



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

TESIS

**CAUSAS QUE INFLUYEN AL CONSUMO DE ANSIOLITOS EN
PACIENTES DE LAS FARMACIAS Y BOTICAS DEL DISTRITO DE
PACHACAMAC-LIMA, 2021**

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

AUTOR:

Bachiller. Alarcon Cardenas Magdiel Keila

Bachiller. Perez Villazana Franks Danny

ASESOR:

Mg. Q.F Amadeo Collado Pacheco

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Pública

Huancayo - Perú

2022

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación va dedicado a Dios y a nuestros padres por su apoyo incondicional y a todas las personas que luchan consigo mismas para poder superarse cada día a pesar de las adversidades.

AGRADECIMIENTO

Dar las gracias a los directores técnicos de las boticas y farmacias del Distrito de Pachacamac-Perú, por su predisposición y facilitarnos la información necesaria para la realización de nuestro proyecto de investigación.

También nuestra gratitud a los pobladores por brindarnos su tiempo para que este proyecto de investigación se realice de manera adecuada.

JURADOS

PRESIDENTE:

DR. Q.F VICENTE MANUEL AYALA PICOAGA

MIEMBRO SECRETARIA:

MG. Q.F ORLANDO JESUS CARBAJAL

MIEMBRO VOCAL:

MG. AMADEO COLLADO PACHECO

MIEMBRO SUPLENTE:

MG. Q.F CARLOS MAX ROJAS AIRE

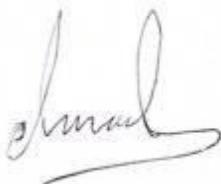
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, FRANKS DANNY PEREZ VILLAZANA de nacionalidad peruana, identificado con DNI N° 47395135 de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autor de la de la tesis titulada: CAUSAS QUE INFLUYEN AL CONSUMO DE ANSIOLÍTICOS EN PACIENTES DE LAS FARMACIAS Y BOTICAS DEL DISTRITO DEPACHACAMAC-LIMA, 2021.

DECLARACIÓN BAJO JURAMENTO:

QUE TODA LA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ, siendo resultado de esfuerzo personal, que no ha sido copiado, sin mencionar de forma clara y exacta el origen o autor. En este sentido somos conscientes de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objetos de sanciones universitarias y/o legales.

Huancayo, 29 de marzo del 2022



FRANKS DANNY PEREZ VILLAZANA



HUELLA DIGITAL

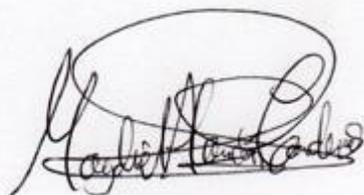
DEDICATORIA DE AUTENTICIDAD

YO, MAGDIEL KEILA ALARCON CARDENAS de Nacionalidad Peruana, identificada con el DNI N° 46823015, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autor de la tesis titulada: CAUSAS QUE INFLUYEN AL CONSUMO DE ANSIOLÍTICOS EN PACIENTES DE LAS FARMACIAS Y BOTICAS DEL DISTRITO DE PACHACAMAC- LIMA, 2021.

DECLARACIÓN BAJO JURAMENTO:

QUE, TODA LA INFORMACION PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ, siendo resultado del esfuerzo personal, que no ha sido copiado, sin mencionar de forma clara y exacta el origen o autor; En este sentido somos conscientes de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objetos de sanciones universitarias y/o legales.

Huancayo, 28 de marzo del 2022.



MAGDIEL KEILA ALARCON CARDENAS



HUELLA DIGITAL

INDICE

Carátula	<i>i</i>
Dedicatoria	<i>ii</i>
Índice	<i>vii</i>
Resumen	<i>ix</i>
I. INTRODUCCIÓN	11
II. MATERIALES Y MÉTODO	24
2.1. Enfoque y diseño de investigación	24
2.2. Operacionalización de variables	25
2.3. Población, muestra y muestreo	26
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	26
2.5. Procedimiento	26
2.6. Método de análisis de datos	27
2.7. Aspectos éticos	27
III. RESULTADOS	28
3.1. Dimensión 1	28
3.2. Dimensión 2	31
3.3. Dimensión 3	33
3.4. Dimensión 4	35
DISCUSIÓN DE RESULTADOS	38
CONCLUSIONES	39
SUGERENCIAS	40
REFERENCIAS	42

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo, identificar las causas que influyen en el consumo de ansiolíticos en los pacientes de las Farmacias y Boticas del distrito de Pachacamac – Lima, 2021. El estudio se desarrolló de acuerdo al método científico así mismo el tipo y nivel de investigación fue descriptivo, teniendo en cuenta la medición de la variable fue de corte transversal y prospectivo, la muestra de estudio fueron 178 pacientes que solicitaron ansiolíticos con prescripción o sin prescripción médica en las farmacias y boticas del distrito de Pachacamac. Para la recolección de los datos se utilizó fue la encuesta. Los resultados muestran que la mayoría de los pacientes que consumen ansiolíticos fueron del sexo masculino representando el 63.5%, y la mayor proporción el 30.9% tienen edades entre 26 y 37 años y el 69.7% cuentan nivel de instrucción superior. Los principales diagnósticos son los trastornos del sueño con un 45.5% y una de las causas es insomnio y ansiedad con 38.8% y 33.7% y el 71.9% consumen alprazolam, 4.5% consumen ansiolíticos por más de 4 años y 18% de 1 a 4 años. Factores que influyen en el consumo de ansiolíticos son problemas para dormir con 47.2%. y un 8.4% para huir de los problemas. A los investigadores se recomienda continuar con temas relacionado a los ansiolíticos para profundizar y poder corroborar la información que se presenta en este estudio.

Palabras claves: Consumo de ansiolíticos, proporción, pacientes de las boticas y farmacias de Pachacamac.

ABSTRACT

The objective of the research was to identify the causes that influence the consumption of anxiolytics in the patients of the Pharmacies and Pharmacies of the district of Pachacamac - Lima, 2021. The study was developed according to the scientific method as well as the type and level of research it was descriptive, taking into account the measurement of the variable was cross-sectional and prospective, the study sample was 178 patients who requested anxiolytics with prescription or without medical prescription in the pharmacies and drugstores of the district of Pachacamac. For data collection, the survey was used. The results show that the majority of patients who consume anxiolytics were male, representing 63.5%, and the largest proportion, 30.9%, are between 26 and 37 years old and 69.7% have a higher education level. The main diagnoses are sleep disorders with 45.5% and one of the causes is insomnia and anxiety with 38.8% and 33.7% and 71.9% consume alprazolam, 4.5% consume anxiolytics for more than 4 years and 18% from 1 to 4 years. Factors that influence the consumption of anxiolytics are sleeping problems with 47.2%. and 8.4% to run away from problems. Researchers are recommended to continue with topics related to anxiolytics to deepen and corroborate the information presented in this study.

Keywords: Consumption of anxiolytics, proportion, patients of the drugstores and pharmacies of Pachacamac.

I. INTRODUCCIÓN

Durante la pandemia, se ha restringido el acceso a algunos servicios de salud, esto acarreo varias consecuencias, como el caso de que algunas personas han empezado a tomar ansiolíticos sin consultar a un doctor, lo toman para calmar los nervios o para dormir mejor. Sin embargo, sin la guía de un profesional, estos fármacos pueden ser peligrosos. (1)

No hay cifras oficiales, pero algunos reportes en medios de comunicación dan cuenta de que en el último año ha habido un aumento significativo en el consumo de ansiolíticos como alprazolam, clonazepam, diazepam o lorazepam, frecuentemente utilizados para tratar ansiedad, insomnio o ataques de pánico. (1)

La razón es que estos padecimientos se han exacerbado durante la pandemia por covid-19. Desde el miedo a enfermarse, el encierro y el cese de actividades sociales hasta el teletrabajo y el perder a un ser querido por el coronavirus han detonado que miles de personas recurran a los ansiolíticos. (1)

En la práctica médica habitual, los trastornos de ansiedad se presentan frecuentemente, ya sea como entidades primarias, más o menos puras, o acompañando otras afecciones psíquicas o somáticas. Constituyen una respuesta del sistema nervioso a estímulos externos o alteraciones endógenas cerebrales, que se traducen en síntomas somáticos y psicológicos. La Clasificación Internacional de Enfermedades los divide en ansiedad fóbica (agorafobia, fobia social y específica) y otros trastornos de ansiedad como pánico, ansiedad generalizada, mixto ansioso depresivo, obsesivo compulsivo; reacciones a estrés grave, trastornos de adaptación, disociativos, somatomorfos y otros de tipo neurótico. (2)

Los pacientes con ansiedad, trastornos depresivos o ambos solicitan 50 a 90% más servicios que aquellos con otra enfermedad (3); sus molestias se asocian con somatizaciones, comorbilidades y falta de apego al tratamiento. Acuden a los servicios de urgencia con síntomas inespecíficos que requieren estudios o interconsultas para descartar enfermedades orgánicas (4); es frecuente que se le someta a valoración cardiovascular, estudios de

laboratorio o gabinete especializados, que elevan el costo de atención. El tratamiento adecuado reduce el impacto económico derivado de la atención médica y la sintomatología, a menudo asociada con depresión y abuso de sustancias, evita la reaparición de síntomas de ansiedad, mejora la funcionalidad en las actividades diarias e incrementa la calidad de vida de los pacientes y sus familias. (2)

Por lo anteriormente expuesto, el presente estudio considera plantear el siguiente problema de investigación: ¿Cuáles son las causas que influyen en el consumo de ansiolíticos en los pacientes de las Farmacias y Boticas del distrito de Pachacamac – Lima, 2021?

Asimismo, se generan las siguientes preguntas específicas:

1. ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los pacientes que consumen ansiolíticos en las Farmacias y Boticas del distrito de Pachacamac– Lima, 2021?
2. ¿Cuáles son los diagnósticos por los que se dispensan los ansiolíticos en las Farmacias y Boticas del distrito de Pachacamac – Lima, 2021?
3. ¿Cuál es el nivel de conocimiento acerca del consumo de los ansiolíticos de los pacientes de las Farmacias y Boticas del distrito de Pachacamac – Lima, 2021?
4. ¿Cuáles son los factores que influyen en el consumo de ansiolíticos en los pacientes de las Farmacias y Boticas del distrito de Pachacamac– Lima, 2021?

Los ansiolíticos suelen prescribirse para tratar el insomnio y la ansiedad, pero se recomienda que su uso sea limitado en el tiempo, ya que pueden crear adicción. Los datos demuestran que ese consejo no se suele seguir. De acuerdo a investigaciones realizadas se señala que estos números tan altos se pueden deber a un "efecto acumulativo, revelando la existencia de pacientes que toman ansiolíticos por periodos más largos de los que se les había prescrito".

(6) Entendiendo el contexto nos proponemos el siguiente objetivo en la presente investigación: Identificar las causas que influyen en el consumo de ansiolíticos en los pacientes de las Farmacias y Boticas del distrito de Pachacamac – Lima, 2021.

Los objetivos específicos son:

1. Identificar las características sociodemográficas de los pacientes que consumen ansiolíticos en las Farmacias y Boticas del distrito de Pachacamac– Lima, 2021.

2. Establecer para que diagnósticos se dispensan los ansiolíticos en las Farmacias y Boticas del distrito de Pachacamac – Lima, 2021
3. Determinar el nivel de conocimiento sobre el consumo de los ansiolíticos de los pacientes de las Farmacias y Boticas del distrito de Pachacamac – Lima, acerca del consumo de los ansiolíticos.
4. Determinar los factores que influyen en el consumo de ansiolíticos en los pacientes de las Farmacias y Boticas del distrito de Pachacamac – Lima, 2021

A continuación, presentamos los antecedentes nacionales:

En el año 2020 **Cerquin, G, y Becerra, Y** desarrollaron el tema: Ansiolíticos más vendidos sin prescripción médica en farmacias y boticas. El objetivo principal de la investigación fue determinar los ansiolíticos más vendidos sin prescripción médica en Farmacias y Boticas en el distrito de Cajamarca, el año 2020, investigación descriptiva de corte transversal con una muestra de 240 Farmacias y Boticas del distrito de Cajamarca, los datos se recogieron con una encuesta anónima al personal que labora en dichos establecimientos farmacéuticos, previa información y explicación del trabajo de investigación y firma del consentimiento. Los resultados hallados fueron que el 13,33% del total de Farmacias y Boticas del distrito de Cajamarca venden ansiolíticos sin prescripción médica; y uno de los más vendidos, alprazolam (51,67%), bromazepam (19,17%), diazepam (15%) y clonazepam (12,5%); también se muestra los principales problemas de salud, que son motivo para que los pacientes compren ansiolíticos sin prescripción médica, destacándose entre ellos, el insomnio (49,58), la ansiedad (30%), la depresión (15,83%) y el estrés (3,33%); a ello se suma, los bajos recursos económicos (52,5%), la falta de tiempo para acudir a consulta médica (40,83%) y la mala atención por parte del profesional autorizado (5%), siendo los factores predisponentes a que la mayoría de pacientes tomen la decisión de comprar y consumir ansiolíticos sin el respaldo de un profesional capacitado y autorizado. Por lo que se concluye que, hasta la fecha todavía existen Farmacias y Boticas que venden ansiolíticos, sin exigir una prescripción médica. (6)

En el Distrito de Huancayo en el 2019 Taquía, D. y Aguilar, Y realizaron el trabajo de investigación: Incidencia de automedicación con ansiolíticos en la población del distrito de Huancayo. El objetivo planteado fue: determinar la incidencia de automedicación con

ansiolíticos en la población del Distrito de Huancayo; aplicando el método descriptivo, correspondiente a una investigación básica. Los resultados de la investigación muestran que: el 41% de pobladores del Distrito de Huancayo si se automedican; el 66% pertenecen al sexo femenino y el 34% pertenecen al sexo masculino; el 60% de pobladores que se automedican tienen de 20 a 39 años; el 87% de pobladores se automedican rara vez; el 68% de pobladores que se automedican fue debido a que no tienen tiempo para ir al médico; el 81% de pobladores que se automedican pertenecen al nivel socio-económico medio; el 67% de pobladores que se automedican fue debido a que padecen de insomnio; el 93% de pobladores respondieron que los medios de comunicación virtual influyó para automedicarse; el 72% de pobladores respondieron que el alprazolam, es el ansiolítico que utilizaron para automedicarse; y el 100% se lo administraban en forma de tabletas. (7)

Perales, L. y Yance, E. en el año 2018 desarrollaron un estudio sobre los Factores que influyen en el consumo de medicamentos ansiolíticos (benzodiazepinas) en pacientes de farmacias del distrito el Tambo, se planteó como objetivo principal Caracterizar cuáles son los factores que influyen en el consumo de ansiolíticos (Benzodiazepinas) en pacientes de farmacias del distrito El Tambo, para cumplir el objetivo la metodología empleada es como sigue, es un estudio descriptivo, prospectivo y transversal, de nivel básico; realizada la evaluación en una MUESTRA de 262 pacientes que acudieron a 19 farmacias del distrito de El Tambo para adquirir ansiolíticos quienes fueron encuestados; obteniéndose como RESULTADOS, que un 32% (84) de ellos se encuentran entre las edades de 42 a 49 años, el 19%(50) entre 18 a 25 años y el 16% (42)entre 50 a 57 años, un 58 %(152) pertenecen al sexo masculino y el 48 % (127) a un grado de instrucción de nivel superior. El 52 % (111) recibieron alprazolam en la prescripción, seguido un 28 % (89) de bromazepam y 12 % (26) lorazepam. También el 40 % (86) los consume para diagnóstico de trastorno del sueño, mientras que un 35 % (74) para el síndrome ansioso depresivo; un 87 % (187) conoce cuál es la dosis y frecuencia, sumado a que el 46 %(99) reciben ansiolíticos desde 1 a 2 años, un 21 %(45) de 3 a 4 años. CONCLUYÉNDOSE que los factores que influyen en el consumo de ansiolíticos (Benzodiazepinas) en pacientes de farmacias del distrito El Tambo son de preferencia para los problemas de insomnio en 57% y en 71% para encontrar sentido a su vida. (8)

A continuación, presentamos los antecedentes internacionales:

Rodríguez, V. (2017), Realizo la siguiente investigación: UNA ADICCIÓN INVISIBLE: PRÁCTICA DE PRESCRIPCIÓN Y REPRESENTACIONES SOCIALES DEL CONSUMO DE BENZODIACEPINAS DESDE EL ENFOQUE DE GÉNERO, el objetivo de la investigación fue: conocer la práctica médica de prescripción de Benzodiazepinas y describir las representaciones sociales del consumo de Benzodiazepinas en mujeres. Para la investigación se realizó tres estudios: un estudio mixto que combina metodología cuantitativa y cualitativa, y dos estudios cualitativos. Como conclusión se tuvo: Las mujeres que trabajan fuera del hogar, se sienten poco valoradas en sus trabajos, el rendimiento y la presión por “demostrar lo que valen”, se ha repetido en varios relatos, convirtiéndose en una importante fuente de estrés y ansiedad. Además, se percibe la falta de apoyo en el ámbito laboral, para que las mujeres puedan llevar a cabo los diversos roles que se les impone. Esto provoca instancias de constante incertidumbre y de tener que “valérselas por sí misma”. (9)

Bozzo, G. (2010), realizo el siguiente estudio: ESTUDIO CUALITATIVO DEL USO DE ANSIOLÍTICOS EN PACIENTES DE FARMACIAS COMUNITARIAS SALCOBRAND DE LA CIUDAD DE VALDIVIA, Con el objetivo de caracterizar el uso las BZD se realizó un estudio observacional transversal descriptivo, en las farmacias comunitarias Salcobrand en la ciudad de Valdivia, mediante la realización de una encuesta y posterior análisis de los datos obtenidos. La muestra se obtuvo de los pacientes mayores de 18 años que acudían a las farmacias y solicitaban la dispensación de ansiolíticos bajo presentación de receta médica. Los resultados obtenidos, evidencian un uso irracional de BZD, en los pacientes del sector comunitario de la ciudad de Valdivia y el riesgo de desarrollar dependencia. Es importante educar al paciente, sobre el uso de medicamentos por parte del farmacéutico comunitario, mediante una correcta dispensación y un seguimiento farmacoterapéutico adecuado, que asegure y garantice el éxito de la terapia farmacológica y la adherencia del paciente al tratamiento. (10)

Respecto a teorías y enfoques conceptuales que circunscribe al estudio, a continuación, se describirá:

El uso de psicofármacos se ha convertido en la práctica asistencial más importante en salud mental, siendo ampliamente utilizados en todos los servicios y configurándose como el elemento tecnológico central de intervención de los diversos malestares. La centralidad de la prescripción farmacológica se puede observar en las altas tasas de prescripción y consumo

de psicofármacos que se dan principalmente en los países desarrollados. (9)

Existen muchos estudios, de diversos países, sobre el uso de psicofármacos y trastornos mentales, que evidencian un aumento en la prevalencia de estos trastornos y en la prescripción de estos medicamentos. Uno de estos estudios, hecho en España, revela que los problemas de salud mental detectados en atención primaria representan alrededor de un 35% de las atenciones y los tratamientos se centran principalmente en la ansiedad, el insomnio y la depresión (11). En Chile, un estudio realizado a trabajadores de una empresa privada de la VIII región, evidencia que las tasas de uso de tranquilizantes y sedativos, muestra una prevalencia mayor en la población laboral que en la población general, en donde los diagnósticos correspondían básicamente a trastorno depresivo, ansioso, insomnio y estrés con un gran acento por el género femenino (12). En Argentina, también reconocen el uso de psicofármacos como un problema a nivel mundial, indicando a los psicofármacos como el tercer grupo de drogas comercializadas (13). Estos datos nos evidencian una gran prevalencia sobre el uso de psicofármacos, en especial sobre las altas tasas de prescripción de ansiolíticos.

Ansiolíticos

Los ansiolíticos son medicamentos que a dosis bajas tienen la capacidad de calmar la ansiedad, pero a dosis altas producen sueño. Pues durante muchos años, se utilizó el alcohol y otros preparados como el opio para inducir al sueño o sedación; pero, a principios de siglo XIX, aparecieron algunos medicamentos como los bromuros, el hidrato de cloral, el paraldehído, el uretano y el sulfonal, que se utilizaban contra la ansiedad y para producir sueño; sin embargo, con el pasar de los años, estos medicamentos se dejaron de lado, dando lugar a otros más selectivos, las benzodiazepinas (alprazolam, diazepam, bromazepam, etc) que hasta la fecha se siguen utilizando por la efectividad y la seguridad. (14)

Un medicamento ansiolítico, es llamado también tranquilizante menor y es un fármaco psicotrópico que actúa deprimiendo el sistema nervioso central, por lo que tiende a disminuir o calmar la ansiedad o producir sedación y sueño. Su efecto inhibitor de la ansiedad se contrapone al de los fármacos ansiogénicos que generan ansiedad. Ambos fármacos ansiolíticos y ansiogénicos, se incluyen dentro de la categoría de fármacos ansiotrópicos. Un fármaco ansiolítico ideal es aquel que alivia o suprime los síntomas de la ansiedad, calmando la hiperexcitabilidad nerviosa y disminuyendo la actividad sin producir sedación o sueño,

como en el caso de los hipnóticos. Los hipnóticos a dosis menores actuarán como sedantes, por lo que se emplean corrientemente como ansiolíticos, que en la mayoría de las ocasiones se pueden utilizar para ambos efectos. Sin embargo, los fármacos ansiolíticos se utilizan para el tratamiento de las manifestaciones psicológicas y somáticas de la ansiedad y su cuadro patológico, los trastornos de ansiedad. (15)

El insomnio, uno de los trastornos del sueño más frecuente, se caracteriza por la sensación subjetiva de malestar al dormir, por parte del paciente, respecto a la duración y/o la calidad del sueño, que se percibe como insuficiente y no reparador, que afecta negativamente a la actividad cotidiana de la persona que lo padece. El insomnio, en líneas generales se clasifica como inicial, recurrente y crónico, pudiendo desencadenarse por diversos motivos que alteran el dormir de una persona, estos pueden ser factores biológicos, físicos, psicológicos y ambientales (16). Generalmente, se presenta como síntoma de otro trastorno subyacente, afectando mayoritariamente a personas de edad adulta y con mayor prevalencia en el género femenino (17).

La depresión, es un trastorno emocional, que puede clasificarse en depresión mayor y menor, caracterizada por una sensación de infelicidad. Existen ciertas características o sintomatologías comunes, que sirven para su diagnóstico: ánimo depresivo o melancólico, alteraciones del sueño, aumento o disminución del apetito, escaso interés por actividades habituales, retraimiento social, sentimiento de culpabilidad, autocrítica, alteraciones o retraso psicomotor y muchas veces acompañado de ideas suicidas, entre otros. Diversos estudios a nivel mundial, evidencian que la prevalencia de la depresión es casi el doble en la mujer que en el hombre. Existen distintas teorías sobre su etiología, como por ejemplo factores genéticos, trastornos en la regulación de neurotransmisores serotonina-dopamina, factores ambientales, interacciones cerebroambientales y ritmos biológicos. (18)

La ansiedad es una emoción expresada por el ser humano, que al igual que el miedo, el dolor, la alegría y otras emociones se consideran normales siempre cuando estén correctamente reguladas para encausarlas al máximo al desarrollo personal, si no son bien gestionadas pueden ser enormemente destructivas. Es por esto, que no siempre la ansiedad significa un estado patológico, pero cuando sobrepasa los límites normales puede generar un deterioro en la calidad de vida. Generalmente, los trastornos de ansiedad se deben a casos de estrés extremos, donde es considerada un estado patológico y se caracteriza por sentimientos de

amenaza, inquietud, irritabilidad, alteración del sueño, tensión y otros síntomas como palpitaciones, sequedad en la boca y sudoración, no obstante, estos síntomas son comunes a otro tipo de trastornos emocionales, así el diagnóstico de ansiedad puede estar sujeto a cierto sesgo. Dependiendo de la intensidad de la sintomatología se pueden clasificar en: trastornos de pánico, trastornos de ansiedad generalizada, trastorno obsesivo compulsivo, trastorno de ansiedad social, trastorno por estrés postraumático, fobias específicas (19)

Medicamento para el tratamiento de la ansiedad

Son los siguientes: (20)

- Benzodiazepinas. Alprazolam, bromazepan, clonazepam, diazepam, lorazepam, etc
- Meprobamato.
- Azapironas. Buspirona
- B-bloqueantes.
- Alpidem.

Efectos farmacológicos de las benzodiazepinas

- **Acción ansiolítica e hipnótica:** La mayoría de benzodiazepinas tienen efecto tanto ansiolítico como hipnótico, las dosis bajas producen calmar la ansiedad; mientras que, las dosis altas generan sueño o hipnosis. Tal es el caso del diazepam o alprazolam, medicamentos que tiene alta demanda en el mercado y son utilizados por algunos pacientes para calmar la ansiedad, pero por muchos para conciliar el sueño. (20)
- **Acción miorrelajante:** Todas las benzodiazepinas, ya sea en menor o mayor grado relajan el músculo esquelético, actuando a nivel central, supraespinal y espinal. (21)
- **Acción anticonvulsivante:** Las benzodiazepinas, como el diazepam tienen efecto anticonvulsivante; ya que, en los tiempos antiguos, este medicamento ha sido utilizado para pacientes epilépticos, pero en la actualidad es poco utilizada, puesto que existen medicamentos más selectivos para la epilepsia. (22)

Tabla N° 01: Clasificación de las benzodiazepinas en función al tiempo de efecto.

ACCIÓN CORTA (MENOS DE 12 HORAS)	ACCIÓN INTERMEDIA (DE 6 A 24 HORAS)	ACCIÓN LARGA (MAYOR DE 6 HORAS)
---	--	--

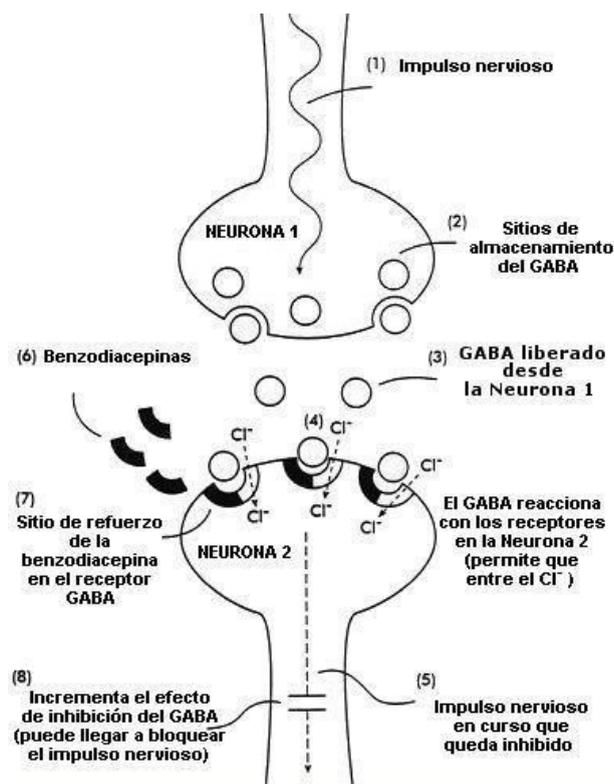
Oxazepam	Clordiazepóxido	Clorazepato
Lorazepam	Clotiazepam	Ketazolam
Alprazolam	Clonazepam	Clobazam
Benzazepam	Tetraazepam	Diazepam
Bromazepam	Flurazepam	
Alprazolam de liberación retardada	Medazepam	
Nordiazepam		
Prazepam		

Fuente: Pita E, Manzanares J. Fármacos ansiolíticos e hipnóticos. Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq. [Revista virtual]. 1992; 12 (1): 29 – 35.21

Mecanismo de Acción de las Benzodiazepinas

Todas las benzodiazepinas actúan aumentando la acción de una sustancia química natural del cerebro, el *GABA* (*ácido gamma-aminobutírico*). El GABA es un neurotransmisor, es decir, un agente que transmite mensajes desde una célula cerebral (neurona) hacia otra. El mensaje que el GABA transmite es un mensaje de inhibición: les comunica a las neuronas con las que se pone en contacto que disminuyan la velocidad o que dejen de transmitir. Como más o menos el 40% de los millones de neuronas del cerebro responden al GABA, esto significa que el GABA tiene un efecto general tranquilizante en el cerebro: de cierta forma, es el hipnótico y tranquilizante natural con que cuenta el organismo. Las benzodiazepinas aumentan esta acción natural del GABA, ejerciendo de esta forma una acción adicional (frecuentemente excesiva) de inhibición en las neuronas.

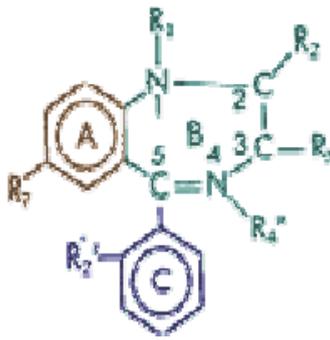
Fig. 2. Diagrama del mecanismo de acción del neurotransmisor natural GABA (ácido gamma-aminobutírico) y de las benzodiazepinas en las células del sistema nervioso (neuronas) en el cerebro.



Fuente: Heather C. (2012) (23)

Estructura

Las benzodiazepinas están compuestas por un anillo bencénico (A) unido a un anillo diazepínico (B). La mayoría son 1,4 benzodiazepinas, aunque algunas tienen los N en 1,5 (Clobazam). Todas tienen sustituida la posición 7, además pueden tener sustituyentes en 1 y 3. La introducción de anillos adicionales ha dado lugar a series derivadas. No se ha establecido una correlación definitiva entre la estructura química y la acción farmacológica de estos derivados. Se sabe que los diversos sustituyentes inducen cambios relativos en el espectro y potencia farmacológica y en las propiedades farmacocinéticas que condicionan la distribución del fármaco y la duración de su efecto.



Fuente: Heather C. (2012)

Efectos perjudiciales de las Benzodiazepinas

Excesiva sedación.

El exceso de sedación es una manifestación exacerbada, dosis-dependiente, de los efectos básicos sedativos e hipnóticos de las benzodiazepinas. Los síntomas van desde la somnolencia, a la falta de concentración, falta de coordinación, debilidad muscular, mareos y confusión mental. Cuando las benzodiazepinas se toman por la noche como somníferos, la sedación puede persistir al día siguiente como efecto "hangover" (N. del Tr.: término inglés que indica los efectos de una borrachera que se sienten al día siguiente: "resaca") especialmente en el caso de los preparados de eliminación lenta. (23)

Sin embargo, en el lapso de una o dos semanas, se desarrolla un fenómeno denominado de "tolerancia" a los efectos sedativos, y los pacientes ansiosos que toman benzodiazepinas durante el día raramente se quejan de somnolencia, si bien puede haber un deterioro de la capacidad de discernimiento sutil de alto nivel y de algunas funciones de la memoria. (24)

La sedación excesiva persiste por más tiempo y es más marcada en la gente mayor y hasta puede aumentar el riesgo de caídas y fracturas. En el caso de la gente mayor, ha habido casos de estados confusionales agudos con dosis bajas de benzodiazepinas. El exceso de sedación causado por las benzodiazepinas contribuye en aumentar las posibilidades de accidentes tanto en el hogar como en el trabajo, y estudios llevados a cabo en muchos países han demostrado una asociación significativa entre el uso de las benzodiazepinas y el riesgo de accidentes graves de tráfico. Habría que advertirle a la gente que toma benzodiazepinas sobre

los riesgos que estas drogas implican cuando se conducen vehículos y se manejan máquinas. (23)

Así también investigaciones realizadas hasta el momento proponen que la actividad ansiolítica está mediada por receptores que contienen una subunidad 2, mientras que el efecto sedante y la amnesia anterógrada requiere la presencia de la subunidad 1.

Clasificación de los Medicamentos según su vida Media

Acción Ultracorta (< 6 horas)	
Bentazepan	25 mg /8h
Brotizolam	0,25-0,5 mg/d
Midazolam	7,5 -15 mg/d
Triazolam	0,125-0,25 mg /d
Acción Corta (6 -24 h)	
Alprazolam	0,25-0,5 mg/8 h
Bromazepam	1.5 -6 mg /8h
Flunitrazepam	0,5-1 mg/d
Loprazolam	1 mg/d
Lorazepam	2,6 mg /d 0 1-2 mg /8-12 h
Lometazepam	1-2 mg/d
Oxacepam	15-30 mg/d 0 10 -30 mg/6-8 h
Acción Larga (>24 h)	
Clobazam	20-30 mg/d o 10-15 mg /12 h
Cloracepato	15-30 mg/d o 5-15 mg/12 h
Diazepam	5-10 mg/d 0 2-10 mg/12
Flurazepam	15-30 mg/d
	20-40 mg /8-24
Halazepam	h
Ketazolam	15-60 mg/d
Nitrazepam	5-10mg /d
Quazepam	7,5 -15 mg/d

Fuente: Colegio Oficial de Farmacéuticos de Ciudad Real

Indicaciones

En casos de ansiedad las BZD alivian tanto la tensión subjetiva como los síntomas objetivos (sudor, taquicardia y molestias digestivas), pudiendo aumentar la hostilidad y la irritabilidad. Las BZD están indicados en casos de ansiedad generalizada y neurótica, no van bien contra las fobias y en caso de ansiedad esporádica o moderada no superan al placebo. Se utilizan también en terapéutica coadyuvante para combatir la ansiedad generalizada por la existencia de otras enfermedades. (24)

Factores que influyen en el consumo de Benzodiazepinas (25)

Al analizar las variables asociadas al uso de drogas es necesario considerar algunos factores de riesgo, entre los que se cuentan personales (físicos, psicológicos, psicosociales) y factores sociales de riesgo que afectan a los trabajadores (estilo de vida moderno, micrográfico).

Especial mención requieren los factores personales físicos entre los que se cuentan características como sexo. Al respecto, existe suficiente evidencia en estudios realizados en población trabajadora de que existe un patrón diferenciado de consumo de psicofármacos entre hombres y mujeres, en favor de las mujeres. (25)

El Perú es considerado como un país en vías de desarrollo, la falta de recursos de la población para enfrentar problemas de salud cotidianos, la dificultad de acceso a servicios formales de salud, la relativa facilidad que existe para conseguir medicamentos en las farmacias sin prescripción y los bajos niveles de aseguramiento de la población, entre otros factores, condicionan a que este fenómeno tenga una gran amplitud. Más aun, considerando que la costumbre del auto tratamiento tiene sus orígenes en la medicina tradicional y popular, el fenómeno en cuestión se encuentra profundamente arraigado dentro de las costumbres y cotidiano vivir de la población peruana. (26)

La práctica de la automedicación de forma irresponsable se ha incrementado en forma alarmante en los últimos años, esta conducta implica un riesgo inmediato para la salud y puede ser mínimo o severo dependiendo del medicamento y de la sensibilidad del individuo al mismo. Cabe resaltar que la tendencia a la automedicación está influenciada por los medios de información que incentivan estos patrones de conducta frente a las enfermedades, por lo que a diario se producen circunstancias clínicas adversas que derivan de la automedicación. Es así como esta práctica tan extendida no está exenta de riesgos para la salud, siendo en muchos casos desconocidos por los usuarios que la practican. (26)

Los errores más habituales de la automedicación se dan con la facilidad del uso y de la libre disposición de los medicamentos de venta libre, los cuales pueden llegar a provocar no sólo errores en su aplicación sino también en el abordaje global de la enfermedad a la cual van dirigidos. En nuestro país, el paciente se automedica no sólo con los medicamentos de venta libre sino también con aquellos que se venden bajo prescripción médica. Esta conducta

induce al uso irracional de los medicamentos. Los medicamentos que más se utilizan en la automedicación se listan a continuación. (26)

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Enfoque y diseño de investigación

El presente estudio se desarrolló teniendo en cuenta el método científico y como método específico es descriptivo el diseño de investigación es no experimental no se realizará la manipulación de ninguna variable.

- 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.
- 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.
- Transversal porque la medición de la variable o variables será realizada en una sola ocasión
- Prospectivo porque los datos que se necesitan para la investigación son recogidos únicamente con propósito del estudio.

2.2. Operacionalización de variables.

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	NATURALEZA	ESCALA DE MEDICION	MEDIDA
CAUSAS QUE INFLUYEN AL CONSUMO DE ANSIÓLITICOS EN PACIENTES DE LAS FARMACIAS Y BOTICAS	Motivos por los cuales los pacientes acuden a las farmacias y boticas para adquirir medicamentos ansiolíticos.	Para la medición de esta variable se utilizará un cuestionario que consta de 4 dimensiones y 10 ítems.	CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRAFICAS	Cualitativo	Nominal	Directa
			DIAGNÓSTICO	Cualitativo	Nominal	Directa
			NIVEL DE CONOCIMIENTO	Cualitativo	Nominal	Directa
			FACTORES DE CONSUMO	Cualitativo	Nominal	Directa

2.3. Población, muestra y muestreo

La población estuvo conformada por los pacientes que solicitan ansiolíticos en las farmacias del distrito de Pachacamac – Lima, 2021.

La muestra es 178 pacientes de las farmacias y boticas del distrito de Pachacamac - Lima.

Criterios de inclusión

- Se incluyeron a los pacientes mayores de 18 años, que solicitaron ansiolíticos con prescripción o sin prescripción médica.
- Se incluyeron a los pacientes de las Farmacias y Boticas del distrito de Pachacamac que decidieron participar de manera voluntaria en el estudio.

Criterios de exclusión

- Se excluyeron a las personas que decidieron no participar del estudio por diferentes razones.

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

El instrumento de evaluación es el cuestionario, el cual está sustentado en los objetivos, con preguntas entendibles para los pacientes de las farmacias y boticas que participarán en la encuesta, esto permitió determinar las causas por las cuales los pacientes solicitan ansiolíticos.

La técnica de recolección de datos que se aplicó fue la encuesta (Anexo 2).

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

Para la recolección de datos, se solicitó a la Universidad Franklin Roosevelt una carta de autorización para poder solicitar los permisos correspondientes a las farmacias y boticas del distrito de Pachacamac.

2.6. Método de análisis de datos

Para la realización del análisis estadístico de la variable principal involucrada en esta investigación, se aplicó las pruebas estadísticas descriptivas, utilizando para ello el soporte informático Windows, MS Excel y el SPSS V25 para los análisis estadísticos.

2.7. Aspectos éticos

Se toma 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. Los autores declaran que han seguido las formalidades de su trabajo sobre la publicación de datos brindados por los clientes. El derecho a la privacidad y consentimiento informado fue de forma digital al momento del registro para participar de este programa.

III. RESULTADOS

3.1 Dimensión 1

Tabla 1: Genero de los pacientes que consumen ansiolíticos en las farmacias y boticas del distrito de Pachacamac– Lima

	<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>
Masculino	113	63,5
Femenino	65	36,5
Total	178	100,0

En la tabla N° 01 se observa que, del total de pacientes que consumen ansiolíticos en las farmacias y boticas del distrito de Pachacamac– Lima 2021 que fueron 178 (100%), 113(63.5%) fueron del sexo masculino y 65 (36.5%) fueron del sexo femenino.

Tabla 2: Edad de los pacientes que consumen ansiolíticos en las farmacias y boticas del distrito de Pachacamac– Lima

	<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>	<u>Porcentaje acumulado</u>
18 - 26	30	16,9	16,9
26 - 37	55	30,9	47,8
38 - 49	26	14,6	62,4
50 - 61	39	21,9	84,3
62 - 73	15	8,4	92,7
74 - 85	4	2,2	94,9
86+	9	5,1	100,0
Total	178	100,0	

En la tabla se observa que, del total de pacientes que consumen ansiolíticos en las farmacias y boticas del distrito de Pachacamac– Lima 2021 que fueron 178

(100%), 55(30.9%) tuvieron entre 26 y 37 años, siendo la mayor proporción de usuarios que consumen ansiolíticos.

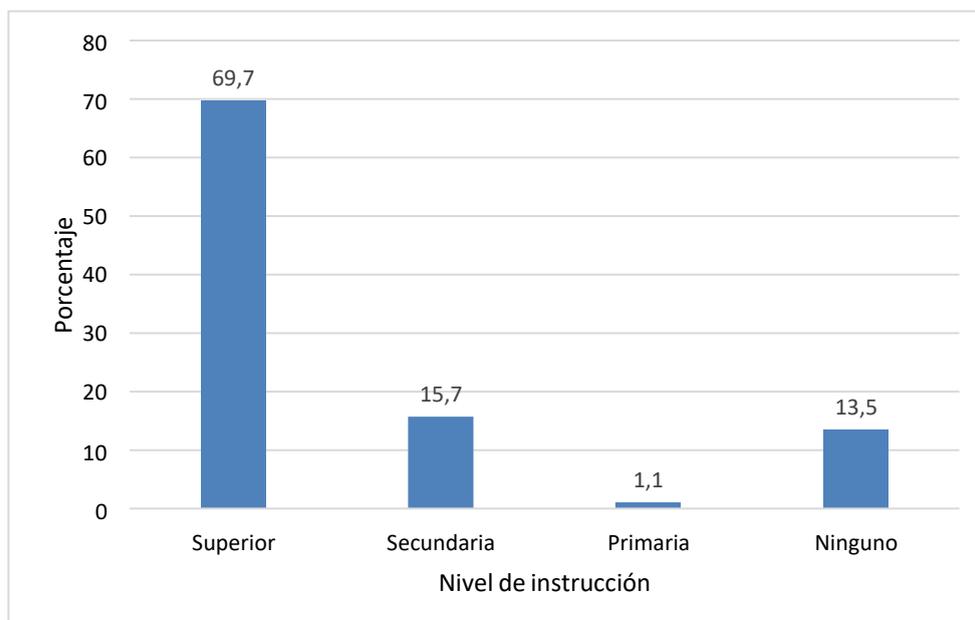
Tabla 3: Nivel de Instrucción de los pacientes que consumen ansiolíticos en las farmacias y boticas del distrito de Pachacamac– Lima

	<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>	<u>Porcentaje acumulado</u>
Superior	124	69,7	69,7
Secundaria	28	15,7	85,4
Primaria	2	1,1	86,5
Ninguno	24	13,5	100,0
Total	178	100,0	

En la tabla N° 3 se nota que, el 85.4% tienen un nivel de instrucción entre superior y secundaria y un porcentaje considerable de 13.5% de pacientes sin grado de instrucción.

Gráfico N° 01

Porcentaje de pacientes que consumen ansiolíticos de acuerdo a su nivel de instrucción en las farmacias y boticas del distrito de Pachacamac– Lima



En el gráfico se observa que, del total de pacientes que consumen ansiolíticos en las farmacias y boticas del distrito de Pachacamac– Lima 2021 que fueron 178 (100%), 124

(69.7%) tuvieron el nivel de instrucción superior, 28 (15,7%) secundaria, 2 (1,1%) primaria y 24 (13.5%) ninguno.

3.2. Dimensión 2

Tabla 4: Medicamentos más recetados en los pacientes que consumen ansiolíticos en las farmacias y boticas del distrito de Pachacamac– Lima

Medicamentos	Frecuencia	Porcentaje
Alprazolam	128	71,9
Bentazepan	2	1,1
Bromazepan	9	5,1
Clobazam	2	1,1
Cloracepato	1	,6
Flunitrazepam	1	,6
Flurazepam	1	,6
Midazolam	2	1,1
Otro	31	17,4
Oxacepam	1	,6
Total	178	100,0

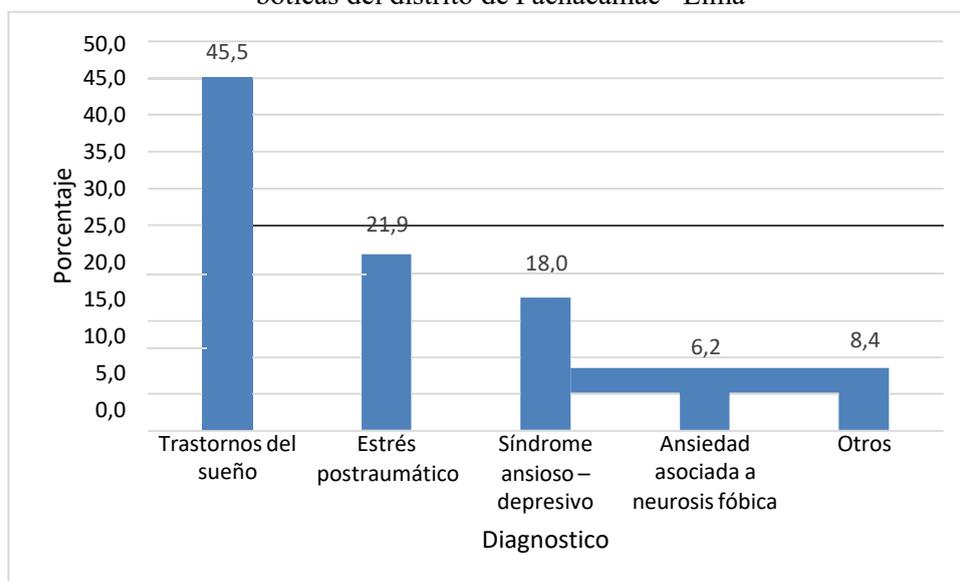
En la tabla se observa que, del total de pacientes que consumen ansiolíticos en las farmacias y boticas del distrito de Pachacamac– Lima 2021 que fueron 178 (100%), el medicamento que la mayoría consume 128 (71,9%) es el alprazolam.

Tabla 5: Diagnostico de los pacientes que consumen ansiolíticos en las farmacias y boticas del distrito de Pachacamac– Lima

Diagnostico	Frecuencia	Porcentaje
Ansiedad asociada a neurosis fóbica	11	6,2
Ansiedad asociada a patologías orgánicas	2	1,1
Ansiedad del paciente en el pre-operatorio	4	2,2
Crisis convulsivas	1	,6
Efecto de relajación del musculo estriado	8	4,5
Estrés postraumático	39	21,9
Síndrome ansioso – depresivo	32	18,0
Trastornos del sueño	81	45,5
Total	178	100,0

Gráfico N° 02

Porcentaje sobre el diagnóstico de los pacientes que consumen ansiolíticos en las farmacias y boticas del distrito de Pachacamac– Lima



En el gráfico se nota que el diagnóstico más frecuente es de 45.5% de los casos seguido del estrés postraumático con 21.9% de ellos.

3.3.Dimensión 3

Tabla N 6 *Conoce la dosis y frecuencia del medicamento que consume los pacientes las farmacias y boticas del distrito de Pachacamac– Lima*

	Frecuencia	Porcentaje
No	17	9,6
Si	161	90,4
Total	178	100,0

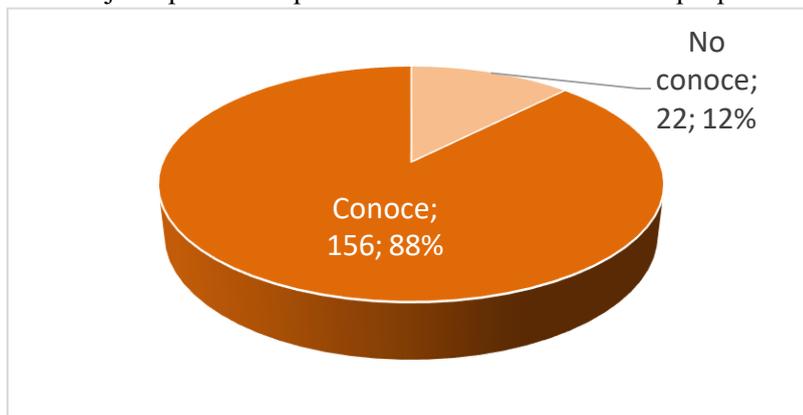
En la tabla N 6 se observa que, del total de pacientes que consumen ansiolíticos en las farmacias y boticas del distrito de Pachacamac– Lima 2021 que fueron 178 (100%), 161 (90.4%) conoce la dosis y frecuencia del medicamento que consume y 17 (9.6%) no sabe.

Tabla N 7 *Conoce sobre la enfermedad que padecen los pacientes las farmacias y boticas del distrito de Pachacamac– Lima*

	Frecuencia	Porcentaje
No	22	12,4
Si	156	87,6
Total	178	100,0

Gráfico N° 03

Porcentaje de pacientes que conoce sobre la enfermedad que padecen



En la tabla y gráfico se observa que, del total de pacientes que consumen ansiolíticos en las farmacias y boticas del distrito de Pachacamac– Lima 2021 que fueron 178 (100%), 156 (87,6%) conoce sobre la enfermedad que padece y 22 (12,4%) no conoce.

Tabla N 8 *Tiempo que consumen ansiolíticos los pacientes las farmacias y boticas del distrito de Pachacamac– Lima*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Menor a 3 meses	71	39,9	39,9
De 3 meses a 1 año	67	37,6	77,5
De 1 a 2 años	27	15,2	92,7
De 3 a 4 años	5	2,8	95,5
Mas de 4 años	8	4,5	100
Total	178	100	

En la tabla se observa que, del total de pacientes que consumen ansiolíticos en las farmacias y boticas del distrito de Pachacamac– Lima 2021 que fueron 178 (100%), la mayor proporción de ellos 71 (39,9 %) consume estos medicamentos por un tiempo menor a los 3 meses y la menor proporción 5 (2,8%) consume ansiolíticos de 3 a 4 años.

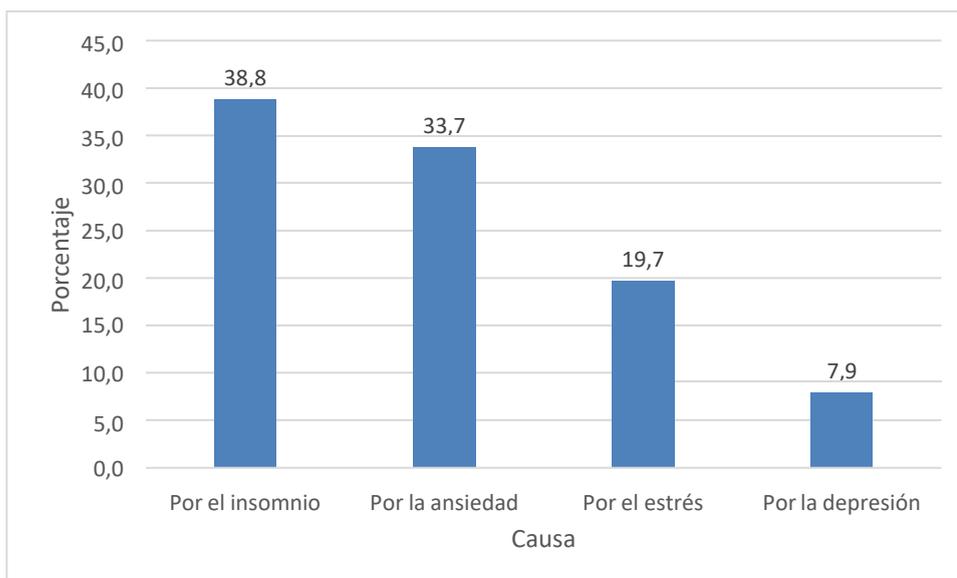
3.4. Dimensión 4

Tabla N° 9 *Causas porque consumen ansiolíticos los pacientes las farmacias y boticas del distrito de Pachacamac– Lima*

Causas	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Por el insomnio	69	38,8	38,8
Por la ansiedad	60	33,7	72,5
Por el estrés	35	19,7	92,1
Por la depresión	14	7,9	100,0
Total	178	100	

Gráfico N° 04

Porcentaje de las causas que ocasionan el consumo de ansiolíticos en los pacientes las farmacias y boticas del distrito de Pachacamac– Lima



En la tabla N° 09 y el gráfico 4 se observa que, del total de pacientes que consumen ansiolíticos en las farmacias y boticas del distrito de Pachacamac– Lima 2021 que fueron 178 (100%), el insomnio es la causa por la que la mayor proporción de los pacientes 69 (38,8%) consume ansiolíticos y la depresión es la causa por la que la menor proporción de pacientes 14 (7,9%) lo hace.

Tabla N° 10 *Factores personales que influyen consumen ansiolíticos los pacientes las farmacias y boticas del distrito de Pachacamac– Lima*

Factores personales que influyen el consumo de ansiolíticos

Factores	Frecuencia	Porcentaje
Para dormir mejor	84	47,2
Otros no identificados	46	25,8
Problemas de enfermedad	25	14,0
Problemas dentro de la familia	17	9,6
Trastornos de somatización	3	1,7
Trastornos debido a la avanzada edad	3	1,7
Total	178	100,0

En la tabla 10 se observa que, del total de pacientes que consumen ansiolíticos en las farmacias y boticas del distrito de Pachacamac– Lima 2021 que fueron 178 (100%), entre los factores personales que influyen en el consumo de ansiolíticos, 84 (47.2%) menciona que es para poder dormir mejor, 46 (25,8%) otros factores no identificados, 25 (14%) problemas de enfermedad, 17 (9.6) problemas de la familia, 3(1.7%) trastornos de somatización, y 3 (1.7%) Trastornos debido a la avanzadas edad.

Tabla N° 11 *Factores sociales que influyen consumen ansiolíticos los pacientes las farmacias y boticas del distrito de Pachacamac– Lima*

	Frecuencia	Porcentaje
No mencionan	153	86,0
Para huir de los problemas	15	8,4
Para encontrar mejor sentido a la vida	7	3,9
Por costumbre de familia	3	1,7
Total	178	100,0

En la tabla se observa que, del total de pacientes que consumen ansiolíticos en las

farmacias y boticas del distrito de Pachacamac– Lima 2021 que fueron 178 (100%), 153 (86%) no menciona los factores sociales que influyen en su consumo de ansiolíticos, 15(8.4%) menciona para huir de los problemas, 7(3.9%) y 3 (1.7%) por costumbre de la familia.

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Entre las características sociodemográficas de los pacientes que consumen ansiolíticos en las farmacias y boticas del distrito de Pachacamac– Lima 2021 se determinó que la mayoría fueron del sexo masculino, y la mayor proporción tuvieron entre 26 y 37 años de edad y nivel de instrucción superior, resultados similares a lo hallado en la investigación de Perales, L. y Yance, E.() quienes encontraron que un 58% de la población investigada pertenece al sexo masculino y el 48% tiene grado de instrucción superior; sin embargo difiere en el grupo etario ya que en este caso se trata de usuarios entre 42 y 49 años de edad.

Los principales diagnósticos para los que se dispensan los ansiolíticos en las Farmacias y Boticas del distrito de Pachacamac – Lima, 2021 son es el trastorno del sueño y la causa principal es el insomnio y la ansiedad, siendo el alprazolam el medicamento más recetado, lo que coincide con los resultados hallados por Cerquin, G, y Becerra, Y () en el cual los principales problemas de salud para que los pacientes compren ansiolíticos son el insomnio y la ansiedad seguidos de la depresión y el estrés, siendo el medicamento más vendido el alprazolam.

La mayoría de los pacientes que consumen ansiolíticos en las Farmacias y Boticas del distrito de Pachacamac– Lima 2021 conoce sobre la enfermedad que padece, así como la dosis y frecuencia de los medicamentos que consume a pesar del poco tiempo que los utilizan, 39.9% menor a 3 meses; resultados similares obtenidos en el estudio realizado por Perales, L. y Yance, E. en el que un 87 % de la población en estudio conoce cuál es la dosis y frecuencia; sin embargo, difiere en el tiempo en que los usuarios consumen ansiolíticos, 46% de 1 a 2 años y un 21 % de 3 a 4 años.

Entre los factores que influyen en el consumo de ansiolíticos en los pacientes de las Farmacias y Boticas del distrito de Pachacamac – Lima, 2021 se encuentra el factor personal para dormir mejor y la mayoría no menciona factores sociales que influyan en el consumo de ansiolíticos, lo que concuerda con la investigación de Perales, L. y Yance, en la que menciona que los factores que influyen en el consumo de ansiolíticos son los problemas de insomnio.

CONCLUSIONES

1. Las principales características sociodemográficas de los pacientes que consumen ansiolíticos en las Farmacias y Boticas del distrito de Pachacamac– Lima, 2021, es que el 63.5% fueron del sexo masculino y 36.5% fueron del sexo femenino, 30.9% tuvieron entre 26 y 37 años y el 69.7% tienen nivel de instrucción superior.
2. En cuanto al diagnóstico por el que se dispensan los ansiolíticos en las Farmacias y Boticas del distrito de Pachacamac son los trastornos de sueño en 45.5%, seguido de estrés postraumático, y el más recetado es el alprazolam con un 71.9%
3. El 90.4% de los pacientes de las Farmacias y Boticas del distrito de Pachacamac conocen la dosis y frecuencia del medicamento que consume y el 87,6% conoce sobre la enfermedad que padece así también el 39.9% consume estos medicamentos por un tiempo menor a los 3 meses.
4. Entre los factores que influyen en el consumo de ansiolíticos en los pacientes de las Farmacias y Boticas del distrito de Pachacamac – Lima, se encuentra el factor personal para dormir mejor y la mayoría no menciona factores sociales que influyan en el consumo de ansiolíticos y la causa principal es el insomnio el 38.8% de total.

RECOMENDACIONES

1. Al ministerio de salud tomar medidas para concientizar a los usuarios el uso adecuado de los ansiolíticos, dado que se observa que vienen consumiendo con mayor frecuencia en personas jóvenes y de nivel de instrucción superior.
2. Las farmacias y boticas deben vender únicamente con prescripción médica los medicamentos ansiolíticos, dado que estos generan dependencia y tolerancia a las personas que los consumen.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Rueda, A. ¿Qué tan adictivos son los ansiolíticos? Rev. Salud con Lupa 2021 [Internet]. Disponible en: <https://saludconlupa.com/comprueba/que-tan-adictivos-son-los-ansioliticos/>
2. Fiestas F, Piazza M. Prevalencia de vida y edad de inicio de trastornos mentales en el Perú urbano: Resultados del estudio mundial de salud mental, 2005. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2014;31(1):39-47. <https://web.ins.gob.pe/index.php/es/acerca-del-ins/publicaciones/menu-del-dia/fiestas-f-piazza-m-prevalencia-de-vida-y-edad-de-inicio>
3. Greenberg PE, Sisitsky T, Kessler RC, Finkelstein SN, Berndt ER, Davidson JR. The economic burden of anxiety disorders in the 1990s. J. Clin Psychiatry 1999;60(7):427-435.
4. Simon GE, Vonkorff M. Somatization and psychiatric disorder in the NIMH Epidemiologic Catchment Area Study. Am J Psychiatry 1991;148(11):1494-1500.
5. Álvarez, M. El consumo de ansiolíticos en 2020 fue el más alto de la última década. Rev. Salud Mental. 2021. [Internet] Disponible en: https://www.elconfidencial.com/espana/2021-04-30/consumo-medicamentos-ansiedad_3055984/
6. Cerquin, G, y Becerra, Y. Ansiolíticos más vendidos sin prescripción médica en Farmacias y Boticas en el Distrito de Cajamarca, 2020 [Tesis] Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo.
7. Taquia, D. y Aguilar, Y. Incidencia de automedicación con ansiolíticos en la población del Distrito de Huancayo, 2019. [Tesis] Huancayo: Universidad Franklin Roosevelt

8. Perales, L. y Yance, E. Factores que influyen en el consumo de medicamentos ansiolíticos (benzodiazepinas) en pacientes de farmacias del distrito el Tambo-2018. [Tesis] Huancayo: Universidad Franklin Roosevelt.
9. Rodríguez, V. Una adicción invisible: práctica de prescripción y representaciones sociales del consumo de benzodiazepinas desde el enfoque de género, 2017 [Tesis] Elche: Universidad Miguel Hernández de Elche.
10. Bozzo, G. Estudio cualitativo del uso de ansiolíticos en pacientes de farmacias comunitarias Salcobrand de la ciudad de Valdivia, 2010 [Tesis] Valdivia: Universidad Austral de Chile.
11. Antich, S., Rodilla, V. (2008). Estudio de la utilización de ansiolíticos, hipnóticos y antidepresivos desde farmacias comunitarias. FAP. 6(1): 11-14.
12. Salazar, A., Inocente, A. (2008). Consumo de benzodiazepinas en trabajadores de una empresa privada. Rev. latinoam. enferm. 16(n. esp): 517-522.
13. Fridman, G., Filinger, E. (2003). Atención Farmacéutica en Pacientes Ambulatorios con Trastornos Psiquiátricos. Lat. Am. J. Pharm. 22 (4): 351-4.
14. Pita E, Manzanares J. Fármacos ansiolíticos e hipnóticos. Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq. [Revista virtual]. 1992; 12 (1): 29 – 35. [Fecha de acceso 07 de agosto del 2021]. Disponible en: <http://www.revistaen.es/index.php/aen/article/viewFile/15244/15105>
15. García J, Carvajal A, Montero D, Madurga M, García V. Utilización de ansiolíticos e hipnóticos en España (1995-2002). Rev Esp Salud Pública. [Revista virtual]. 2004; 78 (3): 379 – 387. [Fecha de acceso 06 de agosto del 2021]. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/resp/v78n3/original4.pdf>
16. Pacheco, Q., Rey, J. (2003). Insomnio en pacientes adultos de medicina interna del Hospital Nacional Arzobispo Loayza. Rev. Med Hered. 14(2): 63-68.
17. Sarraís, F., de Castro, P. (2007). El insomnio. An. Sist. Sanit. Navar. 30 (1): 121-134.
18. Lizondo, G., Llanque, C., (2008). Depresión. Rev Paceaña Med Fam. 5(7): 24-31.
19. Tyrer, P., Baldwin, D.(2006). Generalised anxiety disorder. Lancet. 368: 2156–66.

20. Goodman & Gilman. Las Bases Farmacológicas de la Terapéutica. 10a ed. México: McGraw-Hill Interamericana; 2000. p. 60 - 82.
21. Katzung B. Farmacología Básica y clínica. México: Editorial DF El manual Moderno; 1998. p. 45 - 65.
22. Lorenzo P, Moreno A. Farmacología Básica y Clínica. 18ª ed. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana; 2009. Vol 10. p. 510 - 535.
23. Heather C. Las Benzodiazepinas:Cuál es su mecanismo de acción y cómo suspender la ingestión [Internet] [Fecha de acceso 20 setiembre del 2021] Disponible en la URL: <https://www.benzo.org.uk/espman/bzcha01.htm>.
24. Colegio Oficial de Farmacéuticos de Ciudad Real. Benzodiazepinas. [Internet] [Fecha de acceso 20 de setiembre del 2021] Disponible en la URL: <http://www.portalfarma.com/Profesionales/campanaspf/categorias/Documents/DOSSIER%20BENZODIAZEPINAS.pdf>.
25. Consejo Nacional para el Control de Estupefacientes. [Internet]. Chile: Informe sobre uso de drogas en la población laboral. [Fecha de acceso en el 28 de agosto 2021]. Disponible en [URL:http://www.conacedrogas.cl/pdf](http://www.conacedrogas.cl/pdf).
26. Uchupe BO. Automedicación en los Pobladores de Villa El Salvador del Grupo I y II del Sector 6. [Tesis] Lima – Perú: Instituto Superior Tecnológico Privado “Daniel Alcides Carrión; 2013.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Problema general	Objetivo general	Variable	Población	Diseño	Metodología
<p>¿Cuáles son las causas que influyen en el consumo de ansiolíticos en los pacientes de las Farmacias y Boticas del distrito de Pachacamac – Lima, 2021?</p> <p>Problemas Específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los pacientes que consumen ansiolíticos en las Farmacias y Boticas del distrito de Pachacamac – Lima, 2021? 2. ¿Cuáles son los diagnósticos por los que se dispensan los ansiolíticos en las Farmacias y Boticas del distrito de Pachacamac – Lima, 2021? 3. ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los pacientes de las Farmacias y Boticas del distrito de Pachacamac – Lima, acerca del consumo de los ansiolíticos? 4. ¿Cuáles son los factores que influyen en el consumo de ansiolíticos en los pacientes de las Farmacias y Boticas del distrito de Pachacamac – Lima, 2021? 	<p>Identificar las causas que influyen en el consumo de ansiolíticos en los pacientes de las Farmacias y Boticas del distrito de Pachacamac – Lima, 2021.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar las características sociodemográficas de los pacientes que consumen ansiolíticos en las Farmacias y Boticas del distrito de Pachacamac – Lima, 2021. 2. Establecer para que diagnósticos se dispensan los ansiolíticos en las Farmacias y Boticas del distrito de Pachacamac – Lima, 2021 3. Determinar el nivel de conocimiento de los pacientes de las Farmacias y Boticas del distrito de Pachacamac – Lima acerca del consumo de los ansiolíticos. 4. Determinar los factores que influyen en el consumo de ansiolíticos en los pacientes de las Farmacias y Boticas del distrito de Pachacamac – Lima, 2021 	<p>CAUSAS QUE INFLUYEN AL CONSUMO DE ANSIOLÍTICOS EN PACIENTES DE LAS FARMACIAS Y BOTICAS</p>	<p>200 pacientes de las farmacias y boticas del distrito de Pachacamac - Lima.</p>	<p>Tipo cuali-cuantitativo, descriptivo, transversal.</p>	<p>Método de la investigación: Científico</p> <p>Diseño de la investigación: No experimental</p> <p>Tipo de investigación: Descriptivo, Transversal</p> <p>Muestra: La muestra representativa será de 132 pacientes de las farmacias y boticas del distrito de Pachacamac - Lima.</p> <p>Técnicas de recopilación de información:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Instrumento Cuestionario. • Técnicas de procesamiento de información: El dato se ingresa y analiza utilizando SPSS-25.

Anexo 2.



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

CUESTIONARIO ACERCA DE LOS ANSIÓLITICOS MAS VENDIDOS

Estimado (a) participante: A continuación, encontrara una serie preguntas que ayudarán a desarrollar el trabajo de investigación el cual tiene por objetivo Identificar las causas por las cuales se adquiere los medicamentos, su colaboración en el estudio es anónima y voluntaria.

I. Datos Sociodemográficos:

1. Sexo:

Femenino () Masculino ()

2. Edad:

18 a 25 años () 26 a 33 años () 34 a 41 años ()
42 a 49 años () 50 a 57 años () 58 a más ()

3. Nivel de instrucción:

Primaria () Secundaria () Superior () Ninguno ()

II. Dimensión Diagnóstico.

4. ¿Qué medicamento recetado por su médico está consumiendo?

Benzazepam ()	Brotizolam ()	Midazolam ()
Triazolam ()	Alprazolam ()	Bromazepam ()
Flunitrazepam ()	Loprazolam ()	Lorazepam ()
Lormetazepam ()	Oxacepam ()	Clobazam ()
Cloracepato ()	Flurazepam ()	Halazepam ()
Ketazolam ()	Nitrazepam ()	Quazepam ()

5. ¿Cuál es el diagnóstico por el cual le han recetado su medicamento?

Síndrome ansioso – depresivo	()
Transtornos del sueño	()
Ansiedad asociada a neurosis fóbica	()
Estrés postraumático	()
Síndrome de abstinencia durante el tratamiento de adicciones	()

Ansiedad asociada a patologías orgánicas	()
Efecto de relajación del musculo estriado	()
Crisis convulsivas	()
Ansiedad del paciente en el pre-operatorio	()

III. Dimensión Conocimiento.

6. ¿Sabe cuál es la dosis y frecuencia del medicamento que consume?

Sí () No ()

7. ¿Conoce Ud. sobre la enfermedad que padece?

Sí () No ()

8. ¿Por cuánto tiempo viene consumiendo el medicamento?

Menor a 3 meses

Mayor a 3 meses

De 1 a 2 años

De 3 a 4 años

Mas de 4 años

IV. Dimensión Factores de consumo.

9. ¿Cuál es la causa por lo que consume los medicamentos ansiolíticos?

Por el insomnio () Por la ansiedad () Por la depresión ()

Por el estrés ()

10. ¿Qué factores lo han conllevado al consumo de los medicamentos ansiolíticos?

Factores Personales

Problemas dentro de la familia ()

Problemas de enfermedad ()

Par dormir mejor ()

Trastornos debido a la avanzada edad ()

Trastornos de somatización ()

Factores sociales

Para huir de los problemas ()

Para encontrar mejor sentido a la vida ()

Por costumbre de familia ()

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN



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

Consentimiento Informado

1. Información

El presente trabajo de investigación es titulado “CAUSAS QUE INFLUYEN AL CONSUMO DE ANSIÓLITICOS EN PACIENTES DE LAS FARMACIAS Y BOTICAS DEL DISTRITO DE PACHACAMAC – LIMA, 2021”, ha sido realizado con la finalidad de identificar las causas que influyen al consumo de ansiolíticos de la ciudad de Lima 2021.

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: “CAUSAS QUE INFLUYEN AL CONSUMO DE ANSIÓLITICOS EN PACIENTES DE LAS FARMACIAS Y BOTICAS DEL DISTRITO DE PACHACAMAC– LIMA, 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 Items 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:



