien reporto que los participantes la mayor parte son varones (50,73%), así como jóvenes de 18 a 30 años (38,71%), y se observó que la mayoría de los participantes tenían estudios universitarios (34,90%); así mismo¹ **Cevallos, F. (2020)**, en su investigación: Automedicación de antiinflamatorios no esteroideos en los habitantes del barrio el Valle en la ciudad de Loja, quien determino que los habitantes de 18 a 27 años mostraron una prevalencia mayor, pero afecta a todos los residentes independientemente de su sexo y edad.

Respecto a los medicamentos que utilizaron con mayor frecuencia para su malestar de dolor y /o inflamación los usuarios que acuden a la Botica, el 35,4% de los usuarios utilizaron con mayor frecuencia para su malestar de dolor y /o inflamación el naproxeno, el 34,2% utilizaron diclofenaco, el 12,7% Ibuprofeno, el 10,1% paracetamol y el 7,6% otros medicamentos; estos resultados se contrastaron con **Mallaopoma, F. y Chávez, A. (2017)**,

quienes reportaron que los AINE más utilizados son naproxeno 39%, paracetamol 24% y diclofenaco 23%; también **Juro, P. y Machuca, E. (2021)**, quien reporto que los medicamentos en un 47,80% Naproxeno, 39,30% ibuprofeno y 36,66% diclofenaco, fueron identificados como los AINE de mayor consumo; también **Real, A. (2021)**, en su investigación: Evaluación del uso racional de antiinflamatorios no esteroideos. En el área de Emergencia Del Hospital General Puyo, quien determino que el medicamento Ketorolaco por vía parenteral en una dosis única de 30 mg/ml es el AINE prescrito con mayor frecuencia; así mismo **Cevallos, F. (2020)**, quien determino que los AINES más utilizados son el diclofenaco, paracetamol, el ácido acetilsalicílico.

Respecto para que dolencias utilizaron AINES los usuarios de la Botica, se observa que el 48,1% utilizó el medicamento para el dolor de cabeza, el 38,0% utilizó para el dolor muscular, el 7,6% utilizaron por otras dolencias, el 3,8% por esguince y el 2,5% por dolor de espalda; estos resultados se contrastaron con **Juro, P. y Machuca, E. (2021)**, quien reporto que pudo conocer que la mayoría de la población usa AINE solo para molestias o dolor (67,92%).

Respecto al número de veces al día que utilizaron los medicamentos AINES los usuarios de la Botica, resultando que el 62,0% consumen los medicamentos AINES 1 vez al día, el 24,1% utilizaron 2 veces al día, el 5,1% utilizaron 3 veces al día, el 5,1% utilizaron 4 veces al día y solo un 3,8% utilizaron más de 4 veces al día; estos resultados se contrastaron con **Mallaopoma, F. y Chávez, A. (2017)**, quienes reportaron que la frecuencia de ingesta de AINE es del 75% una vez al día, y el 23% lo hace dos veces al día; también **Juro, P. y Machuca, E. (2021)**, quien reporto que la frecuencia de estos medicamentos es una vez al día (cada 24 horas).

Respecto a los malestares a nivel gastrointestinal frente al consumo de AINES en los usuarios de la Botica, se concluye que el 39,2% sienten ardor estomacal a nivel gastrointestinal cuando utiliza los medicamentos AINES, el 16,5% presentaron pesadez estomacal y el 8,9% presentaron Reflujo gastroesofágico; estos resultados se contrastaron con **Mallaopoma, F. y Chávez, A. (2017)**, quienes reportaron que las complicaciones gastrointestinales causadas por los AINES incluyen acidez estomacal en el 38 %, dispepsia en el 17 % y pesadez estomacal en el 18%; también **Real, A. (2021)**, quien determino que hay posibilidad de efectos secundarios, por lo tanto, existe uso irracional de AINE en el área

de estudio.

Respecto en qué forma farmacéutica generalmente utilizaron los AINES en los usuarios de la Botica, se concluye que el 69,6% la forma farmacéutica que utilizaron para su malestar o dolencia fueron las tabletas, el 13,9% fueron los inyectables, el 7,6% gotas, el 5,1% jarabes y el 3,8% fueron otras formas farmacéuticas.

Respecto si existe relación entre el Consumo de Antiinflamatorios no Esteroideos y las Alteraciones Gastrointestinales en los usuarios de la Botica, se observa que el 35,4% consumieron naproxeno luego presentaron alteración gastrointestinal ardor estomacal (22,8%), el 34,2% consumieron diclofenaco luego presentaron dispepsia (16,5%), el 12,7% consumieron ibuprofeno luego presentaron ardor estomacal (5,1%), el 10,1% consumieron paracetamol luego presentaron dispepsia (5,1%), el 7,6% consumieron otro medicamento luego presentaron dispepsia (3,8%). La significación asintótica (bilateral) es de $0,033 < 0,05$ por lo tanto se afirma que existe relación estadística entre el consumo de AINES y las alteraciones gastrointestinales; estos resultados se contrastaron con **Mallaopoma, F. y Chávez, A. (2017)**, quienes reportaron que existe una relación entre el uso de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos y las alteraciones Gastrointestinales; también **Alán, F. (2021)**, en su investigación: Consumo de antiinflamatorios no esteroideos en pandemia covid-19 relacionado con la gastritis en pobladores de Matucana, Huarochirí-Lima, octubre 2021, quien reporto que existe una relación positiva entre el uso de AINE y la gastritis, es decir hay una a baja relación.

V. CONCLUSIONES

- Respecto que AINES son los que frecuentemente consumen los usuarios de la botica, se concluye que el 35,4% de los usuarios utilizaron con mayor frecuencia para su malestar de dolor y /o inflamación el naproxeno
- Respecto para que dolencias utilizaron AINES los usuarios de la botica, se concluye que el 48,1% utilizo el medicamento para el dolor de cabeza,
- Respecto a los malestares a nivel gastrointestinal frente al consumo de AINES en los usuarios de la botica, se concluye que el 39,2% sienten ardor estomacal a nivel gastrointestinal cuando utiliza los medicamentos AINES,
- Respecto en qué forma farmacéutica generalmente utilizaron los AINES en los usuarios de la botica, se concluye que el 69,6% la forma farmacéutica que utilizaron los medicamentos para su malestar o dolencia fueron las tabletas.
- Respecto si existe relación entre el consumo de Antiinflamatorios no Esteroideos y las Alteraciones Gastrointestinales en los usuarios de la botica, se concluye que existe relación estadística entre el consumo de AINES y las alteraciones gastrointestinales.

VI. RECOMENDACIONES

- Debe fomentar una prescripción adecuada de AINES, el médico prescriptor.
- El profesional debe de identificar el problema o dolencia y debe de informar adecuadamente al usuario para evitar la automedicación.
- Se debe evitar el uso prolongado de estos medicamentos para evitar efectos adversos, sobre todo a pacientes con diagnóstico de gastritis.
- El profesional Químico Farmacéutico debe de orientar a los pacientes para la administración adecuada del medicamento.
- Las autoridades sanitarias deben mejorar la comunicación con los pacientes para informar sobre la automedicación de medicamentos antiinflamatorios y los posibles problemas de salud que se puedan dar.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rheumatology. [Internet]. AINE (Medicamentos Antiinflamatorios No Esteroides). Disponible en: [https://www.rheumatology.org/I-Am-A/Patient-Caregiver/Tratamientos/AINEs#:~:text=Los%20AINE%20\(medicamentos%20antiinflamatorios%20no,y%20otros\)%20y%20el%20lupus](https://www.rheumatology.org/I-Am-A/Patient-Caregiver/Tratamientos/AINEs#:~:text=Los%20AINE%20(medicamentos%20antiinflamatorios%20no,y%20otros)%20y%20el%20lupus).
2. Elsevier. [Internet]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-reumatologia-29-articulo-efectos-aine-sobre-mucosa-gastrointestinal-8543>
3. Elsevier. [Internet]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-articulo-gastropatia-por-aine-efectos-adversos-13034816>
4. Mallaopoma Soriano, F. Y Chavez Gallardo, A. Consumo de antiinflamatorios no esteroideos y su relación con alteraciones gastrointestinales en población adulta del distrito de Huancayo. [Tesis]. Perú: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. 79p.
5. Alán Ingaruca, F. Consumo de antiinflamatorios no esteroideos en pandemia covid-19 relacionado con la gastritis en pobladores de Matucana, Huarochirí-Lima, octubre 2021. [Tesis]. Perú: Universidad Interamericana. 52p.
6. Juro Medina, P. y Machuca Salas, E. Incidencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del barrio nuevo Cajamarca, Cajamarca 2021. [Tesis]. Perú: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. 86p.
7. Real Orozco, A. Evaluación del uso racional de antiinflamatorios no esteroideos. En el área De Emergencia Del Hospital General Puyo. [Tesis]. Ecuador: Escuela Superior Politécnica de Chimborazo. 88p.
8. Cevallos Díaz, F. Automedicación de antiinflamatorios no esteroideos en los habitantes del barrio el Valle en la ciudad de Loja. [Tesis]. Ecuador: Universidad Nacional de Loja. 47p.
9. Saludcastillayleon. [Internet]. Uso adecuado de los antiinflamatorios no esteroideos. Disponible en: <https://www.saludcastillayleon.es/AulaPacientes/es/necesario-puede-hacer-dano/recomendaciones-pacientes/uso-adecuado-antiinflamatorios-esteroideos>

10. Elsevier. [Internet]. Gastropatía por AINE. Efectos adversos. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-articulo-gastropatia-por-aine-efectos-adversos-13034816>
11. Dfactorponce. [Internet]. Riesgo renal del uso crónico de antiinflamatorios (AINES) Disponible en: <https://www.doctorponce.com/riesgo-renal-del-uso-cronico-de-antiinflamatorios/>
12. Ispch.[Internet]. RAM asociadas a AINEs: Reacciones cutáneas y de hipersensibilidad. Disponible en: <https://www.ispch.cl/newsfarmacovigilancia/07/images/parte06.pdf>
13. Medigraphic. [Internet]. AINES: Su mecanismo de acción en el sistema nervioso central Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/rma/cma-2006/cma061h.pdf>
14. Medlineplus. [Internet]. Daño hepático inducido por medicamentos Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000226.htm>
15. Medlineplus. [Internet]. Enfermedad pulmonar inducida por fármacos Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000104.htm#:~:text=Las%20complicaciones%20que%20se%20pueden,Insuficiencia%20respiratoria>
16. Scielo. [Internet]. ¿Sabemos cuáles son los efectos adversos de los medicamentos que recetamos? Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1131-57682002000800007
17. Gob. [Internet]. Gerontología, una respuesta al envejecimiento. Disponible en: <https://www.gob.mx/inapam/es/articulos/gerontologia-una-respuesta-al-envejecimiento?idiom=es#:~:text=La%20Gerontolog%C3%ADa%20es%20la%20enargada,se%20encuentran%20en%20la%20vejez.>
18. Cancer. [Internet]. tracto digestivo. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/tracto-digestivo>
19. Elsevier. [Internet]. Enfermedades y trastornos gastrointestinales. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-enfermedades-trastornos-gastrointestinales-13085790>

20. Imss. [Internet]. Enfermedades Gastrointestinales. Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/enfermedades-gastrointestinales#:~:text=Son%20enfermedades%20que%20atacan%20el,algunos%20medicamentos%20que%20las%20provocan.>
21. Niddk. [Internet]. Reflujo gástrico (RGE y ERGE) en adultos. Disponible en: [https://www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-la-salud/enfermedades-digestivas/reflujo-gastrico-rge-enfermedad-por-reflujo-gastroesofagico-erge-adultos#:~:text=El%20reflujo%20gastroesof%C3%A1gico%20\(RGE\)%20se,causa%20s%C3%ADntomas%20repetidos%20o%20complicaciones.](https://www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-la-salud/enfermedades-digestivas/reflujo-gastrico-rge-enfermedad-por-reflujo-gastroesofagico-erge-adultos#:~:text=El%20reflujo%20gastroesof%C3%A1gico%20(RGE)%20se,causa%20s%C3%ADntomas%20repetidos%20o%20complicaciones.)

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Problema general	Objetivo general	Variables	Población	Diseño	Metodología
<p>¿Evaluar qué relación existe entre el Consumo de Antiinflamatorios no Esteroideos y las Alteraciones Gastrointestinales en los usuarios de la Botica Ahorrofarma?</p> <p>Problemas Específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Cuáles son los AINES que frecuentemente consumen los usuarios de la Botica Ahorrofarma 2. ¿Para qué dolencias utilizaron AINES los usuarios de la Botica Ahorrofarma? 3. ¿Cuáles son los malestares a nivel gastrointestinal frente al consumo de AINES en los usuarios de la Botica Ahorrofarma? 4. ¿Cuál es la forma farmacéutica que generalmente utilizaron los AINES en los usuarios de la Botica Ahorrofarma? 	<p>Determinar si existe relación entre el Consumo de Antiinflamatorios no Esteroideos y las Alteraciones Gastrointestinales en los usuarios de la Botica Ahorrofarma</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Determinar que AINES son los que frecuentemente consumen los usuarios de la Botica Ahorrofarma 2. Determinar para que dolencias utilizaron AINES los usuarios de la Botica Ahorrofarma. 3. Determinar los malestares a nivel gastrointestinal frente al consumo de AINES en los usuarios de la Botica Ahorrofarma 4. Determinar en qué forma farmacéutica generalmente utilizaron los AINES en los usuarios de la Botica Ahorrofarma 	<p>CONSUMO DE AINES</p> <p>ALTERACIONES GASTROINTESTINALES</p>	<p>La población lo constituyen 100 usuarios con alteraciones gastrointestinales que consuman antiinflamatorios no esteroideos que acudan a la Botica Ahorrofarma</p>	<p>No experimental, descriptiva correlacional.</p>	<p>Método de la investigación: Científico</p> <p>Tipo de investigación: Básico, prospectivo, transversal y correlacional.</p> <p>Muestra: la muestra, lo constituyen 79 usuarios.</p> <p>Técnicas de recopilación de información:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Técnica: Encuesta • Instrumento: Cuestionario. <p>Técnicas de procesamiento de información:</p> <p>La data se ingresa y analiza utilizando Excel y SPSS 26.</p>

Anexo 2.



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA**

**CUESTIONARIO ACERCA DE LAS “ALTERACIONES
GASTROINTESTINALES Y EL CONSUMO DE ANTIINFLAMATORIOS
NO ESTEROIDEOS EN USUARIOS DE LA BOTICA AHORROFARMA
HUANCAYO 2023”**

Estimado (a) Paciente:

El presente cuestionario fue realizado por estudiantes de la Carrera Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Franklin Roosevelt, los datos recolectados se manejarán con confidencialidad y para fines estrictamente investigativos.

I. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS.

1. Género social:

Femenino ()

Masculino ()

2. Edad:

3. Grado de instrucción

Primaria ()

secundaria ()

Superior ()

Sin estudios ()

CUESTIONARIO

1. ¿Qué medicamentos utilizó con mayor frecuencia para su malestar de dolor y /o inflamación?

Naproxeno ()

Diclofenaco ()

Paracetamol ()

Ibuprofeno ()

Otro -----

2. ¿Para qué dolencias frecuentemente utilizó el medicamento?

Dolor de Cabeza ()

Esguince ()

Dolor de Espalda ()

Dolor muscular ()

Otro -----

3. ¿Cuál es la Frecuencia de uso de medicamentos de mayor consumo?

Todos los días ()

Una vez por semana ()

Dos o más veces por semana ()

Una vez al mes ()

Dos veces al mes ()

Ocasionalmente ()

4. ¿Cuál es el número de veces al día que frecuentemente utilizó los medicamentos de mayor consumo?

1 vez al día ()

2 veces al día ()

3 veces al día ()

Más de tres veces al día ()

5. ¿Qué malestares siente a nivel gastrointestinal cuando utiliza los medicamentos de mayor consumo?

Reflujo gastroesofágico. ()

Toda situación patológica en la que el contenido del estómago/primer porción del duodeno vuelve retrogradamente al esófago, por encima de lo que en cantidad y frecuencia se considera normal, pudiendo provocar una sintomatología específica, por acción de irritación e inflamación de la mucosa afectada

Dispepsia. ()

Dolor epigástrico o en abdomen superior, recurrente o crónico, una vez excluidas el síntoma puro de ardor.

Úlcera péptica ()

Es la relación ya indiscutible entre enfermedad ulcerosa e infección o colonización por *Helicobacter pylori*. ()

Náuseas y vómitos ()

Diarrea ()

Estreñimiento ()

Síndrome Colon Irritable ()

Dolor abdominal inespecífico, de carácter crónico-recurrente, acompañada de alteraciones en los hábitos intestinales (tanto en el sentido de aparición de diarrea como de estreñimiento) ()

Hemorragia Digestiva ()

Pesadez estomacal ()

Ardor estomacal ()

6. ¿En qué forma farmacéutica generalmente utilizó los medicamentos para su malestar o dolencia?

Tabletas ()

Jarabes ()

Inyectables ()

Gotas ()

Otro ()

Gracias por su participación.

Anexo 3: Consentimiento informado



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA**

Consentimiento Informado

1. Información

El presente trabajo de investigación titulado “**ALTERACIONES GASTROINTESTINALES Y EL CONSUMO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN USUARIOS DE LA BOTICA AHORROFARMA HUANCAYO 2023**”, es conducida por estudiantes de la escuela de Farmacia y Bioquímica.

2. Consentimiento

Acepto participar del estudio por lo que doy mi consentimiento voluntario, Asimismo, todas mis preguntas fueron respondidas y resueltas por los investigadores.

Participante:

Código: Fecha:/...../..... Firma:

Investigador:

Nombres y apellidos:

DNI: Fecha:/...../..... Firma:

Anexo 4.

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

ALTERACIONES GASTROINTESTINALES Y EL CONSUMO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN USUARIOS DE LA BOTICA AHORROFARMA HUANCAYO 2023

I. INDICACIÓN:

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato es para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento de medición; agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información efectiva.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy buena			
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																				
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables																				
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																				
4. Organización	Existe una organización lógica																				
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																				
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																				
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																				
8. Consistencia	Entre los índices e indicadores																				
9. Metodología	la estrategia responde al propósito del diagnóstico																				
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																				

PROMEDIO DE VALORACIÓN

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy buena

Firma

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

ALTERACIONES GASTROINTESTINALES Y EL CONSUMO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN USUARIOS DE LA BOTICA AHORROFARMA HUANCAYO 2023

I. INDICACIÓN:

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato es para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento de medición; agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información efectiva.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy buena				
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																					
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables																					
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																					
4. Organización	Existe una organización lógica																					
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																					
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																					
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																					
8. Consistencia	Entre los índices e indicadores																					
9. Metodología	la estrategia responde al propósito del diagnóstico																					
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																					

PROMEDIO DE VALORACIÓN

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

- a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy buena

Firma

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

ALTERACIONES GASTROINTESTINALES Y EL CONSUMO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN USUARIOS DE LA BOTICA AHORROFARMA HUANCAYO 2023

I. INDICACIÓN:

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato es para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento de medición; agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información efectiva.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy buena				
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																					
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables																					
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																					
4. Organización	Existe una organización lógica																					
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																					
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																					
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																					
8. Consistencia	Entre los índices e indicadores																					
9. Metodología	la estrategia responde al propósito del diagnóstico																					
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																					

PROMEDIO DE VALORACIÓN

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

- a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy buena

Firma

● 10% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 10% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.uroosevelt.edu.pe	7%
	Internet	
2	cancer.gov	<1%
	Internet	
3	dspace.espoch.edu.ec	<1%
	Internet	
4	alicia.concytec.gob.pe	<1%
	Internet	
5	repositorio.upagu.edu.pe	<1%
	Internet	
6	dspace.unl.edu.ec	<1%
	Internet	
7	repositorio.unid.edu.pe	<1%
	Internet	
8	pirhua.udep.edu.pe	<1%
	Internet	
9	coursehero.com	<1%
	Internet	

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)

BLOQUES DE TEXTO EXCLUIDOS

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUDESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FAR...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:SALUD PÚBLICAHUANCAYO - PERÚ2023iDEDICATORI...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

quien fue un gran apoyo en

repositorio.uroosevelt.edu.pe

de Nacionalidad Peruana,identificada con, DNI N

repositorio.uroosevelt.edu.pe

de Nacionalidad Peruana, identificado con, DNIN

repositorio.uroosevelt.edu.pe

viÍndiceCarátulaDedicatoriaAgradecimientosPágina del juradoDeclaratoria de aute...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Índice de TablasTabla N° 01.Tabla N° 02.Tabla N° 03.Tabla N° 04.Tabla N° 05.Tabl...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Índice de GráficosGráfico N°01.Gráfico N°02.Gráfico N°03.Gráfico N°04.Gráfico N°...

repositorio.uroosevelt.edu.pe