



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÈUTICAS Y
BIOQUÍMICA**

TESIS

**PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO
ESTEROIDES EN USUARIOS QUE ACUDEN A LA BOTICA
T&M VIDA PHARMA, JULIO – NOVIEMBRE 2021**

**PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO
FARMACÉUTICO**

AUTORES:

Bachiller: Edita Viviana Janampa Herrera

Bachiller: Lelia Milagros Valverde Villanueva

ASESOR:

Mg. Q.F. Julio Luis Díaz Uribe

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Pública

HUANCAYO - PERÚ

2022

Dedico a cada uno de mis seres queridos por ser quienes me han impulsado a crecer como profesional, que con mucho esfuerzo y esmero me lo he ganado.

Edita

Dedico a mi hija Nadia, quien ha sido mi motivación para nunca rendirme en los estudios y ser un ejemplo para ella.

Lelia.

AGRADECIMIENTOS

A mis profesores de la Escuela profesional de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica por todas sus enseñanzas impartidas durante mis años de estudio.

A nuestro asesor Mg.Q.F. Julio Luis Díaz Uribe por su apoyo y tiempo brindado para poder culminar la presente investigación.

A mis compañeros de estudio por todas las experiencias compartidas durante los años de estudio.

A los usuarios que acuden a la botica T&M VidaPharma; quienes brindaron su tiempo para responder la encuesta de manera sincera y amable contribuyendo de esta forma en la obtención del conocimiento generado a partir del presente estudio.

JURADO DE SUSTENTACIÓN

M.G Q.F. CARLOS MAX ROJAS AIRE.

M.G Q.F. JUAN ORLANDO HUAMAN GUTIERREZ

M.G Q.F. JULIO LUIS DÍAZ URIBE

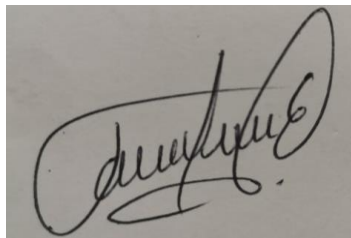
DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Soy, la bachiller Edita Viviana Janampa Herrera con D.N.I. N°42565688, de la Escuela Profesional de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica, autora de la Tesis titulada: “Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroides en usuarios que acuden a la botica T&M Vida Pharma, julio – noviembre 2021”

DECLARÓ QUÉ:

El tema de tesis es auténtico, siendo resultado del esfuerzo personal, que no ha sido plagiado, que no se ha utilizado ideas, formulaciones, citas integrales e ilustraciones diversas, sacadas de cualquier tesis, obra, artículo, memoria, etc., (en versión digital o impresa), sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor; tanto en el cuerpo del texto, figuras, cuadros, tablas u otros que tengan derechos de autor. En este sentido, soy consciente de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitarias y/o legales.

Huancayo, 2 de febrero de 2022



.....
Edita Viviana Janampa Herrera

D.N.I. N° 42565688

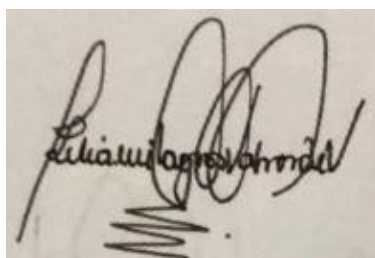
DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Soy, la bachiller Lelia Milagros Valverde Villanueva, con D.N.I. N° 10154779, de la Escuela Profesional de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica, autora de la Tesis titulada: “Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroides en usuarios que acuden a la botica T&M Vida Pharma, julio – noviembre 2021”

DECLARÓ QUÉ:

El tema de tesis es auténtico, siendo resultado del esfuerzo personal, que no ha sido plagiado, que no se ha utilizado ideas, formulaciones, citas integrales e ilustraciones diversas, sacadas de cualquier tesis, obra, artículo, memoria, etc., (en versión digital o impresa), sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor; tanto en el cuerpo del texto, figuras, cuadros, tablas u otros que tengan derechos de autor. En este sentido, soy consciente de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitarias y/o legales.

Huancayo, 2 de febrero de 2022

A handwritten signature in black ink on a light-colored background. The signature is cursive and appears to read 'Lelia Milagros Valverde Villanueva'. Below the signature, there are several horizontal lines, possibly representing a stamp or a signature line.

.....
Lelia Milagros Valverde Villanueva

D.N.I. N° 10154779

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	25
2.1. Tipo y diseño de investigación	25
2.2. Operacionalización de la variable	26
2.3. Población, muestra y muestreo	27
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	28
2.5. Procedimiento	28
2.6. Método de análisis de datos	28
2.7. Aspectos éticos	29
III. RESULTADOS	30
IV. DISCUSIÓN	37
V. CONCLUSIONES	40
VI. RECOMENDACIONES	41
REFERENCIAS BIBIOGRAFICAS	42
ANEXOS	44

Índice de Tablas

	Pág.
Tabla N° 01. Características sociodemográficas de los usuarios de la botica T&M Vida Pharma	30
Tabla N° 02. Problemas de salud o malestar relacionado al uso de AINEs en usuarios de la botica T&M Vida Pharma	31
Tabla N° 03. Prevalencia puntual del uso de AINEs en usuarios que fueron atendidos en la botica T&M Vida Pharma	32
Tabla N° 04. Distribución de uso de forma farmacéutica de AINEs más usados en usuarios atendidos en la botica T&M Vida Pharma	33
Tabla N° 05. AINEs más usados en usuarios atendidos en la botica T&M Vida Pharma	34
Tabla N° 06. Tipo de AINEs consumidos por los usuarios de la botica T&M Vida Pharma	35
Tabla N° 07. Formas de adquisición de AINEs más vendidos en la botica T&M Vida Pharma	35

Índice de Gráficos

	Pág.
Gráfico N°01. Problemas de salud o malestar relacionado al uso de AINEs en usuarios de la botica T&M Vida Pharma	31
Gráfico N°02. Prevalencia puntual del uso de AINEs en usuarios que fueron atendidos en la botica T&M Vida Pharma	32
Gráfico N°03. Distribución de uso de forma farmacéutica de AINEs más usados en usuarios atendidos en la botica T&M Vida Pharma	33
Gráfico N°04. AINEs más usados en usuarios atendidos en la botica T&M Vida Pharma	34
Gráfico N°05. Tipo de AINEs consumidos por los usuarios de la botica T&M Vida Pharma	35
Gráfico N°06. Formas de adquisición de AINEs más vendidos en la botica T&M Vida Pharma	36

RESUMEN

La presente investigación tiene por **objetivo**. Determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) en los usuarios que acuden a la Botica T&M VIDA PHARMA, julio – noviembre 2021. Los (AINEs) antiinflamatorios no esteroideos ayudan con el alivio del dolor y la inflamación. Representan un grupo extenso de medicamentos, tanto por su composición como por su modo de actuar. **Metodología**. Tipo de investigación, Descriptivo transversal; diseño no experimental - descriptivo. La población estuvo constituida por los usuarios que fueron atendidos en la botica T&M VIDA PHARMA, la muestra fue conformada de manera aleatoria simple, constituida por 132 usuarios. El instrumento que se utilizó fue un cuestionario con 14 ítems referidas al uso de los AINEs, la validación del instrumento fue por Juicio de Expertos y confiabilidad, mediante una prueba piloto por Alfa de Cronbach, resultando alta confiabilidad. **Resultados**. Los patrones de uso de los AINEs en los usuarios que acuden a la botica T&M VIDA PHARMA, están determinados por un 55,27% por Males Respiratorios, 21,97% por Cefalea, 11,36% por Lumbalgia, 7,58% Odontalgia y 6,82% por otros males; el 43,94% el paracetamol con 38,6% fue el AINE más consumido, las tabletas y las capsulas fueron las formas farmacéuticas de mayor uso siendo ambas un 78%, Finalmente los AINEs genéricos fueron los de mayor uso con un 56,06%. **Conclusión**. De acuerdo al estudio realizado se logró determinar que la Prevalencia puntual del uso de AINEs en los usuarios que acuden a la botica T&M VIDA PHARMA, fue del 68,18%.

Palabras Clave.

Prevalencia puntual, AINEs, Patrones de uso, Formas de adquisición.

ABSTRACT

The current investigation is **intended**. Delimit the prevalence of the use of NSAIDs in clients who go to the T&M VIDA PHARMA Pharmacy, July – November 2021. Non-steroidal antiinflammatory (NSAIDs) help relieve pain and inflammation. They represent an extensive set of medicines, as for their constitution as for their way of executing. **Method.** Inquiry Format, Collateral Descriptive; non-theoretical format - graphic. The town was formed by the clients who were treated at the T&M VIDA PHARMA pharmacy, the sample was formed in a simple random manner, consisting of 132 clients. The tool that was used was a syllabus with 14 items described to the use of NSAIDs, the validation of the instrument was by opinion of professionals and credibility, it went through a guide test by Cronbach's Alpha, producing a high credibility. **Answers.** The patterns of use of NSAIDs in customers who go to the T&M VIDA PHARMA pharmacy are determined by 55.27% due to Respiratory Diseases, 21.97% due to Headache, 11.36% due to Low Back Pain, 7.58% Dental Pain and 6.82% for other illnesses; 43.94% paracetamol with 38.6% was the most consumed NSAID, tablets and capsules were the most used pharmaceutical forms, both being 78%, Finally generic NSAIDs were the most used with 56.06 %. **Conclusion.** According to the study carried out, it was possible to determine that the exact predominance of the use of non-steroidal antiinflammatory drugs in clients who go to the T&M VIDA PHARMA pharmacy was 68.18%.

Keywords.

Punctual prevalence, NSAIDs, Patterns of use, Forms of acquisition.

I. INTRODUCCIÓN

Los antiinflamatorios no esteroideos (AINES), son uno de los grupos de fármacos más prescritos a nivel mundial. Son útiles en el dolor reumático, tanto en enfermedades inflamatorias como degenerativas y por su poder analgésico, también se usan con frecuencia en enfermedades no reumáticas como la migraña, dolor dental y en general en cualquier proceso doloroso. Además, son útiles como antitérmicos y en los últimos años se ha demostrado un efecto de prevención del cáncer de colon. Su uso en la población general, está muy extendido, incluso como automedicación, dado que con frecuencia se consigue sin receta ni control médico, con el consiguiente riesgo potencial de aparición de efectos secundarios (1)

Hay una gran proporción de personas que utilizan los AINES sin una prescripción médica, los mismos que se encuentran inmersos en una automedicación, el cual implica que muchos de ellos no saben los efectos adversos que estos fármacos pueden producir a nivel gastrointestinal, principalmente en los adultos mayores ya que son ellos el grupo de personas que consumen con mayor frecuencia estos medicamentos. (2)

De los diversos casos reportados por los usuarios que han presentado diferentes efectos adversos por el consumo de medicamentos, el 25 % fueron producto de los medicamentos farmacológicos relacionados a los Antiinflamatorios no Esteroideos AINE. Las principales lesiones ocasionadas por estos medicamentos están ubicadas en el aparato digestivo, así como también el 30% de los decesos causados por úlceras complejas fueron atribuibles a los AINES. Esto representa un problema de salud complejo a nivel mundial el cual debe ser estudiado consecutivamente. (2)

En nuestra, realidad los establecimientos farmacéuticos, en su mayoría, consideran al medicamento como un bien comercial y no como un bien sanitario de salud pública, dando a los pacientes un deficiente conocimiento sobre su uso, escasa información, practicas inapropiadas y promoción inadecuada de medicamentos. Asimismo, el uso de medicamentos está influenciado por factores culturales y económicos que son inherentes a las personas e instituciones que participan en la cadena del medicamento: comunidad, profesionales de salud, proveedores de medicamentos y al propio estado. En nuestro país se asocian a estos factores, paradigmas y creencias sobre medicamentos que influyen directamente en la decisión final de una persona; generando de esta forma automedicación irresponsable,

resistencia bacteriana, reacciones adversas a medicamentos, entre otras; lo cual crea un problema de salud pública que influye negativamente en la credibilidad de los sistemas de salud (3).

Se recalca entre los antecedentes nacionales en la presente investigación.

Sánchez, C. (2019) realizó el estudio: Prevalencia del uso de Antiinflamatorios no Esteroides en pacientes atendidos en el centro de salud materno infantil El Milagro, distrito de Huanchaco – Trujillo. enero – abril 2019. El propósito fue: Determinar la prevalencia del uso de AINEs en pacientes atendidos en el centro de salud materno infantil El Milagro, distrito de Huanchaco – Trujillo. Enero – abril 2019. El presente trabajo realizado es una investigación de diseño no experimental, con corte transversal y cuantitativo en pacientes atendidos en centro de salud materno infantil El Milagro, durante el periodo de enero a abril del 2019. Los investigadores concluyen: Respecto a los factores sociodemográficos se observó que, de los pacientes encuestados, el 56.2% de los pacientes encuestados se encontraban entre las edades de 18 a 32 años, siendo las mujeres las que presentan mayor prevalencia de uso de AINEs con un 65.3% y el grado de instrucción de mayor índice fue el de estudios secundarios con 61%. (4)

Gálvez, K. (2018) efectuó la investigación: Prevalencia del uso de AINES en el centro de salud Zoila Obando Pintado - Suyo - Ayabaca enero – junio 2018. El objetivo fue: determinar la prevalencia de uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes que asisten al centro de salud Zoila Obando Pintado del distrito de Suyo, provincia de Ayabaca, departamento de Piura, durante la temporada de junio 2017 hasta octubre del mismo año. El diseño de la presente investigación de tipo descriptiva, de corte transversal, la cual nos permite medir acertadamente la prevalencia de uso de un grupo de fármacos bastante utilizados, como son los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs). Para la toma de muestra del trabajo se consideró la prevalencia del 30% aplicando 300 encuestas previamente diseñadas. En el presente trabajo se concluye que la prevalencia del uso de antiinflamatorio no esteroideo fue del 88.5%, valor que debe considerarse como referencial para estudios de la misma naturaleza. (5)

También señalamos los siguientes antecedentes internacionales:

Pérez, C. et al. (2018), desarrollaron la investigación: Uso de antiinflamatorios no

esteroideos en hipertensos. Centro de salud Sócrates Flores Vivas, II trimestre 2018. El objetivo de este estudio es analizar la prescripción de AINES en pacientes hipertensos asistente al Centro de Salud Sócrates Flores, en el II trimestre 2018. Se realizó un Estudio de Utilización de Medicamentos (EUM), tipo descriptivo, de prescripción- indicación, análisis documental y de corte transversal- retrospectivo. En conclusión, en una porción importante de los expedientes no se consigna indicación médica que justifique la prescripción de AINES, no se estima el riesgo cardiovascular, renal o gastrointestinal en busca de contraindicaciones a la prescripción de estos, ni se detalla información pertinente que permita valorar si el paciente amerita dicho fármaco, información que conduzca a la vigilancia de aparición de reacciones adversas o de ajuste de dosis adecuado al perfil biológico del paciente. (6)

Cevallos, F. (2020), desarrollaron la investigación: Automedicación de antiinflamatorios no esteroideos en los habitantes del barrio el Valle en la ciudad de Loja. El Objetivo de esta investigación fue: determinar la prevalencia de automedicación de antiinflamatorios no esteroideos según edad y sexo, identificar los factores asociados, describir los antiinflamatorios no esteroideos más usados con los cuales se automedican los habitantes del barrio el Valle, Loja en el 2018. El diseño empleado fue: descriptivo de corte transversal. Esta investigación concluye: De los distintos factores asociados para la automedicación de antiinflamatorios no esteroideos, el que tuvo mayor prevalencia fue, dificultad para obtener una cita en los servicios de salud, la falta de recursos económicos para pagar una consulta, la facilidad para adquirir los medicamentos, el conocimiento del uso de medicamentos gracias a: revistas, radio, internet, televisión, la falta de tiempo para consultar con un profesional médico, y la infección respiratoria fueron los principales motivos que condujeron a la automedicación, por tanto se la puede estimar como un problema multifactorial, de salud pública. (7)

Desarrollando el marco teórico de la investigación, señalaremos los siguientes aspectos:

Prevalencia: Es la proporción de una población que tiene una condición (normalmente una enfermedad, un factor de riesgo o algún factor asociado a la salud). Para calcularla, se compara el número de personas que tienen la condición con el número de personas estudiadas (8). Existen 2 tipos de prevalencia:

- **Prevalencia puntual:** El número de casos de un evento de salud en un momento determinado. Por ejemplo, en una encuesta se le preguntaría si consume AINES en la actualidad.
- **Prevalencia a lo largo de la vida:** El número de casos del evento de salud en referencia a toda la vida. Por ejemplo, en una encuesta se le preguntaría si ha consumido AINES alguna vez (9).

Antiinflamatorios no esteroideos (AINES)

Los analgésicos antiinflamatorios no esteroideos son un conjunto de drogas heterogéneas que a menudo no tienen una relación química, ya que en su gran mayoría son ácidos orgánicos que tienen en común algunas acciones terapéuticas y reacciones secundarias con actividad antipirética donde el centro de termorregulación a nivel hipotálamo se va aumentando, los antiinflamatorios no esteroideos intervienen en su normalización antiinflamatoria, ya que la inflamación puede producirse por agentes infecciosos, interacciones con antígenos, lesiones térmicas, físicas o de otra índole., y en la cual actúan sobre la inflamación y analgésico. Las prostaglandinas por sí solas producen dolor, sin embargo, potencializan a las sustancias analgésicas (productores de dolor), como bradicininas que estimulan las terminaciones nerviosas de las fibras C. En la evaluación de eficacia analgésicas es importante saber el tipo de dolor y también su intensidad. (10)

Principales grupos químicos de AINES (11)

GRUPOS	AINES
Salicilatos	AAS (Ácido Salicílico)
Derivados pirazolonicos	Aminofenazona (Dipirona o Metamizol) Fenilbutazona Azaprofazona
Derivados del Para-aminofenol	Acetaminofén (Paracetamol o Tylenol)
Derivados del Ácido acético	Indometacina Sulindaco Glucametacina
Derivados Carboxílicos Pirrolpirrolícos	Ketorolaco
Derivados del Ácido Fenilacético	Diclofenaco (voltaren) Fenclofenaco
Derivados del ácido n-acetiln-anilico	Ácido Mefenamico Clonixinato de lisina
Derivados del Ácido propionico	Ibuprofeno Naproxeno Ketoprofeno Flurbiprofeno Fenoprofeno Oxaprozina
Derivados Enólicos	Piroxican Meloxican

Nimesulida	Sulfanilida
Naftilcanonas	Nabumetona

➤ **Mecanismo de acción.**

Es importante poner mayor énfasis en el mecanismo de acción de los Antiinflamatorios no Esteroideos, ya que facilita la comprensión y prevención de los probables riesgos y consecuencias secundarias. Los AINE después de su absorción y su primer momento hepático se acoplan firmemente a la albúmina. Este acto tiene interés en contextos de hipoalbuminemia, así como también en la cirrosis o en artritis crónicas activas, planteando ajustar la dosis por el aumento de mayor concentración de fármaco libre. A dosis semejantes, la efectividad de los distintos AINE es parecido, aunque existe una respuesta individual. También existe el riesgo de posibles consecuencias secundarias lo cual es variable entre los distintos AINE y los mismos pacientes. Esta variabilidad comprende aspectos como la absorción, distribución y metabolismo de los medicamentos farmacológicos, e inclusive en los diferentes mecanismos de acción planteados. El mecanismo de acción de los AINE, no es único, así como se detalla a continuación: Inhibición de la ciclo-oxigenasa (COX) que es el mecanismo primordial, el cual impide la producción de prostaglandinas, que actúan como intermediarios de la inflamación a nivel periférico y central. Inhiben la prostaglandina-sintetasa, afectando a la transformación del ácido araquidónico en prostaglandinas, prostaciclina y tromboxano. Se conocen dos formas de la enzima COX: COX-1 y COX-2: a) COX-1. Es una enzima constitutiva que por lo general se ubica en los tejidos. Tiene como función la regulación de los procesos como la protección gástrica, agregación plaquetaria, función renal y la homeostasis vascular. Por ende, su desaparición puede causar reacciones secundarias a estos niveles. b) COX-2. Esta enzima mayormente no se localiza en los tejidos, ya que se presenta de manera inducida en los estados de inflamación. Su expresión se inhibe por todos los AINE y también por los corticoides. En estas cuestiones, los llamados AINE selectivos, al inhibir destacadamente la COX-2, obtienen una acción antiinflamatoria sin los efectos secundarios, fundamentalmente gástricos, al no inhibir la enzima COX-1. Efectos no mediados. (12)

➤ **Reacciones adversas**

Todos los AINE son antipiréticos, analgésicos y antiinflamatorios (con excepción del

paracetamol, que no es antiinflamatorio).

Efecto de la mucosa gastrointestinal. La reacción adversa más común de los AINE (con excepción de los COX-2 selectivos y de los para amino fenoles, que producen erosiones y úlceras mucosas con un riesgo 3 veces menor que con los no selectivos) es la que se denominó GASTROPATIA POR AINE. Se ha propuesto que el mecanismo de esta lesión es la inhibición de las prostaglandinas gastroprotectoras (en particular PGI₂ y PGE₂ que inhiben la secreción ácida, mejora la corriente sanguínea mucosa y estimula la secreción de moco protector). La administración del análogo PGE₁ misoprostol evita la lesión por eso hay preparados que mezclan AINE y misoprostol. Por otra parte, la desviación de la ruta bioquímica a la vía de la LOX también parece contribuir a la ulcerarogenicidad y probablemente a una mayor susceptibilidad a la infección por *Helicobacter pylori*. (12)

Sistema nervioso central: cefalea, acúfenos y mareo.

Cardiovasculares: retención de líquidos, hipertensión, edema y rara vez, insuficiencia cardíaca congestiva.

Hematológicos: Trombocitopenia ocasional, neutropenia o incluso anemia aplásica.

Hepáticos: Pruebas de función hepática anormales y, rara vez, insuficiencia hepática.

Pulmonares: Asma.

Dérmicos: Exantemas de todos los tipos, prurito.

Renales: Insuficiencia renal, hiperpotasemia y proteinuria. (13)

➤ **Hipersensibilidad**

En la actualidad hay personas que son alérgicas a la aspirina y a otros AINE. Pueden padecer rinitis vasomotora con rinorrea, rubor, edema angioneurótico, urticaria local o generalizada, asma, edema laríngeo y shock. Generalmente, esta forma de reacción ocurre con diversos AINE, inclusive a pesar de ser parte de grupos químicos diferentes, por lo que se sugiere no utilizar ningún AINE cuando se ha ocasionado un cuadro como este. El asma podría deberse, aunque este no está claramente demostrado, a la desviación

de la ruta bioquímica a la de LOX y a la formación de grandes cantidades de leucotrienos, que serán responsables de bronca constricción.

Respecto a otros efectos, hay AINEs que se han utilizado para cerrar el conducto arterioso incluso in útero, ya que su permeabilidad depende del tono vasodilatador mantenido por las prostaglandinas locales.

Ciertos tipos de neoplasias (mama, colon) cursan con una elevación muy importante de COX-2. Estudios epidemiológicos indican una reducción muy interesante de la frecuencia de cáncer colorrectal por aspirina (325 mg/semana durante largos periodos) y de poliposis por sulindaco. En la actualidad gran parte de las investigaciones se dirigen a establecer este punto, que podría estar en relación con la inhibición de factores de transcripción de oncogenes. (12)

➤ **Factores de riesgo**

Antes de prescribir AINEs es primordial realizar el análisis los diferentes factores de riesgo de gastropatía en cada persona. Diferentes investigaciones han concluido que las personas de la tercera edad son el principal grupo de riesgo. Este grupo de personas no simplemente están más expuestos (más prescripciones por malestares osteoarticulares, profilaxis de trombosis, etc.), sino que también son los más vulnerables.

El conjunto de prostaglandinas endógenas de la mucosa gástrica se reduce fisiológicamente con el aumento de la edad, lo que afecta a su rol citoprotector. La farmacocinética de los antiinflamatorios es distinta en las personas de la tercera edad (ancianos) más que nada en las mujeres, su concentración se incrementa en el plasma, lo que potencia su acción sistémica.

Estos hallazgos manifiestan la mayor morbilidad y mortalidad por AINEs en este grupo atareo; también manifiestan de alguna forma la susceptibilidad de las mujeres gerontes a los AINEs. Otros factores de riesgo son la utilización simultánea con tabaco, alcohol, esteroides o anticoagulantes.

Algunas investigaciones revelaron que la aparición temprana de malestares dispépticos ocasionados producto del consumo de fármacos Antiinflamatorios No Esteroides AINEs, es uno de los otros factores de riesgo. Si hubiera un antecedente previo de una

enfermedad ulcerosa péptica, el riesgo de contraer hemorragia aumentaría hasta en catorce veces. (11,12)

Indicaciones para los AINES

Todos los AINES, incluidos los inhibidores selectivos de la COX-2, son antipiréticos, analgésicos y antiinflamatorios. Los AINES modifican o reducen la inflamación; producen una mejoría clínica del dolor y disminuyen la fiebre.

Unas de las principales indicaciones de los AINES es el alivio de los síntomas de las enfermedades inflamatorias osteoarticulares. Así, se utilizan en el tratamiento sintomático de alteraciones musculoesqueléticas como artritis reumatoide, la osteoartritis y la espondilitis anquilosante (14).

Los AINES también son útiles en la crisis aguda de gota, excepto el AAS que aumenta las concentraciones plasmáticas de ácido úrico. Otros usos son el tratamiento del dolor postoperatorio, el tratamiento del cólico renal, del dolor de espalda, de la dismenorrea y de la persistencia del ductus arteriovenoso de los neonatos (específicamente la indometacina) (14).

Así mismo, su uso en el dolor y la fiebre es bien conocido, a dosis entre 1,5 g/d y 3 g/d se utiliza el AAS para el tratamiento del dolor ligero o moderado y la fiebre.

➤ Indicaciones preventivas

Debido al efecto potente y duradero de dosis bajas de AAS sobre la función plaquetaria, se ha sugerido que esta droga puede ser útil en el tratamiento y en la profilaxis de enfermedades asociadas a la hiperagregabilidad de las plaquetas, como las coronariopatías, el infarto del miocardio y la trombosis posoperatoria de las venas profundas. Lewis, en su estudio mostró que el AAS en una dosis de 324mg/día reducía la incidencia de infarto agudo y muerte en hombres con angor inestable. Otro estudio, realizado en pacientes con arterioesclerosis y que presentaban episodios de isquemia cerebral transitoria, indica que la toma de AAS (1,3 g al día) reduce la frecuencia de dichos episodios y la incidencia de ACV (accidente cerebro vascular) y muerte. Estos efectos beneficiosos se observaron solo en hombres. Estas mismas observaciones fueron

señaladas por Patrono quien confirma que el ácido acetilsalicílico, como antiagregante plaquetario irreversible, es utilizado a dosis bajas (< 320 mg/d) en la prevención de la trombosis coronaria y cerebral (infarto de miocardio, reinfarto, tromboembolismo cerebral, ataques isquémicos transitorios) (14).

Otro uso que se le está dando a los AINES es como quimiopreventivos. Diversos estudios han mostrado que la COX-2 se expresa en la angiogénesis tumoral y de células neoplásicas de cáncer de colon, esófago, vejiga, próstata, pulmón, piel y mama. El AAS y otros AINES son los medicamentos más utilizados en el cáncer de colon. La expresión de la COX-2 se encuentra elevada hasta en el 90% del cáncer de colon esporádico y hasta en el 40 % de los adenomas colónicos, no mostrando elevación en el epitelio colónico normal. El equipo de Sánchez Borges señala que la dosis usada de AAS en estos casos es de 3,5 g/día.

Los AINES también se están usando en enfermedades que, al parecer, se encuentran poco relacionadas con su mecanismo de acción, pero que en la realidad no es así. En la enfermedad de Alzheimer se están utilizando para prevenir su aparición o para controlar la inflamación. Esta enfermedad se caracteriza por la pérdida de neuronas y de sinapsis en la corteza del hipocampo y en otras áreas de la corteza cerebral. Dicha pérdida se debe a la destrucción celular, la cual ocurre por acumulación de placas seniles (beta amieloides), esto conlleva a una acumulación extracelular del amieloide. Estos cambios parecen estar mediados por mecanismos de estrés oxidativo e inflamación (14).

Interacciones Medicamentosas de los AINES

La mayoría de los AINES se unen a gran proporción a proteínas plasmáticas, por lo que pueden desplazar de su unión a otros fármacos. También son muy frecuentes las interacciones de tipo farmacodinámico (14).

Fármaco/ compuesto	Interacción	Observaciones
Alcohol	Aumenta el riesgo de hemorragia gástrica	Evitar la ingestión de grandes cantidades de alcohol
Analgésicos AINES	Puede aumentar la incidencia de efectos GI. Aumenta el riesgo de hemorragias en otros lugares fuera del aparato GI,	Evitar asociación

	por la inhibición activa de la agregación plaquetaria. La aspirina puede disminuir la biodisponibilidad de otros AINES	
Antiácidos aluminicos	Aumenta el efecto del ácido mefenámico	Evitar asociación
Anticoagulantes orales	Aumenta el riesgo de hemorragia GI, sobre todo los AINES de semivida corta (salicilatos, indometacina,) por desplazamiento de los anticoagulantes a los sitios de unión a proteínas	Controlar TP y hemorragias. Cuando se inicie o se suspenda tratamiento con AINES, vigilar pruebas de coagulación y ajustar la dosis del anticoagulante, Diclofenaco, naproxeno, ibuprofeno y nabumetona alteran menos el TP.
Bloqueantes B-adrenérgicos	Disminuye el efecto con indometacina o piroxicam	Dudoso con naproxeno. Usar sulindaco (no administrar con labetalol)
Antagonista del calcio	Disminuye el efecto del verapamilo con diclofenaco	No se produce con naproxeno. Precaución en el uso
Colestiramina	Posible disminución del efecto naproxeno	Administrar con un intervalo mínimo de 1 h.
Corticoesteroides, glucocorticoides	Aumenta el riesgo de ulceraciones y hemorragias GI. Sin embargo, en enfermedades reumáticas, los AINES permiten disminuir la dosis de glucocorticoides	Vigilar
Compuestos de oro	Aumenta el riesgo de efectos adversos renales	Vigilar
Diuréticos	Disminución de efectos hipotensor y diurético	Evitar asociación, si es posible control de la PA y la diuresis
Fenobarbital	Disminuye semivida de eliminación del AINES, por la inducción de enzimas microsomales hepáticas	Evitar siempre que sea posible
Haloperidol	Somnolencia intensa con indometacina	Evitar asociación

Hipoglucemiantes orales o insulina	Aumento del efecto hipoglucémico: las prostaglandinas están directamente involucradas en los mecanismos de regulación del metabolismo de la glucosa. También por desplazamiento de los hipoglucemiantes orales de las proteínas séricas	Puede ser necesario ajustar la dosificación del hipoglucemiante. Es posible que la glipicida y la glibenclamida, debido a sus características de unión no iónica, no resulten tan afectadas como los demás hipoglucemiantes orales. Precaución con el uso simultáneo
Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina	Disminución de los efectos hipotensor y diurético	Evitar, si es posible, el uso simultáneo. Usar dosis bajas de aspirina (<100 mg/día)
Metotrexato	Disminución de la excreción de Metotrexato y aumento de su concentración plasmática hasta niveles potencialmente tóxicos (piroxicam por su larga semivida)	Suspender el tratamiento con AINES durante 12-24 h (en general) hasta 10 días antes y al menos 12 h después de la administración de una dosis elevada de Metotrexato. Ajustar la dosificación del Metotrexato
Paracetamol	Puede aumentar el riesgo de efectos renales adversos	Vigilar
Potasio	Hiperpotasemia con indometacina	Evitar el uso simultáneo. Controlar la potasemia
Quinolonas	Aumento del riesgo de convulsiones	Evitar el uso simultáneo
Zidovudina	Posible aumento del riesgo de hemorragia en hemofílicos	Control del estado clínico

Tomado de Fernández et al (2008)

En nuestra, realidad los establecimientos farmacéuticos, en su mayoría, consideran al medicamento como un bien comercial y no como un bien sanitario de salud pública, dando a los pacientes un deficiente conocimiento sobre su uso, escasa información, practicas inapropiadas y promoción inadecuada de medicamentos. Asimismo, el uso de medicamentos está influenciado por factores culturales y económicos que son inherentes a las personas e instituciones que participan en la cadena del medicamento: comunidad, profesionales de salud, proveedores de medicamentos y al propio estado. En nuestro país se asocian a estos factores, paradigmas y creencias sobre medicamentos que influyen directamente en la decisión final de una persona; generando de esta forma automedicación irresponsable,

resistencia bacteriana, reacciones adversas a medicamentos, entre otras; lo cual crea un problema de salud pública que influye negativamente en la credibilidad de los sistemas de salud (15).

Por último, no se debe olvidar que en la práctica clínica diaria no debemos olvidar que el uso de AINEs no es inofensivo, ya que está asociado a un gran número de reacciones adversas, siendo las gastrointestinales, de más relevancia clínica y son consecuencia directa de la inhibición de la síntesis de prostaglandinas (16).

Según la situación problemática planteada se formula la siguiente pregunta:

¿Cuál será la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en usuarios que acuden a la Botica T&M VIDA PHARMA, julio – noviembre 2021?

Así mismo generamos los siguientes problemas específicos:

¿Cuáles serán las características sociodemográficas de los usuarios que acuden a la Botica T&M VIDA PHARMA, julio – noviembre 2021?

¿Cuáles son los patrones de uso de AINEs en los usuarios que acuden a la Botica T&M VIDA PHARMA, julio – noviembre 2021?

¿Cuál será la prevalencia puntual del uso de AINEs en los usuarios que acuden a la Botica T&M VIDA PHARMA, julio – noviembre 2021?

¿Cuáles serán las formas de adquisición de los AINEs en los usuarios que acuden a la Botica T&M VIDA PHARMA, julio – noviembre 2021?

El objetivo general de la presente investigación será: Determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) en los usuarios que acuden a la Botica T&M VIDA PHARMA, julio – noviembre 2021.

Determinar las características sociodemográficas de los usuarios que acuden a la Botica T&M VIDA PHARMA, julio – noviembre 2021

Determinar los patrones de uso de AINEs en los usuarios que acuden a la Botica T&M VIDA PHARMA, julio – noviembre 2021.

Determinar la prevalencia puntual del uso de AINEs en los usuarios que acuden a la Botica T&M VIDA PHARMA, julio – noviembre 2021.

Determinar las formas de adquisición de los AINEs en los usuarios que acuden a la Botica T&M VIDA PHARMA, julio – noviembre 2021.

Hipótesis No aplica por ser una investigación descriptiva univariable.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Tipo y diseño de investigación

- Observacional porque el investigador se limita a recoger los datos obtenidos tal como lo ofrece la naturaleza, sin ser alterados; los datos que se muestran son únicos irreproducibles en un futuro.
- Prospectivo porque los datos que se necesitan para la investigación son recogidos únicamente con propósito del estudio.
- Transversal porque la medición de la variable o variables será realizada en una sola ocasión.
- Descriptivo porque permite conocer características y datos de la población de estudio a partir de una muestra. El análisis estadístico está basado en una sola variable.

El diseño de investigación es no experimental, enfocado en determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) en los usuarios que acuden a la Botica T&M VIDA PHARMA, julio - noviembre 2021.

2.2. Operacionalización de variables.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES
Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs)	Porcentaje de usuarios que usan AINES durante un determinado periodo de tiempo	La variable se operacionalizará a través de un cuestionario, el cual será estructurado con preguntas cerradas y abiertas. Cuestionario	Características sociodemográficas de los usuarios	<ul style="list-style-type: none"> ➤ SEXO ➤ GRUPO DE EDAD ➤ GRADO DE INSTRUCCIÓN ➤ OCUPACIÓN ➤ INGRESO ECONOMICO
			Patrones de uso de AINES en los usuarios	<ul style="list-style-type: none"> ➤ PROBLEMAS DE SALUD ➤ CONSUMO DE AINES ➤ TIEMPO DE CONSUMO
			Prevalencia puntual del uso de AINES	<ul style="list-style-type: none"> ➤ TABLETAS ➤ CAPSULAS ➤ JARABES ➤ INYECTABLES ➤ POMADAS O CREMAS ➤ SUPOSITARIOS
			Adquisición de los AINES	<ul style="list-style-type: none"> ➤ PRESCRIPCIÓN MÉDICA ➤ RECOMENDACIÓN DEL QUÍMICO FARMACÉUTICO ➤ OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD ➤ LE RECOMENDÓ ALGÚN FAMILIAR O CONOCIDO ➤ VIO O ESCUCHO ALGUNA PROPAGANDA MÉDICA ➤ OTRAS RAZONES

2.3. Población, muestra y muestreo

La población estará conformada por 200 usuarios recurrentes a la Botica T&M VIDA PHARMA, julio - noviembre, 2021

Para determinar el tamaño de la muestra se utilizará la fórmula de poblaciones finitas con un nivel de confiabilidad del 95%, con un margen de error del 5%. Que es el siguiente:

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

Donde:

n = Tamaño de la muestra para poblaciones finitas.

N = Total de la población de pacientes hospitalizados.

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

p = proporción esperada de 0,5

q = 1 – p (en este caso 1-05 = 0,5)

e = precisión (5%).

Reemplazando:

$$n = \frac{200(1,96)^2(0,5)(0,5)}{(0,05)^2(200 - 1) + (1,96)^2(0,5)(0,5)}$$

$$n = 132$$

La muestra es 132 usuarios que acuden a la Botica T&M VIDA PHARMA, julio - noviembre 2021, que serán elegidos mediante el muestreo probabilístico.

Criterios de inclusión:

- Usuarios que hayan consumido AINEs en los últimos 12 meses
- Usuarios que tengan entre 18 y 60 años
- Usuarios que aceptaron firmar el consentimiento informado

Criterios de exclusión:

- Usuarios con hipertensión
- Usuarios que estén participando en otros estudios en marcha
- Usuarios que no sepan leer y escribir

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

La técnica empleada fue la encuesta, que tuvo como instrumento el Cuestionario. (Anexo 2). El instrumento de recolección de datos está estructurado en 4 partes y contiene 14 preguntas, que permitirá determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroides (AINEs)

El instrumento fue validado por 3 docentes expertos de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Franklin Roosevelt (Anexo 4)

2.5. Procedimiento

Esta investigación es descriptiva con un diseño transversal, a realizarse en la Botica T&M VIDA PHARMA, en el periodo de julio a noviembre de 2021. Los usuarios atendidos en la farmacia suelen comprar AINEs de manera frecuente sin tener en cuenta los efectos que puede presentar su consumo.

Para la determinación de la prevalencia puntual se consideró la proporción de individuos que presentaron una característica común en un tiempo específico.

Para el caso de la presente investigación se determinó mediante el número de casos de usuarios que consumieron AINEs, durante los meses de julio a noviembre del 2021, todo ello dividido entre el número total de la muestra y multiplicado, por 100.

$$\% \text{ PREVALENCIA} = \frac{\text{N}^\circ \text{ de pacientes que consumen antihipertensivos}}{\text{Total de la muestra}} \times 100$$

2.6. Método de análisis de datos

El análisis descriptivo se realizará detallando las características específicas relacionadas a la variable y cada una de las dimensiones consideradas según el grupo de estudio, y de acuerdo al tipo de variable estudiada (categórica o numérica).

El procesamiento de la información será empleado una base de datos y se representará mediante cuadros, barras y gráficos. Se realizará un análisis descriptivo de la variable, prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroides (AINEs)

El procesamiento estadístico de datos se realizará utilizando el programa Microsoft Excel 2010. Microsoft Word y el programa estadístico SPSS 25, considerando el 95% de nivel de confianza y 5% de margen de error.

2.7. Aspectos éticos

El presente estudio se desarrolla aplicando la investigación sin riesgo, es decir, estudios en los que no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio, entre los que se consideraran: entrevistas, cuestionarios y otros en los que no se le identifique ni se traten aspectos sensitivos de su conducta.

III. RESULTADOS

Tabla N° 01
Género de los usuarios de la botica T&M Vida Pharma

<i>Sexo</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Varón	47	35,6
Mujer	85	64,4
Total	132	100,0

<i>Grupo de edad</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
25 a 34 años	25	18,9
35 a 44	35	26,5
45 a 54	56	42,4
Mayores de 54	16	12,1
Total	132	100,0

<i>Grado de Instrucción</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Sin instrucción	8	6,1
Primaria	30	22,7
Secundaria	69	52,3
Superior	25	18,9
Total	132	100,0

<i>Ocupación</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Trabajador Independiente	28	21,2
Amas de casa	62	47,0
Trabajador dependiente	42	31,8
Total	132	100,0

<i>Ingreso económico</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Menor que el mínimo vital	77	58,3
Mayor que el mínimo vital	55	41,7
Total	132	100,0

Interpretación:

La tabla N° 01 nos indican las características sociodemográficas de los usuarios de la botica T &M Vida Pharma, siendo así, el 64,39% de los usuarios de la botica T&M Vida Pharma,

que usan AINES son de sexo femenino y el 35,61% son de sexo masculino, el 42,42% de los usuarios, tienen entre 45 y 54 años, el 26,52% tiene entre 35 y 44 años de edad, el 18,94% tiene entre 25 y 34 años y el 12,12% tiene una edad superior a los 54 años, el 52,27% de los usuarios, tienen nivel de instrucción Secundaria, el 22,73% tiene nivel Primario, el 18,94% tiene nivel de instrucción superior y el 6,06% no tiene instrucción, el 46,97% de los usuarios son amas de casa, el 31,82% tiene trabajo dependiente y el 21,21% son trabajadores independientes, finalmente el 58,33% de los usuarios, tienen un ingreso menor al sueldo mínimo vital y el 41,67% tienen un ingreso mayor que al sueldo mínimo vital.

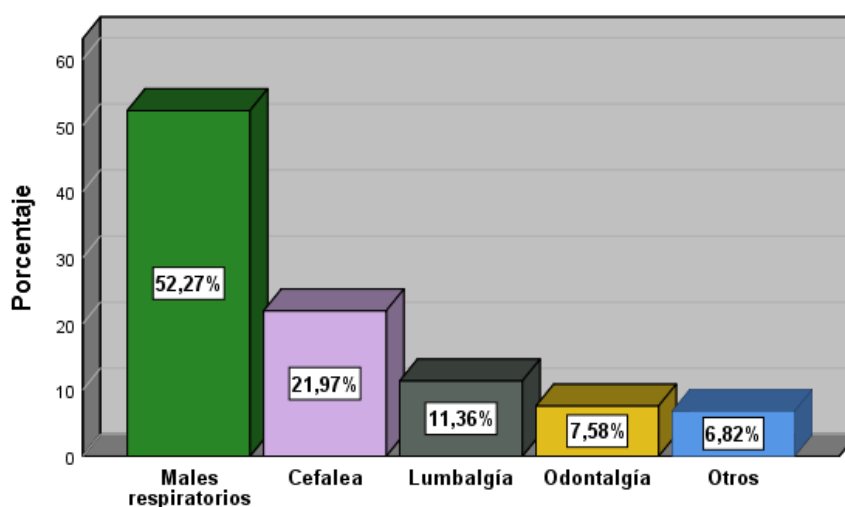
Tabla N° 02
Problemas de salud o malestar relacionado al uso de AINEs en usuarios de la botica T&M Vida Pharma

¿Qué problemas de salud o malestar relacionado al dolor o inflamación ha tenido usted en el último año?

	Frecuencia	Porcentaje
Males respiratorios	69	52,3
Cefalea	29	22,0
Lumbalgia	15	11,4
Odontalgia	10	7,6
Otros	9	6,8
Total	132	100,0

Gráfico N° 01
Problemas de salud o malestar relacionado al uso de AINEs en usuarios de la botica T&M Vida Pharma

6. ¿Qué problemas de salud o malestar relacionado al dolor o inflamación ha tenido usted en el último año?



Interpretación:

La tabla N° 02 y gráfico N° 01, nos indican los problemas de salud o malestar relacionados al uso de AINEs en pacientes que fueron atendidos en la botica T&M Vida Pharma, siendo un 55,27% por Males Respiratorios, 21,97% por Cefalea, 11,36% por Lumbalgia, 7,58% Odontalgia y 6,82% por otros males.

Tabla N° 03
Prevalencia puntual del uso de AINEs en usuarios que fueron atendidos en la botica T&M Vida Pharma

¿En la actualidad usa AINEs para tratamiento de dolor o inflamación?

	Frecuencia	Porcentaje
Si	90	68,2
No	42	31,8
Total	132	100,0

Gráfico N° 02
Prevalencia puntual del uso de AINEs en usuarios que fueron atendidos en la botica T&M Vida Pharma



Interpretación:

La tabla N° 03 y gráfico N° 02 nos indican la prevalencia puntual del uso de AINEs en los usuarios de la botica T&M Vida Pharma, resultando esta con un 68,18% de prevalencia.

Tabla N° 04

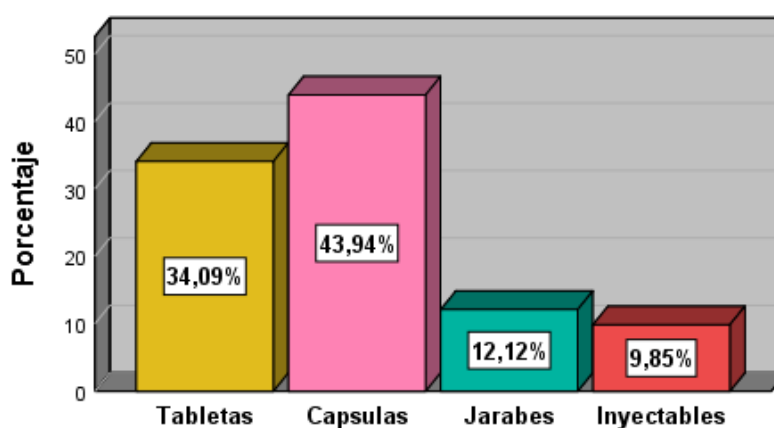
Distribución de uso de forma farmacéutica de AINEs más usados en usuarios atendidos en la botica T&M Vida Pharma

¿En qué forma farmacéutica?

	Frecuencia	Porcentaje
Tabletas	45	34,1
Capsulas	58	43,9
Jarabes	16	12,1
Inyectables	13	9,8
Total	132	100,0

Gráfico N° 03

Distribución de uso de forma farmacéutica de AINEs más usados en usuarios atendidos en la botica T&M Vida Pharma



Interpretación:

La tabla N° 04 y gráfico N° 03 nos indican la forma farmacéutica de los AINEs utilizados por los usuarios de la botica T&M Vida Pharma siendo estas, el 43,94% lo consume en capsulas, el 34,09% en tabletas, 12,12% en jarabes y 9,85% en inyectables.

Tabla N° 05

AINEs más usados en usuarios atendidos en la botica T&M Vida Pharma

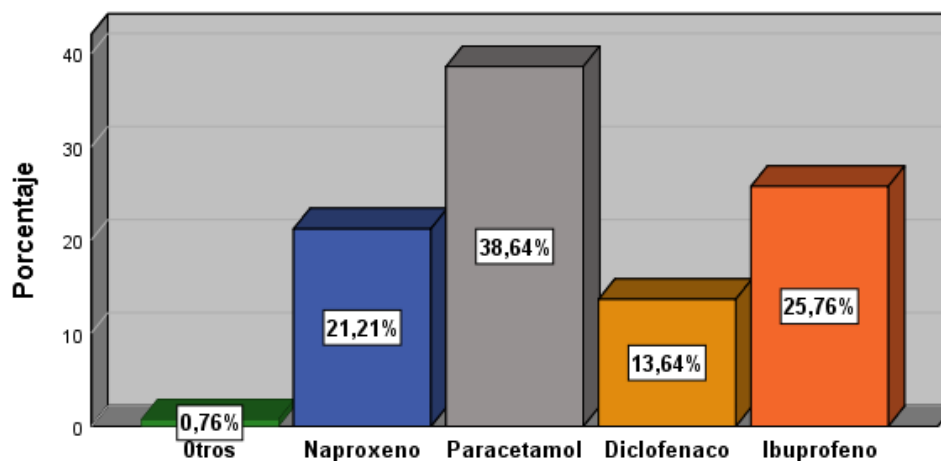
¿Qué AINE usa con mayor frecuencia en el tratamiento del dolor?

	Frecuencia	Porcentaje
Otros	1	0,8
Naproxeno	28	21,2
Paracetamol	51	38,6
Diclofenaco	18	13,6
Ibuprofeno	34	25,8
Total	132	100,0

Gráfico N° 04

AINEs más usados en usuarios atendidos en la botica T&M Vida Pharma

10. ¿Qué AINE usa con mayor frecuencia en el tratamiento del dolor?



Interpretación:

La tabla N° 05 y gráfico N° 04 nos indican los AINEs utilizados con mayor frecuencia en la botica T&M Vida Pharma siendo así que el 38,64% consume paracetamol, el 25,76% consume ibuprofeno, el 21,21% consumen naproxeno y 0,76% consume otros productos.

Tabla N° 06

Tipo de AINEs consumidos por los usuarios de la botica T&M Vida Pharma

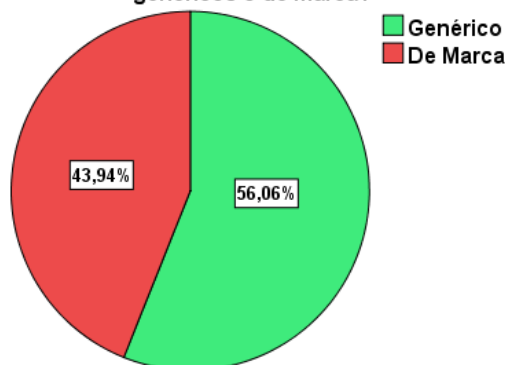
¿Por lo general usted los AINEs los adquiere genéricos o de marca?

	Frecuencia	Porcentaje
Genérico	74	56,1
De Marca	58	43,9
Total	132	100,0

Gráfico N° 05

Tipo de AINEs consumidos por los usuarios de la botica T&M Vida Pharma

11. ¿Por lo general usted los AINEs los adquiere genéricos o de marca?



Interpretación:

La tabla N° 06 y gráfico N° 05 nos indican que los usuarios de la botica T&M Vida Pharma consumen AINEs genéricos en un 56,06% y un 43,94% consumen AINEs de marca.

Tabla N° 07

Formas de adquisición de AINEs más vendidos en la botica T&M Vida Pharma

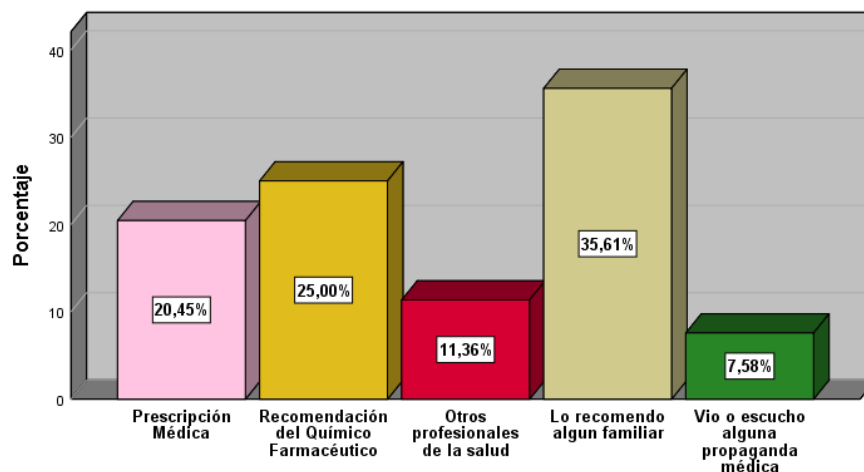
14. Usted adquiere medicamentos por:

	Frecuencia	Porcentaje
Prescripción Médica	27	20,5
Recomendación del Químico Farmacéutico	33	25,0
Otros profesionales de la salud	15	11,4
Lo recomendó algún familiar	47	35,6
Vio o escucho alguna propaganda médica	10	7,6
Total	132	100,0

Gráfico N° 06

Formas de adquisición de AINEs más vendidos en la botica T&M Vida Pharma

13. Usted adquiere medicamentos por:



Interpretación:

La tabla N° 07 y gráfico N° 06 nos indican las formas de adquisición de AINEs en la botica T&M Vida Pharma siendo estas que el 35,61% de los usuarios de la botica T&M Vida Pharma, consumen AINEs por recomendación de algún familiar, el 25% por recomendación del químico farmacéutico, otro 20,45% por prescripción médica, un 11,36% por otros profesionales de salud y un 7,58% porque vio o escucho alguna propaganda médica.

IV. DISCUSIÓN

Los (AINES) antiinflamatorios no esteroideos ayudan con el alivio del dolor y la inflamación. Representan un grupo extenso de medicamentos, tanto por su composición como por su modo de actuar, pero todos tienen la característica común de compartir su acción antiinflamatoria, analgésica (frente al dolor) y antitérmica (disminuyendo la temperatura corporal). Es por ello la importancia del uso de los AINES por lo cual, en la presente investigación se tuvo como objetivo general, determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en los usuarios que acuden a la Botica T&M VIDA PHARMA, julio - noviembre 2021.

Para el análisis de los resultados se tuvo en consideración a los usuarios que fueron atendidos en la Botica T&M VIDA PHARMA durante los meses de julio a noviembre del 2021 y que además usaban los AINES, dentro de las características sociodemográficas se destaca que el 64,39% de los usuarios que usan AINES son de sexo femenino y el 35,61% son de sexo masculino, el 42,42% de los usuarios tienen entre 45 y 54 años, el 26,52% tiene entre 35 y 44 años de edad, el 18,94% tiene entre 25 y 34 años y el 12,12% tiene una edad superior a los 54 años; el 52,27% de los usuarios tienen nivel de instrucción Secundaria, el 22,73% tiene nivel Primario, el 18,94% tiene nivel de instrucción Superior y el 6,06% no tiene instrucción; También se destaca que el 46,97% de los usuarios son amas de casa, el 31,82% tienen trabajo dependiente y el 21,21% son trabajadores independientes, finalmente el 58,33% de los usuarios, tienen un ingreso menor al sueldo mínimo vital y el 41,67% tienen un ingreso mayor que al sueldo mínimo vital. (Tabla N° 01)

Para el análisis de la prevalencia se utilizó la fórmula dada a conocer y de acuerdo a los resultados encontrados en la Tabla N° 03 y gráfico N° 02 se determinó que la prevalencia puntual es de un 68,18% en los usuarios Botica T&M VIDA PHARMA, este resultado coincide con Sánchez, C. (2019) en su estudio: “Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el centro de salud materno infantil El Milagro, distrito de Huanchaco – Trujillo. enero – abril 2019”, quien concluye: La prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroides en pacientes atendidos en el centro de salud materno infantil El Milagro, durante el periodo de enero a abril del 2019, fue de 57.6%, también Calderón, H. (2017) en su estudio sobre la prevalencia del uso de AINES en pacientes atendidos en el centro de salud materno infantil El Bosque que obtuvo un 62.8% de

prevalencia puntual.

Respecto a la dimensión patrones de uso de los AINEs en los usuarios que acuden a la botica T&M VIDA PHARMA, La tabla N° 02 y gráfico N° 01, nos indican los problemas de salud o malestar relacionados al uso de AINEs, siendo un 55,27% por Males Respiratorios, 21,97% por Cefalea, 11,36% por Lumbalgia, 7,58% Odontalgia y 6,82% por otros males, estos resultados coinciden con Sánchez, C. (2019) quien concluye: de acuerdo a los patrones de uso, el problema de salud de mayor índice fueron las cefaleas con un 35.2% siendo el paracetamol el AINE más usado con 30.9%, prefiriendo las tabletas y cápsulas como la forma farmacéutica de mayor uso con un 82.9%, La tabla N° 04 y gráfico N° 03 nos indican la forma farmacéutica de los AINEs utilizados por los usuarios de la botica T&M Vida Pharma siendo estas, el 43,94% lo consume en capsulas, el 34,09% en tabletas, 12,12% en jarabes y 9,85% en inyectables. Resultados similares fueron encontrados por Castañeda, J. (2017) quien refiere en su investigación sobre la prevalencia del uso de AINEs en pacientes atendidos en el hospital distrital de Santa Isabel en El Porvenir, el 87.6% de los pacientes encuestados usa tabletas y cápsulas y un 10% inyectables. Las razones por las cuales los usuarios en su mayoría consumen capsulas y tabletas se debe a su bajo costo y al uso ideal para tratar síntomas de dolores leves. La tabla N° 05 y gráfico N° 04 nos indican los AINEs utilizados con mayor frecuencia en la botica T&M Vida Pharma siendo así que el 38,64% consume paracetamol, el 25,76% consume ibuprofeno, el 21,21% consumen naproxeno, el 13,64% consume diclofenaco y el 0,76% consume otros productos, resultados que coinciden con Sánchez, C. (2019) quien determina en su estudio que el 30.9% de los pacientes encuestados usó paracetamol, el 28.6% naproxeno, el 20% ibuprofeno y el 13.8% usó diclofenaco. De acuerdo a la “escala analgésica” de la OMS el paracetamol es el “AINE” que se hace mayor uso, debido a que son efectivos en terapia inicial de dolores leves, generalmente son de venta libre y se usan en combinación con otros analgésicos, también se caracteriza por ser de bajo costo. Finalmente La tabla N° 06 y gráfico N° 05 nos indican que los usuarios de la botica T&M Vida Pharma consumen AINEs genéricos en un 56,06% y un 43,94% consumen AINEs de marca.

Respecto a la dimensión formas de adquisición de los AINEs en los usuarios que acuden a la botica T&M VIDA PHARMA, La tabla N° 07 y gráfico N° 06, determinan que el 35,61% de los usuarios de la botica T&M Vida Pharma, consumen AINEs por recomendación de algún familiar, el 25% por recomendación del químico farmacéutico, otro 20,45% por

prescripción médica, un 11,36% por otros profesionales de salud y un 7,58% porque vio o escucho alguna propaganda médica. La forma de adquisición de AINEs por recomendación familiar se debe a que los usuarios tienen confianza en los efectos producidos a sus familiares y por tanto asumen que hará lo propio en su organismo.

V. CONCLUSIONES

- De acuerdo al estudio realizado se logró determinar que los usuarios que fueron atendidos en la botica T&M Vida Pharma, son en su mayoría de sexo femenino 64,39% , en cuanto a la edad predominante en los usuarios el 42,42% tienen entre 45 y 54 años, en cuanto al nivel de instrucción se encontró en mayor índice el nivel secundario con un 52,27%, en cuanto a la ocupación de los usuarios el 46,97% son amas de casa, el 31,82% son trabajadores dependientes, y el 21,21% son trabajadores independientes; en cuanto al ingreso económico el 58,33% de los usuarios, tienen un ingreso menor al sueldo mínimo vital y el 41,67% tienen un ingreso mayor que al sueldo mínimo vital.
- En cuanto a la dimensión Patrones de uso de AINEs en los usuarios que fueron atendidos en la botica T&M Vida Pharma, se determinó que el problema de salud de mayor incidencia fueron los Males Respiratorios con un 55,27%, el paracetamol con 38,6% fue el AINE mas consumido, las tabletas y las capsulas fueron las formas farmacéuticas de mayor uso siendo ambas un 78%, Finalmente los AINEs genéricos fueron los de mayor uso con un 56,06%,
- En cuanto a la dimensión Prevalencia puntual de AINEs en los usuarios que fueron atendidos en la botica T&M Vida Pharma; se determinó que la prevalencia fue 68,18%.
- En cuanto a la dimensión Formas de adquisición de los AINEs en los usuarios que fueron atendidos en la botica T&M Vida Pharma; se determinó que en un mayor índice los usuarios adquieren AINEs por recomendación familiar 35,61%.

VI. RECOMENDACIONES

- Sugerimos a los usuarios de la botica T&M Vida Pharma, consumir AINEs por un periodo tiempo corto y en dosis mínimas bajo la recomendación y asesoramiento de un profesional de la salud.
- Sugerimos a la administración de la botica T&M Vida Pharma, capacitar a los usuarios en cuanto al uso de los AINEs y de esta manera poner de conocimiento sobre las reacciones adversas que puedan presentarse.
- Sugerimos a los Químicos Farmacéuticos brindar una prescripción adecuada con dosis personalizadas a cada usuario frente al uso de un AINE.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Antiinflamatorios no esteroideos. Disponible en: <https://svreumatologia.com/wp-content/uploads/2008/04/Cap-26-Antiinflamatorios-no-esteroideos.pdf>
2. Mendoza LA, Salvatierra G, Frisancho O. Perfil del consumidor de antiinflamatorios no esteroideos en Chiclayo y Cajamarca, Perú. Acta méd. peruana [Internet]. 2008 oct [citado 2021 Feb 10]; 25(4): 216-219. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172008000400006
3. Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas (DIGEMID). Manual para la enseñanza de uso racional de medicamentos a la comunidad. [Internet] 2005. [Citado 2019 Ene 19] Disponible en: http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/Uploaded/PDF/1_al_12.pdf
4. Sánchez, C. Prevalencia del uso de Antiinflamatorios no Esteroideos en pacientes atendidos en el centro de salud materno infantil El Milagro, distrito de Huanchaco – Trujillo. enero – abril 2019 [Tesis] Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021
5. Gálvez, K. Prevalencia del uso de AINES en el centro de salud Zoila Obando Pintado - Suyo - Ayabaca enero – junio 2018 [Tesis] Sullana: Universidad San Pedro; 2021
6. Pérez, C. et al. Uso de antiinflamatorios no esteroideos en hipertensos. Centro de salud Sócrates Flores Vivas, II trimestre 2018 [Tesis] Managua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua; 2021
7. Cevallos, F. Automedicación de antiinflamatorios no esteroideos en los habitantes del barrio el Valle en la ciudad de Loja, 2020 [Tesis] Loja: Universidad Nacional de Loja; 2021
8. Academia Europea de Pacientes. Prevalencia [Internet]. [Citado 2019 Feb 02]. Disponible en: <https://www.eupati.eu/es/glossary/prevalencia/>
9. Academia Europea de Pacientes. Conceptos epidemiológicos [Internet]. [Citado 2019 Feb 02]. Disponible en:

<https://www.eupati.eu/es/farmacoepidemiologia%E2%80%93conceptos-epidemiologicos-incidencia-y-prevalencia/>

10. Uriarte V, Trejo SS. Farmacología clínica. México. Editorial TRILLAS.2003
11. Pérez AA., López AM, Grau L. Antiinflamatorios no esteroideos (AINES): Consideraciones para su uso estomatológico. Rev. Cubana Estomatol [Internet]. 2002. [citado 2021 enero 07]; 39(2): 119-138. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072002000200004
12. Frisancho O. Gastropatía por antiinflamatorios no esteroides [Internet]. [Citado 7 de enero 2021] disponible en: http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/spmi/v10n3/gastrop_antiinflam.htm.
13. Rosas J, Santos G, Martín R, Cortés R, Álvarez A. Antiinflamatorios no esteroideos [Internet]. [citado 7 de enero 2021] disponible en: <http://www.svreumatologia.com/wp-content/uploads/2008/04/Cap-26- Antiinflamatorios-no-esteroides.pdf>
14. Fernández, P., et al. (2008). Farmacología Básica y Clínica. Madrid: Médica Panamericana.
15. Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas (DIGEMID). Manual para la enseñanza de uso racional de medicamentos a la comunidad. [Internet] 2005. [Citado 2019 Ene 19] Disponible en: http://www.digemid.minsa.gob.pe/Upload/Uploaded/PDF/1_al_12.pdf
16. Tejón M, Pérez M, Gil M, Olivares L, Rodrigo C, Hernández D, et al. Fundamentos para una prescripción segura de AINEs: Riesgo cardiovascular, riesgo gastrointestinal y complicaciones renales. Boletín Farmacoterapéutico de Castilla La Mancha. [Internet] 2016 Ene. [Citado 2019 Feb 19]. Recuperado de: http://sescam.castillalamancha.es/sites/sescam.castillalamancha.es/files/documentos/farmacologia/bft_4_2016.pdf

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	METODOLOGÍA	VARIABLE PRINCIPAL	
			VARIABLE	DIMENSIÓN
<p>¿Cuál será la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en usuarios que acuden a la farmacia en la Botica T&M VIDA PHARMA, julio – noviembre 2021?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuáles serán las características sociodemográficas de los usuarios que acuden a la Botica T&M VIDA PHARMA, julio – noviembre 2021?</p> <p>¿Cuáles son los patrones de uso de AINEs en los usuarios que acuden a la Botica T&M VIDA PHARMA, julio – noviembre 2021?</p> <p>¿Cuál será la prevalencia puntual del uso de AINEs en los usuarios que acuden a la Botica T&M VIDA PHARMA, julio – noviembre 2021?</p> <p>¿Cuáles serán las formas de adquisición de los AINEs en los usuarios que acuden a la Botica T&M VIDA PHARMA, julio – noviembre 2021?</p>	<p>Determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) en los usuarios que acuden a la Botica T&M VIDA PHARMA, julio – noviembre 2021.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Determinar las características sociodemográficas de los usuarios que acuden a la Botica T&M VIDA PHARMA, julio – noviembre 2021</p> <p>Determinar los patrones de uso de AINEs en los usuarios que acuden a la Botica T&M VIDA PHARMA, julio – noviembre 2021.</p> <p>Determinar la prevalencia puntual del uso de AINEs en los usuarios que acuden a la Botica T&M VIDA PHARMA, julio – noviembre 2021.</p> <p>Determinar las formas de adquisición de los AINEs en los usuarios que acuden a la Botica T&M VIDA PHARMA, julio – noviembre 2021.</p>	<p>Nivel de Investigación: Descriptivo</p> <p>Tipo de Investigación: Observacional, Prospectivo, Transversal, Descriptivo.</p> <p>Diseño de investigación: No experimental</p> <p>Población: 200 usuarios de la Botica T&M VIDA PHARMA.</p> <p>Muestra: 132 usuarios de la Botica T&M VIDA PHARMA.</p> <p>Técnicas de procesamiento de datos: Estadística descriptiva e inferencial</p> <p>Técnicas e instrumentos de recolección de datos:</p> <p>Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario digital (Anexo 01)</p>	<p>Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs)</p>	<p>Características sociodemográficas de los usuarios</p>
		<p>Patrones de uso de AINEs en los usuarios</p>		
		<p>Prevalencia puntual del uso de AINEs</p>		
		<p>Adquisición de los AINEs</p>		

Anexo 2.



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA

CUESTIONARIO PARA APLICAR A LOS USUARIOS DE LA
BOTICA T&M VIDA PHARMA, SOBRE LA PREVALENCIA DEL
USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES (AINES)

Estimado participante, a continuación, se le presenta un conjunto de ítems sobre la prevalencia uso de antiinflamatorios no esteroides (AINEs), por favor le suplicamos que responda con toda sinceridad, ya que de ello dependerá la validez de los resultados de la investigación y así poder contribuir con la salud de la población.

I. FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS.

1. Automédica:
Si () No ()

2. Sexo:
Varón () Mujer ()

3. Grupo de edad
25 – 34 ()
35 – 44 ()
45 – 54 ()
Mayor de 55 ()

4. Grado de Instrucción
Sin Instrucción ()
Primaria ()
Secundaria ()
Superior ()

5. Ocupación:
Trabajador independiente ()
Ama de casa ()
Trabajador dependiente ()

6. Ingreso económico

- Menor que el mínimo vital. ()
Mayor que el mínimo vital. ()

II. PATRONES DE USO Y PREVALENCIA PUNTUAL:

7. ¿Qué problemas de salud o malestar relacionado al dolor o inflamación ha tenido usted en el último año?

Males respiratorios
Cefalea
Lumbalgia
Odontalgia
Otros

8. ¿Consumió AINEs para tratar dolor o inflamación?

SI () NO ()

9. ¿Hace cuánto tiempo consumió esos medicamentos?

2 meses () 4 meses () 6 meses () 8 meses ()

10. ¿En la actualidad usa AINEs para tratamiento de dolor o inflamación?

SI () NO ()

¿En qué forma farmacéutica?

Tabletas ()

Capsulas ()

Jarabes ()

Inyectables ()

Pomadas o cremas ()

Supositorios ()

11. ¿Qué AINE usa con mayor frecuencia en el tratamiento del dolor?

Naproxeno () Paracetamol ()

Diclofenaco () Ibuprofeno ()

Otros (especifique):

12. ¿Por lo general usted los AINEs los adquiere genéricos o de marca?

Genérico () Marca ()

13. ¿Cuándo utiliza AINEs presenta o siente alguna molestia?

Sí () No ()

III. FORMA DE ADQUISICIÓN DEL MEDICAMENTO

14. Usted adquiere medicamentos por:

Prescripción médica ()

Recomendación del Químico Farmacéutico ()

Otros profesionales de la salud ()

Le recomendó algún familiar o conocido ()

Vio o escucho alguna propaganda médica ()

Otras razones: _____

Gracias por su tiempo en esta investigación, agradezco su colaboración.

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 es titulado “Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroides en usuarios que acuden a la botica T&M Vida Pharma, julio – noviembre 2021”, es conducida por estudiantes de la escuela de Farmacia y Bioquímica con la finalidad de establecer aspectos relacionados al uso de los antiinflamatorios no esteroides. Se mantendrá la confidencialidad absoluta de los datos consignados en la escala respectiva, así como la posibilidad de abandonar el estudio cuando lo decida. Se le solicita su consentimiento.

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.

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

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.

A continuación, sírvase identificar el criterio y marque con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Investigación titulada: “Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroides en usuarios que acuden a la botica T&M Vida Pharma, julio – noviembre 2021”

Criterios	Apreciación		Observación
	SI	NO	
1. El instrumento responde al planteamiento del problema.			
2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación.			
3. El instrumento responde a la Operacionalización de variables.			
4. Los Ítems responden a los objetivos del estudio.			
5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial.			
6. Los ítems están redactados en forma clara y precisa.			
7. El número de ítems es adecuado.			
8. Los ítems del instrumento son válidos.			
9. ¿se debe de incrementar el número de ítems.			
10. Se debe de eliminar algún ítem.			

Sugerencias para mejorar el instrumento:

.....
.....
.....

Apellidos y Nombres:

Grado Académico y Profesión:

Firma: Fecha: