

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y
BIOQUIMICA



**Antiinflamatorios No Esteroides en pacientes atendidos en Botica San
José II, Alto Trujillo-Barrio II. 2021**

Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico

Autor:

Leiva Alcantara, Zila Magaly

Asesor:.

Polo Bardales, José Luis

Código ORCID: 0000-0002-4628-0568

Trujillo – Perú

2021

INDICE DE CONTENIDOS

| | |
|--|-------------|
| <i>INDICE DE TABLAS</i> | <i>iii</i> |
| 1 <i>Palabra clave</i> | <i>v</i> |
| 2 <i>Título</i> | <i>vi</i> |
| 3 <i>Resumen</i> | <i>vii</i> |
| 4 <i>Abstract</i> | <i>viii</i> |
| 5 <i>Introducción</i> | <i>9</i> |
| 6 <i>Metodología</i> | <i>26</i> |
| 7 <i>Resultados</i> | <i>31</i> |
| 8 <i>Análisis y discusión</i> | <i>38</i> |
| 9 <i>Conclusiones y recomendaciones</i> | <i>41</i> |
| 11 <i>Referencia Bibliográfica</i> | <i>43</i> |
| 12 <i>Agradecimiento:</i> | <i>50</i> |
| 13 <i>Anexos</i> | <i>51</i> |

INDICE DE TABLAS

| | | |
|----------------|--|----|
| Tabla 1 | Identificar los factores demograficos de los pacientes que hacen uso de AINEs en la Botica “SAN JOSE II” Trujillo-2021..... | 37 |
| Tabla 2 | Identificar el sexo de las personas que mas consumen AINEs en la Botica “SAN JOSE II” Trujillo-2021..... | 38 |
| Tabla 3 | Determinar los AINEs de mayor consumo en los pacientes que acudieron a la Botica “SAN JOSE II” Trujillo-2021..... | 40 |
| Tabla 4 | Determinar la forma de clasificacion de acuerdo con su consumo y a la duracion del tratamiento a los pacientes de la Botica “SAN JOSE II ” Trujillo-2021 | 41 |
| Tabla 5 | Determinar la causa mas frecuente por las cuales se utilizan los AINEs en los pacientes que acudieron a la Botica “SAN JOSE II” Trujillo-2021..... | 42 |

1 Palabra clave

| | |
|---------------------|----------------------------------|
| Tema | Antiinflamatorios No Esteroideos |
| Especialidad | Farmacia clínica |

Keywords

| | |
|-------------------|-----------------------------------|
| Subject | Non-steroidal anti-inflammatories |
| Speciality | clinical pharmacy |

Área de investigación

| | |
|------------------------------|-----------------------------------|
| Área de Investigación | Farmacia Clínica y Comunitaria. |
| Área | Medicina y Ciencias de la Salud. |
| Subarea | Ciencia de la Salud. |
| Disciplina | Ciencias y Servicios de la Salud. |

2 Título

Antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en Botica San José II, Alto Trujillo-Barrio II. En el año 2021

3 Resumen

La presente investigación de un grupo de fármacos ampliamente usados como son los AINE en pacientes atendidos en Botica San José II Alto Trujillo Barrio II, El Porvenir - Trujillo, agosto-octubre 2021. Para la obtención de la Muestra (300), fue obtenida usando el muestreo para poblaciones finitas. Este estudio sera de un diseño “No experimental, descriptivo y transversal”, las encuestas se utilizan como técnica de recopilacion de datos y cuestionarios estructurados como medio, y como resultado esperamos encontrar un alto uso de AINE en la población evaluada. Es importante resaltar para el consumo de estos medicamentos no típicamente no se usaron protocolos ni guías de tratamiento, sino que la mayoría de pacientes que fueron encuestados se automedican debido a que los AINE lo consideran medicamentos seguros .

Palabras claves: Determinar patron de uso, antiinflamatorios, no esteroideos.

3 Abstract

The present investigation of a group of widely used drugs such as NSAIDs in patients treated at BOTICA SAN JOSE II – Alto Trujillo Barrio II, El Porvenir – Trujillo, Agosto – Octubre 2021. To obtain the sample (300), it was obtained using the sampling formula for finite populations. This study will be of a “non-experimental, cross-sectional and descriptive design”, questionnaires were used as a data collection technique and structured questionnaires as a means, and as a result we hope to find a high use of non-steroidal anti-inflammatory drugs in the evaluated population. It is important to stand out that for the consumption of these drugs, protocols or treatment guidelines were not tidally used. But rather the majority of patients who were surveyed self-medicate because NSAIDs are considered safe drugs.

Keywords: Determine pattern of use, anti-inflammatory, non-steroidal.

5 Introducción

Antecedentes y fundamentación científica

Debido a que los AINE representan el grupo farmacológico más recetado y consumido, una parte de la población los consume por prescripción médica y otra porción los consume como automedicación, lo que resulta en reacciones y efectos secundarios indeseables del medicamento que causa y afecta el cuerpo humano a nivel cardiovascular, niveles hepáticos y renales. , gastrointestinal y así sucesivamente. **Mallaopona F. Chavez A (2017).**

Su estudio demostró que más del 40% de la población mundial usa AINE principalmente para aliviar la cefaleas, dolor musculoesquelético o cólicos menstruales. **Goya M (2021).**

Vargas Pisco (2019) En su trabajo de investigación sobre el consumo de AINE en los residentes del centro médico de Moche, distrito Moche-Trujillo. Estudio transversal, meses entre abril a julio 2019 para identificar el uso AINES en los residentes en un Centro de Moche, Región Moche – Trujillo, entre junio y setiembre del 2019, involucrando a 250 individuos. La población del área de estudio está dominada por mujeres, cuya proporción es del 56,8% y la edad promedio se encuentra entre 18 a 39 años, a través de un cuestionario cerrado y previamente confirmado por un estudio similar, se encontró que un 43,6% compran en la farmacia de la posta, el 36.2% recibió AINE por dolor muscular, que fue la razón más común por lo que los pacientes tomaron AINE; el 93.6 % no informo efectos secundarios ni reacciones , el 79.2% de los pacientes utilizaba la forma farmacéutica en comprimidos, y el antiinflamatorio más comprado tuvo lugar al ibuprofeno con un 60%. Se concluyó que el uso de AINE en los residentes

del Centro Moche, del distrito Moche – Trujillo, fue en un 71%, lo que se consideró como valor referencial para futuras investigaciones.

Llaure Pérez (2019) En su trabajo sobre Prevalencia del uso de AINE en la comunidad Alan García AH distrito de la Esperanza–Trujillo. De enero hasta abril 2019. El estudio fue descriptivo transversal, diseño transversal no experimental y enfoque cuantitativo. Para evaluar la muestra, 246 hombres y mujeres mayores de 18 años completaron un cuestionario de 12 ítems sobre características demográficas y patrones de uso de AINE. De los resultados obtenidos en este estudio, el 33.5% de las mialgias por patrones de uso se asocio con los antecedentes más comunes, el 59% fue las pastillas la forma de dosificación más utilizada, y el AINE más consumido fue el naproxeno en un 32%, el constante uso de AINE fue del 52.4%, lo que puede ser utilizado como valor de referencia para futuros estudios.

Mudarra Quispe (2019) En su investigación titulada Prevalencia de medicamentos AINE entre los residentes de Chao, Provincia Virú. De enero del 2019 hasta abril 2019. Se diseño un estudio descriptivo transversal y un diseño no experimental. 250 participantes (175 femeninos y 75 masculinos), recibieron una encuesta con 15 ítems sobre patrones del uso de AINE. Según patrones de uso, el 35% de la población uso AINE para tratar la mialgia, los medicamentos más utilizados fueron pastillas y cápsulas con 79.2% y el naproxeno fue el medicamento más utilizado para problemas de salud con un 60%. Concluyó que el uso oportuno de AINE fue el 71 %, lo que servirá de antecedente para otros esfuerzos de investigación.

Amoroto Enriquez (2018) Realizo un trabajo sobre el uso continuo de antiinflamatorios no esteroideos en la comunidad 3b de Alto Trujillo, distrito de Trujillo el Porvenir. En los meses octubre 2017 hasta enero 2018 se realizaron estudios descriptivos, transversales y observacionales cuantitativos, de diseño no experimental. Se recolectó datos poblacionales mediante 200 encuestas. Según los patrones de uso, el motivo previo más frecuente del uso de AINE fue la gripe con 27,5%; las formas farmacéuticas más utilizadas fueron píldoras y tabletas con un 54%; se encontró que el AINE más consumido era el Naproxeno con un 22,5% de los antiinflamatorios la prevalencia del tiempo de uso del AINE fue 28,5% respectivamente y este resultado se considera como valor de referencia para futuras investigaciones.

Valle human (2020), En su investigación cuyo objetivo principal fue identificar el uso continuo de antiinflamatorios no esteroideos (AINE) en pacientes atendidos en la farmacia OPEN FARMA, de Rio Seco El Porvenir, provincia de Trujillo, de agosto 2020 hasta octubre 2020. Estuvo compuesta por 250 personas entre masculinos y femeninos. Se realizó un cuestionario de 12 preguntas para registrar el uso habitual de los pacientes. En cuanto a resultados e historial médico las dolencias musculares fue en un 43,6%, seguido de inflamaciones de garganta con un 37,5%, y fue la pastilla más consumida con un 72,7% , y el paracetamol fue el AINE más utilizado con 66,6%, y como segundo lugar el ibuprofeno con un 35,7%. Se concluyó que el uso oportuno de AINE es de 66 %, donde todos esos datos recopilados en este estudio podrán ser utilizados en trabajos futuros.

Guanilo Javier (2018)) En su investigación sobre el uso continuo de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes tratados con Boticas mifarma Trujillo.

Enero a Abril 2018. El estudio utilizo un diseño descriptivo, transversal, no experimental. Esta información se recopiló a través de exámenes directos en 200 pacientes. Con base en los patrones de uso, el 32.5 % informó usar AINE para el dolor musculoesquelético; las más utilizadas fueron comprimidos y cápsulas con un 72.5%, y el AINE más comprado fue el naproxeno con 26.5%. El uso continuo de AINE en pacientes afiliados en Boticas Mifarma Trujillo. De enero a Abril 2018 fue de 32.5 % valor que se considera como referencia para futuras investigaciones

Gálvez Flores (2018) El presente trabajo tuvo como objetivo principal determinar la prevalencia del uso de AINE en pacientes del centro de salud Zoila Obando Pintado del distrito de Suyo, provincia de Ayabaca, departamento de Piura, en los meses de junio a octubre del 2017. Métodos : En el estudio se usó un diseño descriptivo, y transversal, lo que permitió medir con precisión la prevalencia de un grupo de fármacos de uso común, como son los AINE. Utilizando una encuesta prediseñada de 300 ítems, se supuso una muestra del 30%

La mayor parte de pacientes encuestados fueron adultos con un 48.9%, de los cuales el 54% eran mujeres y el 46% hombres, cuando les preguntamos sobre su grado de instrucción, el 53.5% respondió que tenían educación secundaria mientras que un 13.5% indicó tener estudios incluyendo la educación técnica y universitaria; en cuanto al consumo de drogas, el 43.7% de los encuestados dijo gastar menos de 50 soles al mes en drogas. De acuerdo a la patología mencionada se encontró que un 35.5% de los individuos utilizaba medicamentos para aliviar el dolor de migrañas, el fármaco más usado es el acetaminofen con un nivel de porcentaje del 38.1%; en cuanto a la forma de dosificación más utilizada se encontró a las tabletas con un 59.8 %, más que los demás fármacos, en cuanto a los efectos secundarios los pacientes entrevistados no presentan molestia alguna.

Esté trabajo se concluye que la tasa de uso AINE fue el 88.5%, y este valor debe considerarse como referencia para estudios similares.

Villegas Mostacero (2018) Su objetivo fue determinar la prevalencia de AINE en pacientes atendidos en centro de salud San Benito, provincia de Contumazá – Cajamarca, de Enero hasta Abril del 2018. Utilizando una encuesta de 250 personas entre hombres y mujeres los criterios de inclusión se seleccionaron mediante métodos de muestreo aleatorio. En términos de resultados y historial médico, se encontró que el malestar general y fiebre fue la enfermedad más comúnmente informada en un 52.4%, en segundo lugar estuvieron las infecciones con un 15.6%, las pastillas fueron la más utilizadas por los encuestados con un 86.3%. En cuanto a los hábitos de consumo, el AINE más utilizado es el naproxeno con un 26.7%, seguido del paracetamol en un 22.9%. Además el uso puntual fue de 51.2%, para AINES, resultado que servirá como base para nuevos estudios.

De la Fuente (2018) En su estudio titulado, “Automedicación con AINE en alumnos universitarios” la meta fue investigar la automedicación en estudiantes universitarios, ya que la automedicación incrementa con la edad, es decir, uso de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINE) siendo los más usados hoy en día. Se realizaron estudios cuantitativos, descriptivos y transversales. Para ello, se realizó una encuesta por 80 estudiantes de la Universidad Europea Miguel de Cervantes d Valladolid. Las variables estudiadas fueron: género, estudios realizados, uso de AINE, motivos de automedicación y conocimiento sobre el uso de drogas . Encontraron que un 83,7% de dichos estudiantes se automedicaban, con una mayor proporción de mujeres . Ellos mostraron una mayor proporción de conocimiento de las drogas entre los

estudiantes que cursan carreras de atención médica. Las respuestas mostraron que la mayoría de automedicación es responsable, pero las mujeres la hicieron con más frecuencia, porque toman AINE todos los meses de su ciclo menstrual.

Caballero (2017), En la zona de la Esperanza, implemento un proyecto denominado "frecuencia de uso de AINE en pacientes del Hospital Jerusalén, La Esperanza – Distrito de Trujillo, octubre 2017 hasta enero 2018". La meta o el logro de este estudio fue determinar el uso continuo de AINE en pacientes del Hospital Jerusalén La Esperanza del Distrito de Trujillo, entre octubre de 2017 y enero de 2018. El estudio utilizo un diseño descriptivo, cuantitativo, transversal y no experimental. Se realizaron 250 entrevistas para recolectar información sobre la población. Según patrones de uso, el antecedente más frecuente fue la migraña en el 26,4% de los casos; la forma de dosificación más utilizada fue las pastillas en un 70%; y el AINE más comprado fue ibuprofeno_ 33,6%. Se concluye que el uso oportuno de AINE fue del 41.2% y este valor se tomo como valor referencial para otros estudios

Gómez (2017) En su artículo, factores asociados con la automedicación de AINE en clínicas ambulatorias quirúrgicas tuvo como meta identificar los factores asociados con el uso continuo de AINE en clínicas ambulatorias quirúrgicas en Hospital Docente Regional Trujillo (HRDT) en marzo del 2017. Se realizó un estudio observacional, analítico, transversal y prospectivo, en un estudio de base poblacional de 300 pacientes que acudieron a consultas externas y se dividieron en dos grupos según recibieran tratamiento o no. se utilizó Chi cuadrado para analizar los resultados. Los resultados obtenidos fueron los siguientes: de 300 pacientes examinados 284 (94.7%) respondieron que se trataban de automedicar, la edad media del grupo fue de $47,91 \pm 16,39$. Se constato que las mujeres constituyeron el 53.87 % de los pacientes en autotratamiento ($p < 0,05$).

Según escolaridad, profesión, renta mensual y consumo de alcohol se encontró que $p < 0.05$.

La automedicación fue mayor en pacientes con ingresos económicos de 750 – 1500 (58.10%), pacientes trabajadores y pacientes sin estudios superiores. En cuanto a la edad, el estado civil y la actividad física no se encontraron correlaciones con la automedicación.

El principal motivo de automedicación(57.39%) fue la cefalea y el 47,53% considero leve el grado de malestar ($p < 0.05$); el ambiente que más influyó en la disponibilidad de los AINE fue la tv($p < 0,05$); farmacéuticos (54.58%) fueron comprados por pacientes ($p < 0.05$): los AINE comprados con mayor frecuencia fueron naproxeno e ibuprofeno; el motivo más frecuente de automedicación fue molestia leve (35.92%); 35.7% uso AINE al menos 3 veces en los 6 últimos meses los autores concluyeron que: La automedicación y los AINE se asociaron con el genero, nivel educativo, ingreso economico mensual, consumo de alcohol, ocupacion, nivel de dolor, influencia social y medios de comunicación. No hubo asociacion entre la automedicacion y los AINE y la edad, el estado civil y la actividad fisica.

Dolor.

Según Cohen (2015) dolor es una experiencia desagradable que está asociada con la ocurrencia de una contusión de tejidos blandos , que puede ser real o potencial.

Otras conceptos de dolor son ampliamente utilizadas, por ejemplo, Argoff & McCleane (2011) definen el dolor como: “sensaciones desagradables de gravedad variable debido a una lesión, enfermedad o una alteración del estado de ánimo”. Ambas

definiciones se basan en la creencia de que el dolor siempre tiene un componente subjetivo. Es tanto una sensación física como de una respuesta emocional a esa sensación. En algunos casos, puede que no haya contusión de tejido blando pero el dolor es igual de “real”.

Para comprender la función de las vías del dolor de una manera sencilla puede comenzar con un conjunto de premisas. En primer lugar debe tenerse en cuenta que si hay un camino debe haber algo a través de él. Algo debe enviarse desde un origen a un lugar que califique como destino. También se debe tener en cuenta, que el tráfico en la carretera puede cambiar en cualquier momento y el tráfico puede volverse difícil si la carretera es parte de una red compleja de cruces, desvíos y atajos. Esto sucede a través de las vías del dolor, que se componen de redes neurales complejas que interactúan de diferentes maneras y pueden cambiar con la aparición de la enfermedad. (Cohen, 2015; Brook 2013).

No se puede hablar solo de dolor en sí, a veces el uso de este término crea una definición de inflamación que muchas veces es pasado por alto por los pacientes, por lo que es necesario interpretar correctamente la información característica que queda al momento de interrogar a cada uno de los usuarios

Dolor es una sensación más una reacción a esa sensación. La angustia es una definición más global a emociones negativas que afectan la calidad de vida del paciente. Los aspectos físicos y psicológicos, están activamente involucrados en el dolor, en algunos casos el dolor puede ser una manifestación de sufrimiento. (Argoff & McCleane, 2011).

Así mismo, Brook (2013) dice que el dolor corresponde a una naturaleza diferente de la enfermedad y su expresión difiere para cada paciente dependiendo del

umbral del dolor que es un sentimiento muy subjetivo o que quiere decir solo paciente puede comprender la intensidad, la evaluación regular de la intensidad del dolor es esencial para el nombramiento de un tratamiento eficaz. En la búsqueda del alivio del dolor, desde el inicio de la vida las personas han probado sustancias con diversas propiedades con el único fin de aliviar sus enfermedades. Estudiando animales, **plantas** y minerales para descubrir, aislar y purificar las diversas composiciones de sustancias activas, la forma de uso. De esta forma se estandarizan los principios activos conocidos como antiinflamatorios no esteroideos (AINES).

Según IASP define que el “dolor es una experiencia emocional y sensorial subjetiva y fea asociada a daño tisular real o potencial”. El dolor agudo es un sistema de defensa físico que actúa como señal de advertencia de una lesión inminente o real. El dolor juega un papel importante en la prevención del daño a los órganos y si ocurre daño en la restauración de la función normal del cuerpo. El dolor también puede ocurrir sin daño de tejidos, y su intensidad puede no estar relacionada con el grado de daño de tejidos.

Analgésico: La palabra analgésico se deriva etimológicamente de los prefijos griegos a-/an _ (ausencia , negación) y lgos (dolor). En otras palabras, es la falta o ausencia de dolor.

Antipirético: todos los medicamentos que reducen la fiebre se denominan antipiréticos.

Antiinflamatorio: Medicamentos o sustancias que reducen el enrojecimiento, hinchazón y dolor en el cuerpo los fármacos antiinflamatorios evitan que ciertas sustancias en el cuerpo causen inflamación.

Recientemente la comunidad farmacéutica a puesto mucho énfasis en la farmacovigilancia como un medio para controlar el uso irracional de medicamentos, viéndolo como un actor importante en diferentes efectos secundarios en diferentes grupos de pacientes. Consumidos y en un grupo más pequeños por razones genéticas. Para conocer más sobre un fármaco existen diversos conceptos que intentan enmarcar sus propiedades y definirlas correctamente. Según (Baños Diez & Farré Albaladejo, 2002) afirma:

En muchos casos, los términos “fármaco”, sustancia farmacológica y fármaco se utilizan indistintamente para referirse a sustancias administradas a seres humanos o animales con fines terapéuticos. se considera incorrecto utilizar la palabra estupefaciente como sinónimo de estupefaciente(...) en todo caso, puede ser correcto utilizar la palabra estupefaciente para denotar un preparado en el que la droga se encuentra en su estado natural, existiendo habitualmente en forma de extractos de plantas.

Otro concepto de medico presentado por Hernández (2010) nos dice:

Medicamento: Cualquier sustancia o combinación de sustancias con propiedades curativas o profiláctica, o cualquier sustancia de combinación de sustancias que pueda usarse o administrarse para restaurar, corregir o alterar funciones fisiológicas por medios farmacológicos, inmunológicos o metabólicos o por medio de diagnóstico.

Según la OMS, la finalidad de la investigación del uso de drogas (EUM) es "el analizar el tráfico, distribución, la receta y el consumo de drogas en la comunidad, con especial atención a las consecuencias médicas, sociales y económicas ".

Según Brito y Serrano (2011): la investigación de medicamentos se puede definir como estudios epidemiológicos descriptivos que tienen como objetivo determinar la oferta, prescripción, dispensación, consumo, patrones de adherencia al tratamiento, perfiles y otras características de cualquier parte relacionadas con la sustancia; el objetivo es lograr un uso justo a través del análisis. Uno de los retos del acceso universal al uso adecuado de medicamentos es la labor continua con los pueblos que no tienen acceso a información precisa y confiable, por ello García, López y León (2013), recomiendan:

Cambiar la mentalidad sobre el consumo de drogas, requiere un enfoque coordinado que promueve el uso irracional de estos productos, teniendo en cuenta sus características culturales, estructurales y históricas. Este enfoque es más eficaz si se considera que al estudiar la literatura no existe un consenso sobre el concepto de consumo, lo que puede causar confusiones entre los profesionales, investigadores y los enfermos o usuarios (...) la población antes de tomar el fármaco con un grado menos marcado de adherencia a la medicación, lo que se conoce en la práctica médica como el cumplimiento de parte del paciente de las recomendaciones de tratamiento del médico

Según García et al. (2013). El resultado de la alteración revelará más o menos el comportamiento de consumo de drogas de las personas. Nos referimos a su comportamiento en relación con la adherencia al tratamiento y la auto prescripción y automedicación. Además de los anteriores, se suman otros efectos propios del consumo, como efectos secundarios y otros efectos negativos. Se entienden como cualquier reacción a un fármaco nocivo y no intencionado y se producen en dosis utilizadas para prevenir, diagnosticar o tratar enfermedades humanas o para restaurar, reparar o alterar funciones.

Para abordar este tema crítico, López, Villagrasa, & Moreno (2010) explican el papel esencial de los Químicos Médicos:

Los farmacéuticos juegan un papel vital para satisfacer las necesidades de los individuos y las comunidades con esta área y, por lo tanto, son trabajadores importantes en los sistemas de salud, promoviendo el uso racional de los medicamentos y mejorando la atención de la salud pública y de los pacientes.

Según Setién (2007), los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINE) son el grupo de medicamentos más utilizados en el mundo, y vienen en diferentes formas, como tabletas, ungüentos, cremas, inyecciones y supositorios. También uno de los grupos de farmacología más abusados o infrautilizados, independientemente de que se trate de un fármaco de prescripción.

Los fármacos AINE son un grupo heterogéneo de fármacos ampliamente utilizados con diversos grados de efectos analgésico, antipirético, antiplaquetario y antiinflamatorio. Estos parecen ser los primeros pasos en el alivio del dolor recomendados por la OMS.

Farmacocinética de los AINE

Todos los medicamentos, en excepción a nabumetona, son ácidos orgánicos simples tal como se toman. La mayor parte de estos fármacos se absorben bien sin cambios significativos mediante la biodisponibilidad cuando se toman con alimentos. La mayoría de los AINES se metabolizan en gran medida, algunos se metabolizan en las fases I y II y otros se metabolizan solo por glucoronidación directa (fase II).

El metabolismo se produce en el hígado principalmente por las isoenzimas P450, especialmente de la familia CYP3A o CYP2C. La principal vía de eliminación es a través

de los riñones, aunque casi todo se eliminan en mayor o menor grado por bilis y reabsorción (circulación enterohepática). La mayoría de los antiinflamatorios no esteroideos se unen en gran medida a las proteínas (>98%) sobre todo a la albúmina.

Algunos AINE son mezclas racémicas (ibuprofeno), mientras que el naproxeno tiene un solo enantiomero y algunos no tienen centro quiral (diclofenaco). Después de un uso repetido, todos los AINE se encuentran en el líquido sinovial.

Los AINE con una vida media corta permanecen en las articulaciones, mientras que los AINE con una vida media larga desaparecen.

. Los AINE generalmente se absorben bien por los riñones, pero esto se reduce con los antiácidos y la dieta, a excepción con la COX 2. Debido a que se unen en gran medida a las proteínas plasmáticas, pueden interactuar con la warfarina, corticosteroides, los agentes hipoglicemiantes, los inmunosupresores y los fármacos psicotrópicos lo que da como resultado vidas medias alteradas y prolongadas. Tienen el llamado "efecto techo", es decir duplican o triplican la dosis recomendada para el máximo alivio del dolor.

Pueden subir la toxicidad del litio y la fenitoína y bajar el efecto de la apresolína y furosemida . Los que presentan inhibición selectiva de la COX 2 se eliminan precisamente por metabolismo hepático, generando cambios en las pruebas hepáticas hasta en 15% de los casos. No está recomendado para pacientes con problemas del hígado grave. A diferencia de la mayoría de AINE, celecoxib no requiere un ajuste de dosis en ancianos, pero debido a su estructura química, debe evitarse en personas alérgicas a las sulfonamidas

Farmacodinamia de los AINES

El principal mecanismo de acción está relacionado con la inhibición de la biosíntesis de las prostaglandinas. Sin embargo, algunos pueden tener mecanismo de acción adicional, incluida la inhibición de la quimiotaxis, la supresión o reducción de la producción de interleucina-1, la reducción de la producción de radicales libres y superóxido, y la interferencia con eventos mediados por calcio intracelular. El ácido acetil salicílico, a diferencia de otros inhibidores reversibles, los AINE, acetila y bloquea irreversiblemente la ciclooxigenasa plaquetaria. La selectividad inhibitoria de la COX-1 y/o COX-2 fue incompleta en los participantes de mayor edad. En experimentos con plasma humano se halló que la aspirina, la indometacina, el piroxicam y el sulindac producían una inhibición más selectiva de la COX-1, y el ibuprofeno y meclofenamato inhibían ambas isoenzimas aproximadamente por igual. Los AINE disponibles actualmente, se ha informado que la indometacina y el diclofenaco disminuyen la síntesis de prostaglandinas y leucotrienos. Los AINE reducen la sensibilidad vascular a la bradiquinina y la histamina, afectan la producción de células T linfocinas y previenen la vasodilatación. Todos los AINE, aunque en diversos grados, son analgésicos, antiinflamatorios y son antipiréticos, todos (excepto el fármaco selectivo COX-2) inhibe la agregación plaquetaria. También irritan el estómago aunque esto reduce selectivamente la COX2.

Justificación de la investigación

En el Perú, se utilizan diversos medicamentos como recurso para la prevención y tratamiento de diversas enfermedades, por lo que el uso y aplicación inadecuados de éstos medicamentos lo convierten en un importante problema de salud pública.

En los últimos años, en muchos países en vías de desarrollo, el autoconsumo de AINE, es una actitud recurrente debido a factores sociales, económicos, culturales y

económicos que nos arrastran a un problema creciente, en el que se puede mencionar la situación económica, el nivel educativo, el acceso a la consulta médica, fácil acceso a medicamentos, bombardeo de drogas, poco control legal, necesidad para mejorar la calidad de vida, decisiones de intervención activa en la salud, mayor conocimiento sobre el funcionamiento del organismo y fármacos que ayuden a restaurar el cuerpo.

El estudio es teórico en tanto sus teorías y conceptos científicos, pueden ser utilizados en futuros estudios, encaminados a evaluar el uso de AINE en la población de Alto Trujillo.

Al mismo tiempo, la investigación tiene una base práctica, ya que las conclusiones y recomendaciones pueden ser utilizadas en todos los centros de salud pública.

Esto tiene una Justificación Metodológica, ya que todos los procesos y métodos que se utilizaran para lograr una conclusión exitosa del estudio pueden ser utilizados en futuros estudios relacionados con las variables objeto de estudio.

Tiene legitimidad social porque los resultados obtenidos, al ser informados a los expertos de salud, pueden ser utilizados para proponer y desarrollar talleres de intervención para atender este problema de salud pública, tiene ventajas, la comunidad del Distrito de Alto Trujillo II, vecino de el Porvenir.

En base a lo anterior, los principales actores en esta materia son los clientes, los expertos de la salud, laboratorios farmacéuticos, las oficinas de farmacia, las farmacias privadas, las cadenas de farmacias, etc., quienes consideran la salud como un interés económico, no social. Por lo tanto, los factores socioeconómicos contribuyen a las malas condiciones de vida, ya que limitan el acceso a la atención de la salud pública.

Problema

¿Cuál es la prevalencia del uso del uso de AINE en pacientes tratados en botica San

José II Alto Trujillo Barrio II, El Porvenir - Trujillo, 2021

Conceptuación y operacionalización de las variables

| Variables | Dimensiones | Definición Conceptual | Definición Operacional | Indicador | Escala De Medición |
|--|---------------------|---|---|-----------------------|---------------------------|
| Prevalencia del uso de antiinflamatorios | Patrones de uso | Es el conjunto de elementos que caracterizan su consumo por la población, es un contexto dado y que puede ser tomado como referente, base para el estudio | Se determina utilizando un cuestionario de preguntas. | Frecuencia porcentual | Cuantitativo de razón |
| | Prevalencia puntual | Es el número de casos de un evento de salud en un momento determinado. | Se determinará utilizando cuestionario de preguntas. | Frecuencia porcentual | Cuantitativo de razón. |

Hipótesis

Hipótesis Implícita

Objetivos:

Objetivo general:

Determinar la prevalencia del uso de AINE, en pacientes tratados en Botica San José II Alto Trujillo Barrio II El Porvenir de agosto a octubre de 2021.

Objetivos específicos:

- 1) Determinar los factores demográficos de los pacientes que usan AINE en la Botica San José II Alto Trujillo Barrio II el Porvenir en el periodo de Agosto a Octubre 2021
- 2) Determinar los AINE mas utilizados entre los pacientes ingresados en Botica San José II Alto Trujillo Barrio II El Porvenir de agosto 2021 a octubre 2021.
- 3) Identificar la forma farmacéutica en base al consumo y duración del tratamiento de los pacientes registrados en Botica San José II Alto Trujillo Barrio II El Porvenir de agosto 2021 a octubre 2021.
- 4) Determinar los motivos más frecuentes del uso de AINE en pacientes que asisten a la Botica San José II Alto Trujillo Barrio II El Porvenir de agosto 2021 a octubre 2021.

6 Metodología

a) Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación

Es básica porque incrementa el conocimiento del fenómeno estudiado para contribuir con futuras investigaciones para bien de la sociedad. (Rodríguez, 2020, s/p).

Diseño de investigación

El estudio tendrá un diseño no experimental, descriptivo y transversal

Hernández, Fernández y Baptista (2014) definen un diseño no experimental como un estudio realizado sin manipular variables; transversal porque los datos se recopilan en un momento específico.

Transversal, porque el investigador traera inmediatamente datos o medidas a la unidad de investigación.

Este ultimo es descriptivo porque con los datos o mediciones obtenidas, el entrevistador describirá la variable tal como se presenta en su contexto natural.



Es un diseño de investigación descriptivo transversal con una variable para un solo grupo de personas, donde:

T1: Tiempo de realización de la investigación

G1: Muestra de la investigación

O1: Observación de la variable.

b) Población, muestra y muestreo

Población

La población del Barrio II es de 6,870 (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2017).

En el presente estudio se considera como referencia y estará constituida por los pacientes que asisten a Botica San José II, Alto Trujillo Barrio II distrito de El Porvenir.

Criterios de inclusión

- Residentes mayores de 18 años.
- Residentes que utilizaron AINE.
- Residentes que reciben consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Residentes con una enfermedad incurable.
- Pobladores que no brindan información

Muestra

Para estimar el tamaño de muestra a utilizar en este proyecto se consideró una prevalencia del 28.5% encontrado por Amoroto Enrriquez, Celia Margarita, (2017); utilizando la siguiente fórmula para poblaciones finitas:

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

Donde:

n = tamaño de la muestra

Z = es el valor de la desviación normal, igual a 1.96 para un nivel de significancia del 5%

P = Prevalencia del rasgo en la población, para este caso 28.5%, en referencia al valor estimado en un estudio similar anterior (Amoroto, C, 2018).

Q = 100 - p

d = precisión (error máximo permitido en la escala) 5%

N=tamaño de la población

Al operar estos datos obtenemos $299.609 \approx 300$

Entonces n= 300

c) **Técnicas e instrumentos de investigación**

Baena (2017) quien mencionó a las técnicas como un arte o una manera de identificar el camino, así como también es aquello que es importante en la estructura de la investigación científica, en este estudio de investigación utilizara métodos de encuesta para obtener información sobre el uso AINE.

Hernández, Fernández y Baptista (2014) mencionaron a los instrumentos como aquello que usa el evaluador para registrar datos observables; en este trabajo de investigación será un cuestionario.

Técnicas

Las encuestas se utilizaron como técnica, mientras que los cuestionarios se utilizan como herramienta (Anexo 2).

Es ampliamente utilizada la técnica de la encuesta en las investigaciones porque permite elaborar y obtener datos de un modo más rápido y eficaz. Según Hernández Samperi et al (2016), las preguntas son la herramienta de recopilación de datos más utilizadas y consisten en un conjunto de preguntas sobre una o más variables medibles. Los cuestionarios se aplicaron a los usuarios que acudieron a la Botica San José II Barrio II Alto Trujillo durante marzo, agosto y octubre del 2021 que cumplieron los criterios de inclusión. Primero, se solicitó el permiso respectivo al director técnico de la Farmacia para el desarrollo de la investigación (Anexo 1), luego, el permiso correspondiente a los usuarios que acudieron a la Botica San José II Barrio II Alto Trujillo que llenaron y firmaron el consentimiento informado (Anexo 5) para el desarrollo de la encuesta respectiva, la que tuvo una duración de 15 minutos por persona.

Instrumentos

La encuesta estuvo conformada de la siguiente manera:

- I. Datos Generales.
- II. cuestionario: lo cual consta de 7 preguntas

d) Confiabilidad y validez del instrumento

El instrumento de evaluación usado fue tomado de la investigación de Rivera (2020), el cual estuvo validado por jueces expertos y con un alfa de Cronbach de 0.781. (Anexo 3). Para determinar el nivel de conocimiento se otorga un punto por cada respuesta correcta, y cero por respuestas incorrectas o preguntas sin contestar, un total de 9 puntos. El conocimiento se basa en las respuestas, y cada encuestado recibe una puntuación total de la siguiente escala basada en las respuestas correctas:

Nivel Malo : puntaje de 0 a 4

Nivel Regular : puntaje 5 a 6

Nivel Bueno : puntaje 7 a 9

e) Procesamiento y análisis de la información

Para la recolección de los datos se usara el programa de cómputo Excel 2015. Una vez que complete este proceso y se obtengan resultados integrales, se intentará respònder como es realmente la. Los resultados de los estudios sobre la prevalencia del uso de AINE, también se compararon con los resultados de otros estudios similares.

7 Resultados

Tabla 1

Identificar factores demográficos de los pacientes que usan AINE en la Botica San Jose II Barrio II Alto Trujillo.

| FACTOR | Nº PERSONAS ENCUESTADAS | PORCENTAJE |
|---------|----------------------------|------------|
| EDAD | | |
| 18 - 22 | 24 | 8% |
| 23 - 27 | 30 | 10% |
| 28 - 32 | 18 | 6% |
| 33 - 37 | 54 | 18% |
| 38 - 42 | 60 | 20% |
| 42 - > | 114 | 38% |
| TOTAL | 300 | 100% |

En esta tabla 1 se identifica que, los clientes entrevistados en BOTICA SAN JOSE II Alto Trujillo Barrio II que adquirieron AINES en un 8% de las personas encuestadas tienen entre 18 a 22 años, el 10% de las personas entrevistadas tienen entre 23 a 27 años, y un 6% corresponden a la edad de 28-32 años, un 18% corresponden a la edad de 33 a 37 años, el 20% corresponden a la edad de 38-42 años y un 38% corresponden a las edades de 42 a más años.

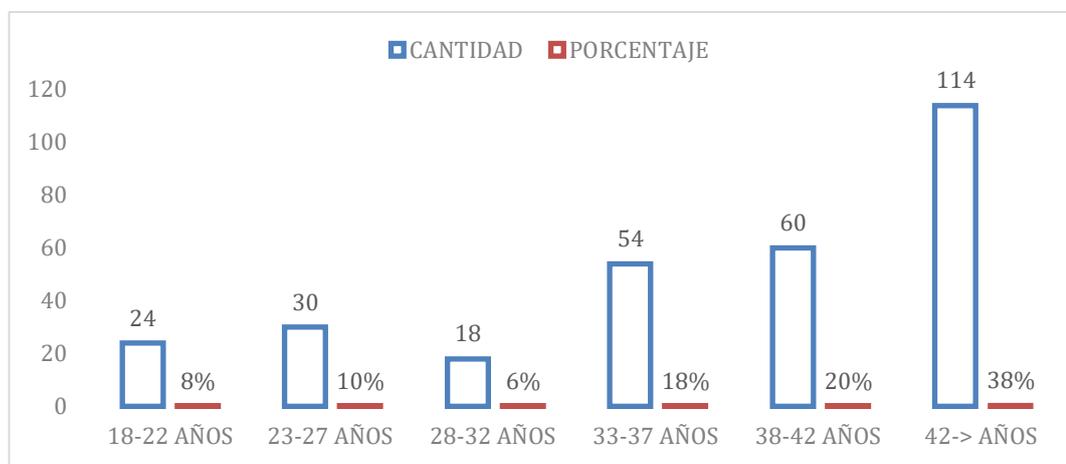


Figura 1. Factores demográficos de los pacientes que consumen AINE en la Botica San Jose II Barrio II Alto Trujillo

En la figura 1 se observa que, en los factores socio demográfico las personas que más consumen AINES corresponde a las personas mayores de 42 años que es un 38% de las personas ecuestadas, donde tambien se observa que entre las edades de 38-42 años representan un 20%,un 18% entre las edades de 33-37 años la cual demuestra un alto consumo de AINES apartir de los 33 años hacia delante.

Tabla 2

Identificar el sexo de las personas que mas consumen AINES en la Botica San Jose II Barrio II Alto Trujillo

| SEXO | N° PERSONAS | PORCENTAJE |
|-----------|-------------|------------|
| Masculino | 180 | 60% |
| Femenino | 120 | 40% |
| TOTAL | 300 | 100% |

En cuanto al género un 60% de los pacientes atendidos y entrevistados en Botica San José II Alto Trujillo Barrio II con mayor uso de los AINES son personas del género MASCULINO, y un 40% de personas encuestadas son del sexo FEMENINO

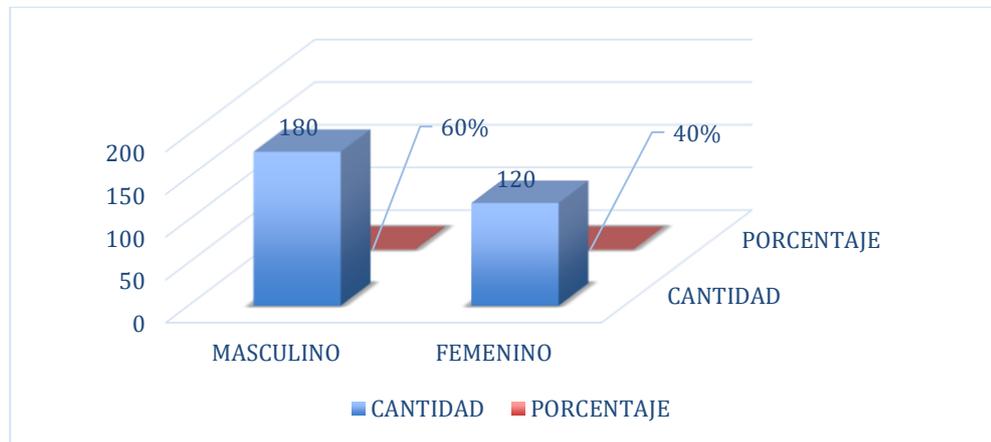


Figura 2 Identificar el sexo de las personas que mas consumen AINES en la Botica San Jose II Barrio II Alto Trujillo

Podemos observar claramente que los pacientes hombres son las que consumen mas AINES con un total del 60% mas que las personas del sexo femenino.

Tabla 3

Identificar forma farmaceutica en base al consumo y duracion del tratamiento de los pacientes registrados en Botica San José II Alto Trujillo Barrio II El Porvenir.

| AINES MAS CONSUMIDOS | Nº PERSONAS | PORCENTAJE |
|----------------------|-------------|-------------|
| NAPROXENO | 66 | 22% |
| IBUPROFENO | 48 | 16% |
| PARACETAMOL | 102 | 34% |
| DICLOFENACO | 30 | 10% |
| ASPIRINA | 18 | 6% |
| OTROS | 36 | 12% |
| TOTAL | 300 | 100% |

En esta tabla se observa al AINE más usado entre los pacientes atendidos en Botica San José II Alto Trujillo Barrio II es el paracetamol con un 34%, el 22% consume naproxeno, mientras que el 16% consume ibuprofeno, el 10% consume diclofenaco, así mismo que el 6% consume Aspirinas y otros un 12%.

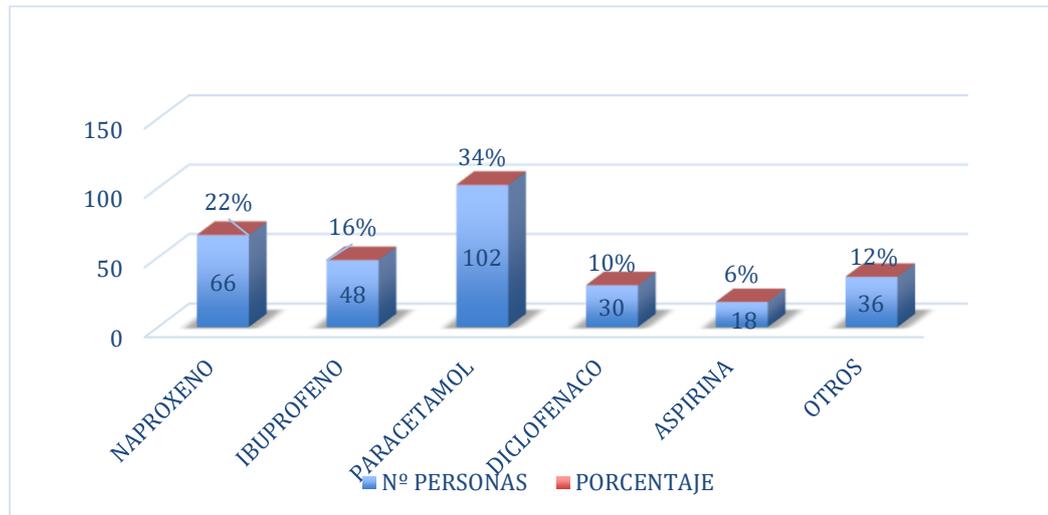


Figura 3 identificar forma farmacéutica en base al consumo en los pacientes registrados en Botica San José II Alto Trujillo Barrio II El Porvenir.

En la figura 3 se observa que, en el Perú este tipo de medicamento se dispensan sin prescripción médica, por lo cual son fáciles de obtener y usar así mismo los pacientes consumen más el paracetamol que representa un 34% de las personas encuestadas porque se familiarizan más y sienten que les alivia más el dolor e incluso les quita la fiebre y malestar general.

Tabla 4

Identificar forma fármaceutica mas utilizada en pacientes que acudieron a la Botica San José II Alto Trujillo Barrio II El Porvenir.

| Forma Farmacéutica | N° | % |
|---------------------------|------------|-------------|
| Tabletas | 270 | 90% |
| Ampollas | 30 | 10% |
| Total | 300 | 100% |

En la tabla 4 nos podemos dar cuenta que las tabletas son las más usadas en los pacientes atendidos en Botica San Jose II Alto Trujillo Barrio II con un 90%, esto se debe a su facilidad de uso, bajo costo y, lo mas importante, a su dosificación.

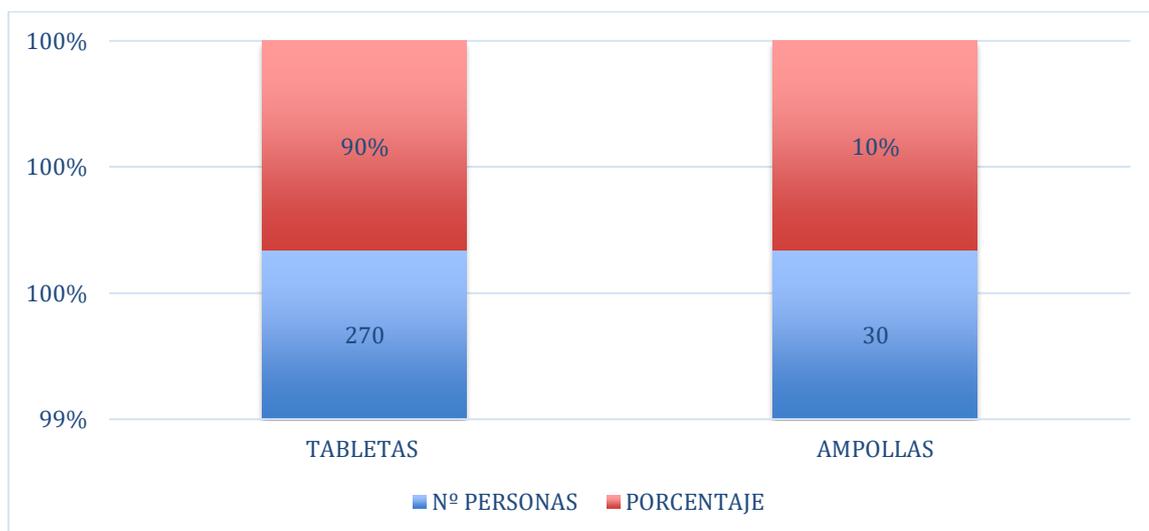


Figura 4 Identificar forma fármaceutica más utilizada en pacientes que acudieron a la Botica San José II Alto Trujillo Barrio II El Porvenir

Teniendo en cuenta estos estudios que se muestran en la figura 4, podemos suponer que la vía oral es la más utilizada. Por lo tanto, los laboratorios farmacéuticos producen mas

pastillas porque están disponibles, fáciles de usar y, lo que es más importante, están disponibles, en dosis individuales que no son tan dolorosas como las dosis precisas que se requieren para las inyecciones y los jarabes.

Tabla 5

Determinar los motivos más frecuentes del uso de AINE en los pacientes que asistieron a la Botica San José II Alto Trujillo Barrio II El Porvenir.

| En casos más usados | Nº PERSONAS | PORCENTAJE |
|------------------------------------|-------------|------------|
| Dolor y fiebre | 123 | 41% |
| Inflamaciones articulares | 88 | 29% |
| Infecciones Respiratorias | 50 | 17% |
| Enfermedades crónica | 27 | 9% |
| Enfermedades del aparato digestivo | 12 | 4% |
| Total | 300 | 100% |

En esta tabla se observa el 41% de los pacientes atendidos y entrevistados en Botica San José II Alto Trujillo Barrio II, los problemas de salud más comunes son dolor y fiebre, un 29% en casos de inflamaciones articulares, así mismo podemos observar que un 17% son usados en infecciones respiratorias un 9% en enfermedades crónicas y un 4% en enfermedades del aparato digestivo. por tanto, podemos decir que los AINE son útiles en el tratamiento dolor reumático, la inflamación y las enfermedades degenerativas y debido a sus propiedades analgésicas, también se suelen utilizar en caso de enfermedades no reumáticas, como la migraña, dolor de muelas y otros procesos dolorosos.

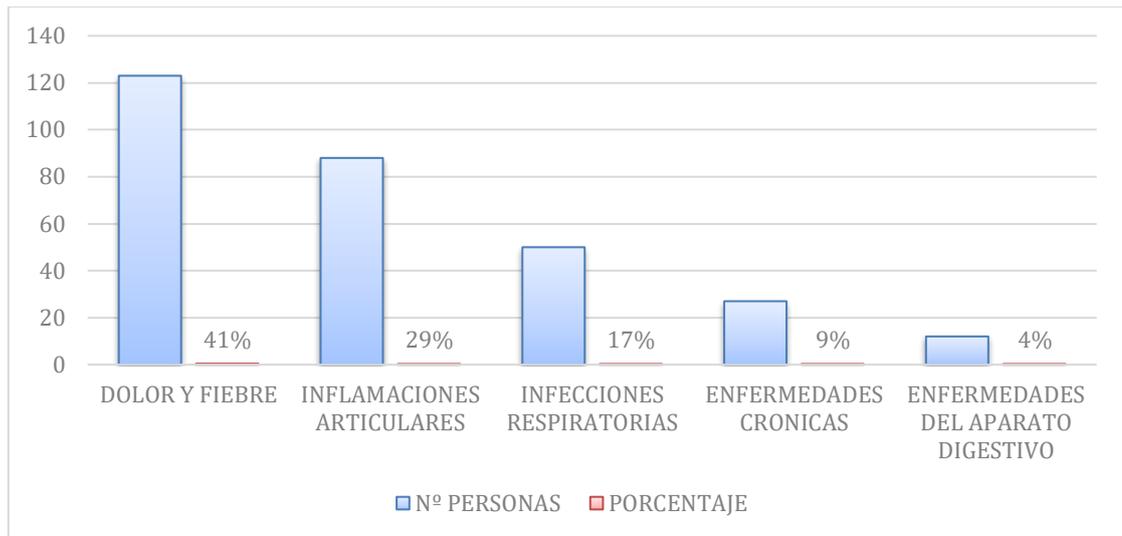


Figura 5. Determinar los motivos más frecuentes del uso de AINES en los pacientes que asistieron a la Botica San José II Alto Trujillo Barrio II El Porvenir.

En la figura 5 podemos observar que los pacientes atendidos en Botica San Jose II Alto Trujillo Barrio II los principales problemas de salud que los aquejaban era el dolor y la fiebre, por lo que la mayoría manifesto salir de casa a las 4 :00 de la mañana para trabajar en la agricultura hasta las 18 :00 de la tarde y regresaban a casa con dolores en el cuerpo y en ocasiones fiebre. Mencionan que la fiebre es causada por el clima.

8 Análisis y discusión

La meta trasada del presente trabajo fue identificar el uso de AINE en pacientes o usuario de la Botica San José II barrio II, Alto Trujillo. Para lo cual se hizo una encuesta a todos los usuarios que acudieron entre los meses agosto-octubre del año 2021, teniendo como resultados:

En la tabla 1, en cuanto al factor demográfico de los clientes o usuarios que consumen AINE, el 38% son las personas mayores de 42 años, similar al estudio que hizo Gomez en el 2017 entre 300 pacientes estudiados, la edad promedio oscilo entre 47-91 años, en marcado contraste con Castañeda en el 2016, donde encontro que el 64% de entrevistados tenían una edad de 18 a 35 años.

En la tabla 2, observamos que el 60% de los 300 pacientes encuestados en Botica San Jose II Barrio II Alto Trujillo eran en su mayoria usuarios de AINES y Galvez Flores Kevin Israel (2018) en su informe sobre prevalencia del uso de AINES encontró niveles de antiinflamatorios en el 54% de las mujeres y el 46% de los hombres.

En la tabla 3, podemos verificar que el AINE de mayor consumo por los clientes y usuarios de la Botica San José II barrio II .Alto Trujillo, donde refiere que un 34% consumen acetaminofen, siendo el de menor consumo con un 6% la aspirina ya que que los pacientes se familiarizan más con la alta demanda del paracetamol y la poca informacion sobre el tipo de tratamiento que se debe utilizar debido a la COVID. 19 pandemia; los pacientes encuestados relataron que tomaban el farmaco porque creian que les beneficiaria, podria reducir el malestar general que les aquejaba. Un estudio del 2017 realizado en el centro de salud de Santa Isabel Trujillo el Porvenir encontro, similar a los hallazgos de Castañeda, que el AINE mas utilizado fue el acetaminofen con un 31,6% .

en 2019, VARGAS tuvo resultados contradictorios en un estudio realizados en la Libertad, donde informo que el dolonet 400 mg fue el mas consumido en un 60% en la preferencia de usar AINES, mientras que Villegas Mostacero en su trabajo estudiado en el Hospital San Benito - Provincia de Contumaza encontró que el AINE de mayor consumo fue el naproxeno con un 26.7%

En la tabla N° 4, se ve claramente que la forma de dosificación mas común por los pacientes y usuarios atendidos en la Botica San José II barrio II, Alto Trujillo, donde un 90% indican que las tabletas son la forma farmacéutica mas utilizada por ser economicas y facil de usar. No causan dolor como las ampollas. Esto esta acorde con un estudio realizado por Villegas Mostacero en el 2018 en Contumaza-Cajamarca donde la tableta alcanzo un 86.3%, siendo Valle Huaman en sutrabajo en Botica Open Farma en el Porvenir en el 2020 descubrio que las tabletas y capsulas fueron la mas utilizadas con un 72.7%, mientras que Vargas en el 2019 concluyo que la forma de dosificacion más ustilizada por sus pacientes es las tabletas con un 79.2%, resultado similar al de Mudarra Quispe (2019) capsulas y tabletas representaron un 79,2%. A partir de estos estudios podemos suponer que la vía oral es la más usada y podemos decir que las tabletas son las mas populares por su disponibilidad y facilidad de uso.

En la tabla 5, se observo que la dolencia de salud más frecuente son el dolor y la fiebre con un 41% de los pacientes y usuarios atendidos en la Botica San José II Barrio II Alto Trujillo, también se menciono a la artritis en el 29% de los pacientes encuestados. El uso de estos medicamentos en la población total es comun, incluso la automedicación, ya que son faciles de adquirir sin receta médica, lo que generan un riesgo de efectos secundarios. Una Revision de la literatura en una investigación por Villegas (2018) tambien obtuvo un 52.4 % de personas que mencionaban el dolor y fiebre como

antecedente mórbido, los resultados que obtuvo Llaure Perez en este estudio en el 2019 según los patrones de uso en asociados a mialgia anterior mas comun, (dolor muscular) con un 33.5%, Valle Huaman en el 2020 reportan sobre el dolor muscular un 43.6%, lo cual se asemeja a los resultados parcialmente logrados en el trabajo en curso.

Los analgésicos y AINE son uno de los grupos terapéuticos de más comunes en el Perú y en el mundo. Por su papel principal en el alivio del dolor, son fármacos de gran aceptación y demanda, tanto por parte de los prescriptores como de consumidores, lo que convierte a cualquier sistema de farmacovigilancia el alertar, investigar y determinar la seguridad de estos farmacos en un verdadero reto.

9 Conclusiones y recomendaciones

Conclusiones

1. Se concluyó que el AINE mas consumido por los clientes de Botica San José II Alto Trujillo Barrio II son el naproxeno con un 33%
2. Se ha encontrado que la forma farmacéutica mas utilizada por los por los pacientes tratados en Botica San José II Alto Trujillo Barrio II es la tableta oral ocupando un 90% debido a que estas son más fáciles de obtener, usar y sobre todo transportar.
3. Teniendo en cuenta el alto consumo de AINE, se concluyó que son efectivos para reducir el dolor y la inflamación cuando se usan según las indicaciones. Sin embargo, estos medicamentos también pueden causar daños graves, incluida la muerte, si se usan incorrectamente o se abusa de ellos. También pueden volverse adictos.
4. Se concluye también que las personas del sexo femenino son las que más consumen AINES debido a que ellos refieren tener más dolor que las mujeres
5. Los AINES son efectivos para reducir el dolor cuando se usan según las indicaciones. Sin envargo, estas drogas tambien pueden causar daños graves, incluso la muerte, si se usan incorrectamente o se abusa de ellas.

6. Recomendaciones:

1. Promover el interés público al manejo correcto de los AINE, enseñándoles no solo sobre el uso adecuado, sino también sobre otros aspectos de mayor importancia, como efectos secundarios, interacciones medicamentosas, almacenamiento y conservación adecuados de los medicamentos, para que de esta manera la cadena de salud contribuye a la atención integral del paciente.

2. Es importante evitar las prescripciones a dosis altas e incluso buscar prescripciones de analgésicos a dosis bajas o moderadas, además se puede tener en cuenta otras alternativas a los antipiréticos o analgésicos para grupos de alto riesgo; cabe recordar que el dolor es la razón más frecuente de automedicación.
3. En un inicio debemos elegir el que menos efectos secundarios tenga, recordar que la respuesta de cada paciente puede ser diferente ante un mismo AINE.
4. Se debe comenzar el tratamiento con las dosis más bajas posibles e ir incrementando o no, según la respuesta del paciente.
5. Antes de usar un AINE nuevo, debemos comenzar con uno que ya hallamos usado en otra ocasión, de tal forma que sabemos la tolerancia.

11 Referencia Bibliográfica

Abe, S. Y., Silva, S. M., Possamai, J. C., & Nakashima, T. (2014). Prospecção fitoquímica, teor de flavonoides totais e capacidade antioxidante de *Campomanesia xanthocarpa* Mart. ex O. Berg (MYRTACEAE). *Revista Eletrônica de Farmácia*, 11(2), 14-14. Recuperado de <https://www.revistas.ufg.br/REF/article/view/19967>

Aguilar Agustín, A. (2015) Prevalencia de automedicación de antiinflamatorios. *Revista Argentina de Reumatología*, pág13,14,15. http://revistasar.org.ar/revistas/2015/n3/2_articulo_original.pdf

Alipio-Rodríguez, A., Mostacero-León, J., Lopéz-Medina, E., Anthony, J., & Gil-Rivero, A. E. (2020). Valor de uso etnomedicinal de la flora del Cerro “La Botica” empleada por la Comunidad Andina de Cachicadán-Perú. *Boletín Latinoamericano y del Caribe de Plantas Medicinales y Aromáticas*, 19(6), 601-613. Recuperado de <http://www.blacpma.ms-editions.cl/index.php/blacpma/article/view/77>

Amoroto Enrriquez (2018) Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores de Alto Trujillo barrio 3b, distrito el Porvenir – Trujillo. Octubre 2017 – enero 2018 <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/4736>

Arancibia V (2002)Antiinflamatorios no esteroideos. Sociedad de Anestesiología de Chile. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-750720020002

Caballero (2017) Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en pacientes del Hospital Jerusalén del distrito La Esperanza – Trujillo, durante el

periodo de octubre 2017 a enero del 2018". Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/4728>

Chavez, y Mallaopoma (2018) consumo de antiinflamatorios no esteroideos y su relacion con alteraciones gastrointestinales en poblacion adulta del distrito de Huancayo. URL: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/90>

Cohen, S.B. (2015). Actualidades en el manejo del dolor y cuidados paliativos. México. Comité de Expertos de la OMS. La selección de medicamentos esenciales. Serie de Informes técnicos, n° 615. Ginebra: Organización Mundial de la Salud, 1977. Complutense. 1995

De La Cruz Lizarbe, A. (2018). Estructura y composición florística de la vegetación arbórea y arbustiva del Santuario Histórico de la Pampa de Ayacucho, distrito de Quinua. 2017. Recuperado de <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/2837>

De la Fuente (2018) Automedicación con Antiinflamatorios no esteroideos en universitarios. En línea. Fecha de acceso 20 diciembre 2018.

Esteva, E. Analgésicos: Clasificación y uso. Offarm, farmacia y sociedad. 2008.

Fabiane, K. C. (2019). Actividad antioxidante e antimicrobiana de extratos vegetais de folhas de espécies nativas de Myrtaceae (Master's thesis, Universidade Tecnológica Federal do Paraná). Recuperado de: <http://repositorio.utfpr.edu.br/jspui/handle/1/4298> .

Fernández, W. O., Aguilera, Y., Rodríguez, M. E. J., Mayancha, D. M. G., Salinas, H. M. C., & Sánchez, L. R. B. (2016). Desarrollo y Validación de Técnicas Espectrofotométricas para la Determinación de Flavonoides Totales, Basada en Quercetina, en las Hojas de Psidium guajava L. Revista Amazónica Ciencia y Tecnología, 5(3), 276-289. Recuperado de <https://revistas.proeditio.com/REVISTAMAZONICA/article/view/1521>

Figueiras A, Caamaño F, Gestalt Otero J. Metodología de los estudios de utilización de medicamentos en atención primaria. Gac Sanit 2000; 14 (Suplemento 3):7-

Galvez Flores (2018) Prevalencia del uso de AINES en el centro de salud Zoila Obando Pintado - Suyo - Ayabaca enero - junio 2018

García Carbonel L, López , León P. (2013). Definición de consumo de medicamentos y su patrón. Rev. Horizonte sanitario. 2013; 12(3):79-83. Disponible en: <https://www.google.com.pe/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source>

García J, Gómez J. Fisiopatología de la ciclooxigenasa-1 y ciclooxigenasa-2. Rev Esp Reumatol.

Goya Salinas (2021), analisis del perfil de seguridad de los aines a partirde base de datos de farmacovigilancia y fuentes bibliograficas, 2015-2020 (masters tesis, Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencia Quimicas)
URL:<http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/54924>

Guanilo Javier, Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en boticas Mifarma Trujillo. Enero – abril 2018

Gutiérrez Gaitén, Y. I., Miranda Martínez, M., Varona Torres, N., & Rodríguez, A. T. (2000). Validación de 2 métodos espectrofotométricos para la cuantificación de taninos y flavonoides (quercetina) en *Psidium guajaba*, L. *Revista Cubana de Farmacia*, 34(1), 50-55. Recuperado de

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). *Metodología de la investigación* 6a. ed. México D.F.: Mc Graw-Hill. <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2. Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%A9da%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>

Instituto Nacional de Estadística e Informática ,2017) <https://www.inei.gob.pe/>

Katzung B *Farmacología Básica y clínica*. 8va. Edición. México. Editorial Manual Moderno S.A. 2010.

Kawasaki, L., & Holst, B. K. (2006). *Myrtaceae* endémicas del Perú. *Revista Peruana de Biología*, 13(2), 463-468. Recuperado de

Ledesma-Santos, G., de las Mercedes Calderón-Mora, M., & Rodríguez-Corvea, L. (2017). Metodología contribuyente a la formación científico-investigativa para el uso de métodos estadísticos en investigaciones pedagógicas/a contributor methodology to the scientific-investigative formation for the use of statistical methods in pedagogical investigations. *Pedagogía y Sociedad*, 20(49), 98-122. Recuperado de:

Llaure Pérez (2019) Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores de AH Alan García del distrito La Esperanza–Trujillo. Enero–abril

2019Anexo N° 1 Matriz de consistencia metodológica
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/11318>

Michel Batlouni (2009). Antiinflamatorios No Esteroides: Efectos Cardiovasculares, Cerebrovasculares y Renales. Instituto Dante Pazzanese de Cardiología, São Paulo, SP – Brasil. Arq Bras Cardiol 2010;94(4):538-546.
<https://www.scielo.br/j/abc/a/tF6ntrTM9pyt8r9Tmvtgfmc/?lang=es&format=pdf>

Montejano (2006). Prevalencia de la utilización de antiinflamatorios no esteroideos en la población rural. Universidad de Valencia facultad de medicina. Departamento de farmacología. Valencia, [Tesis]. Disponible en: <http://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/9908/montejano.pdf;jsessionid=052>

Mostacero León, J. Ramírez Vargas, R.A. Charcape Ravelo, J.M. Gamarra Torres, O.A. Mejía Coico, F.R. Castillo Picón, F. (2011). Plantas medicinales del Perú: taxonomía, ecogeografía, fenología y etnobotánica.Lima . Asamblea Nacional de Rectores.

Mudarra Quispe (2019) Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del distrito Chao, Provincia de Virú. Enero-abril 2019.
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/11278>

Organización Mundial de la Salud [Internet]. Portal de Información - Medicamentos Esenciales y Productos de Salud. Un recurso de la Organización Mundial de la Salud. Formulario modelo de la OMS, 12.3. AINEs. 2004 [Actualización 6 diciembre 2017; consultado 15-12-2017]. Disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/es/d/Js5422s/16.3.html>

- Reynel, C., & Marcelo, J. (2009). Árboles de los ecosistemas forestales andinos. Manual de identificación de especies. Programa regional ECOBONAINTECOOPERATION. Lima. Serie de Investigación y Sistematización, (9), 159. Recuperado de
- Rivero-Maldonado, G., Pacheco, D., Martín, L. M., Sánchez-Urdaneta, A., Quirós, M., Ortega, J., & Bracho, B. (2013). Flavonoides presentes en especies de *Psidium* (Myrtaceae) de Venezuela. *Revista de la Facultad de Agronomía*, 30, 217-241. Recuperado de https://www.researchgate.net/profile/Adriana_Sanchez12/publication/287286649_Flavonoids_extracted_from_Psidium_species_MYRTACEAE_in_Venezuela/links/58defdddaca272059aaacbcf/Flavonoids-extracted-from-Psidium-species-MYRTACEAE-in-Venezuela.pdf
- Rodriguez Daniela (2020). Investigación básica: características, definición, ejemplos. Liferder. Recuperado de <https://www.liferder.com/investigacion-basica/>.
- Ruiz, S., Venegas, E., Valdiviezo J., & Plasencia, J. (2018). Contenido de fenoles totales y capacidad antioxidante in vitro del zumo de "pur pur" *Passiflora tripartita* var. *mollissima* (Passifloraceae). *Arnaldia*. 25(3): 1003-1014. Recuperado de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2413-32992018000300012&script=sci_arttext
- Takao, L. K., Imatomi, M., & Gualtieri, S. C. J. (2015). Antioxidant activity and phenolic content of leaf infusions of Myrtaceae species from Cerrado (Brazilian Savanna). *Brazilian Journal of Biology*, 75(4), 948-952. Recuperado de https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1519-69842015000600948&script=sci_abstract&tlng=pt

Timoneda F, Definición y clasificación del dolor. Clínicas urológicas de la

URL disponible en: <http://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/31601/1/TFGL2093.pdf>

8. Escalona C, Scarpeccio R, Quiñonez B. Automedicación analgésica en

Urure V, Campos S, Ramos R, Arotuma N, Bernaola B. Algunos factores que condicionan a la automedicación en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica. Rev. Enferm. Vanguard. 2014.

Valle Huamán, Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la botica Open Farma, Río Seco-El Porvenir Trujillo. Agosto - Octubre 2020. <https://hdl.handle.net/20.500.13032/25127>

Vargas Pisco (2019) Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del centro de Moche, distrito de Moche-Trujillo. Abril-Julio 2019 <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/24789>

Venegas, E. A., Reyes, S. G. R., Valencia, J. G. G., Steve, C. B. K., Vallejos, Y. F. C., Campos, J. E. V., & Cuéllar, A. C. (2018). New Source of Rutin from the Flowers of *Cordia lutea* (Boraginaceae). *Annual Research & Review in Biology*, 1-7. Recuperado de <http://journalarrb.com/index.php/ARRB/article/view/26335>

Villegas Mostacero (2018). Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el puesto de salud San Benito, provincia de Contumazá - Cajamarca. enero - abril. <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/4722>.

12 Agradecimiento:

- A mis padres Vicberto y Bertha quienes me enseñaron desde pequeña a luchar para alcanzar mis metas y porque siempre estuvieron brindandome su apoyo y sus consejos para ser de mi una buena persona. Mi triunfo es el de ustedes ¡Los Amo!

- A mi esposo Percy Diaz quien me brindo su amor, su cariño, su estimulo, su apoyo constante, su comprension y su paciente espera para que pudiera terminar mis estudios, son evidencia de su gran amor ¡Gracias!

- A mis adoradas hijas Grecia y Mia quienes me prestaron el tiempo que les pertenecia para terminar mis estudios y que me motivaron siempre con sus palabras diendome ¡Mamá no te rindas!

- A mi hermano mi cuñada y mis sobrinos de cuidar a mis hijas mientras estudiaba.

13 Anexos

Anexo 1

Autorización de la institución donde se va a realizar la recolección de los datos.

Trujillo 01, agosto 2021.

CARTA DE ACEPTACION PARA TRABAJO DE INVESTIGACION

Bachiller:

ZILA MAGALY LEIVA ALCANTARA

Es grato dirigirme a Usted para saludarle cordialmente, a la vez hacer de su conocimiento que de acuerdo al documento presentado en el cual solicita realizar el estudio de investigación sobre el uso de AINES, a través de una encuesta a los usuarios para la recolección de información, le autorizo realizar sus actividades en el periodo de AGOSTO – OCTUBRE 2021.

Sin otro particular, me despido no sin antes reiterarle las muestras de mi especial consideración y alta estima personal.


BOTICA SAN JOSE S
Prolongación 12 de Noviembre
Mz. O Lote 7

Anexo 2

Ficha de recolección de datos (instrumento)

CUESTIONARIO

Estimado amigo: estoy realizando una encuesta para evaluar el consumo de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la Botica San José II Alto Trujillo Barrio II El Porvenir agosto - octubre 2021. Agradezco brindarme unos minutos de su tiempo:

| I.DATOS GENERALES: | | |
|--|------------------------------------|-------------------------------------|
| Edad | Sexo | Grado de Instrucción |
| <input type="checkbox"/> 18 a 22 años | Femenino <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Primaria |
| <input type="checkbox"/> 23 a 27 años | Masculino <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Secundaria |
| <input type="checkbox"/> 28 a 32 años | | <input type="checkbox"/> Superior |
| <input type="checkbox"/> 33 a 37 años | | <input type="checkbox"/> Ninguno |
| <input type="checkbox"/> 38 a 42 años | | |
| <input type="checkbox"/> Mayor 42 años | | |
| II.CUESTIONARIO: | | |

| |
|--|
| <p>1. ¿Utiliza Ud. Frecuentemente medicamentos antiinflamatorios?</p> <p>SI () NO ()</p> |
| <p>2. ¿Qué medicamentos antiinflamatorios consume con mayor frecuencia?</p> <p>Naproxeno () Aspirina () Diclofenaco () Ibuprofeno () Otros ()</p> |
| <p>3. ¿Cuándo consume medicamentos antiinflamatorios, siente algún ardor en el estómago?</p> <p>SI () NO ()</p> |
| <p>4. ¿Cuándo usted consume medicamentos antiinflamatorios, presenta estreñimiento?</p> <p>SI () NO ()</p> |
| <p>5. ¿Cuándo consume medicamentos antiinflamatorios, presenta alguna hemorragia en las deposiciones?</p> <p>SI () NO ()</p> |
| <p>6. ¿Alguna vez ha sentido vómitos y náuseas al consumir medicamentos antiinflamatorios?</p> <p>SI () NO ()</p> |
| <p>7. ¿Cuándo consume medicamentos antiinflamatorios, ha presentado diarrea?</p> <p>SI () NO ()</p> |

Anexo 3

Validación de juicio de expertos y confiabilidad

Antiinflamatorios No Esteroides en pacientes atendidos en Botica San José II, Alto Trujillo-Barrio II. 2021

INFORME DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La validación de la ficha de recolección se realizó por juicio de expertos, para lo cual participaron 3 expertos en el área.

JUICIO DE EXPERTOS

Nombres y Apellidos: Cacha Salazar Carlos Esteban. N° Experto: 1. Grado Académico: Magister
Fecha: 05 setiembre 2022

Teniendo como basa los criterios que a continuación se presenta le solicitamos su opinión sobre la ficha de recolección que se adjunta. Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión. Marque SI, cuando el ítem cumpla con el criterio señalado o NO cuando no cumpla con el criterio. Tenga a bien anotar sus observaciones y sugerencias en los espacios correspondientes.

| CRITERIOS | SI | NO | OBSERVACIONES |
|--|----|----|---------------|
| 1. La ficha de recolección recoge la información que permite dar respuesta al problema de investigación. | X | | |
| 2. La ficha de recolección responde a los objetivos de la investigación. | X | | |
| 3. La ficha de recolección responde a la operacionalización de la variable. | X | | |
| 4. La estructura de la ficha de recolección es adecuada. | X | | |
| 5. La secuencia presentada facilita el llenado de la ficha de recolección. | X | | |
| 6. Los ítems son claros y comprensibles para la recopilación. | X | | |
| 7. El número de ítems es adecuado para la recopilación. | X | | |
| 8. Se debería de incrementar el número de ítems en la ficha de recolección. | X | | |
| 9. Se debe eliminar algunos ítems en la ficha de recolección. | X | | |

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento. _____


Firma de experto
DNI N.º 32924776

**Antiinflamatorios No Esteroides en pacientes atendidos en Botica
San José II, Alto Trujillo-Barrio II. 2021**

INFORME DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La validación de la ficha de recolección se realizó por juicio de expertos, para lo cual participaron 3 expertos en el área.

JUICIO DE EXPERTOS

Nombres y Apellidos: Cisneros Hilario Cesar Braulio. Nº Experto: 2. Grado Académico: Magister

Fecha: 06 setiembre 2022

Teniendo como basa los criterios que a continuación se presenta le solicitamos su opinión sobre la ficha de recolección que se adjunta. Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión. Marque SI, cuando el ítem cumpla con el criterio señalado o NO cuando no cumpla con el criterio. Tenga a bien anotar sus observaciones y sugerencias en los espacios correspondientes.

| CRITERIOS | SI | NO | OBSERVACIONES |
|--|----|----|---------------|
| 1. La ficha de recolección recoge la información que permite dar respuesta al problema de investigación. | X | | |
| 2. La ficha de recolección responde a los objetivos de la investigación. | X | | |
| 3. La ficha de recolección responde a la operacionalización de la variable. | X | | |
| 4. La estructura de la ficha de recolección es adecuada. | X | | |
| 5. La secuencia presentada facilita el llenado de la ficha de recolección. | X | | |
| 6. Los ítems son claros y comprensibles para la recopilación. | X | | |
| 7. El número de ítems es adecuado para la recopilación. | X | | |
| 8. Se debería de incrementar el número de ítems en la ficha de recolección. | X | | |
| 9. Se debe eliminar algunos ítems en la ficha de recolección. | X | | |

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento. _____


Firma de experto
DNI N.º 40245434

**Antiinflamatorios No Esteroideos en pacientes atendidos en Botica
San José II, Alto Trujillo-Barrio II. 2021**

INFORME DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La validación de la ficha de recolección se realizó por juicio de expertos, para lo cual participaron 3 expertos en el área.

JUICIO DE EXPERTOS

Nombres y Apellidos: Torres Solano, Carol Giovanna. Nº Experto: 3. Grado Académico: Doctor
Fecha: 02 setiembre 2022

Teniendo como basa los criterios que a continuación se presenta le solicitamos su opinión sobre la ficha de recolección que se adjunta. Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión. Marque SI, cuando el ítem cumpla con el criterio señalado o NO cuando no cumpla con el criterio. Tenga a bien anotar sus observaciones y sugerencias en los espacios correspondientes.

| CRITERIOS | SI | NO | OBSERVACIONES |
|--|----|----|---------------|
| 1. La ficha de recolección recoge la información que permite dar respuesta al problema de investigación. | X | | |
| 2. La ficha de recolección responde a los objetivos de la investigación. | X | | |
| 3. La ficha de recolección responde a la operacionalización de la variable. | X | | |
| 4. La estructura de la ficha de recolección es adecuada. | X | | |
| 5. La secuencia presentada facilita el llenado de la ficha de recolección. | X | | |
| 6. Los ítems son claros y comprensibles para la recopilación. | X | | |
| 7. El número de ítems es adecuado para la recopilación. | X | | |
| 8. Se debería de incrementar el número de ítems en la ficha de recolección. | X | | |
| 9. Se debe eliminar algunos ítems en la ficha de recolección. | X | | |

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento. _____


Firma de experto
DNI N.º 32945035

Anexo 4

Matriz de consistencia

| PROBLEMA | OBJETIVOS | HIPOTESIS | VARIABLES | INDICADORES | METODOLOGÍA | POBLACIÓN MUESTRA | Y |
|----------|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------------|---|
|----------|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------------|---|

| | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|---|--|--|
| <p>PROBLEMA GENERAL:</p> <p>¿Cuál es la prevalencia del uso de Antiinflamatorios No Esteroideos en pacientes atendidos en botica San José II Alto Trujillo Barrio II, El Porvenir - Trujillo, 2021?</p> | <p>OBJETIVO GENERAL:</p> <p>Determinar la prevalencia del uso de AINES, en pacientes atendidos en la Botica San José II Alto Trujillo Barrio II El Porvenir 2021.</p> | <p>HIPOTESIS GENERAL:</p> <p>El uso de AINES, en pacientes atendidos en la Botica San José II Alto Trujillo Barrio II El Porvenir agosto - octubre 2021, es alto</p> | <p>Uso de medicamentos Antinflamatorios no Esteroideos</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Frecuencia de uso Naproxeno Aspirina Diclofenaco Ibuprofeno • Ardor estomacal • Constipación • Hemorragia digestiva • Náuseas y vómitos • Deshidratación | <p>MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hipotético-deductivo | <p>POBLACIÓN DE ESTUDIO</p> <p>La población de la investigación está constituida por 6 8 7 0 personas adultas mayores de 18 años del Alto Trujillo Barrio II, El Porvenir</p> | |
|--|--|---|--|--|---|--|--|

| | | | | | | |
|--|---|--|--|--|---|--|
| <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Se utiliza frecuentemente los AINEs en pacientes atendidos en botica San José II Alto Trujillo Barrio II, El Porvenir - Trujillo, 2021? • ¿Qué AINEs se consumen comúnmente en pacientes atendidos en botica San José II Alto Trujillo Barrio II, El Porvenir - Trujillo, 2021? | <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</p> <p>Identificar la utilización frecuente de AINES en pacientes atendidos en la Botica San José II Alto Trujillo Barrio II El Porvenir 2021</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar los AINEs que se consumen comúnmente en pacientes atendidos en botica San José II Alto Trujillo Barrio II, El Porvenir - Trujillo, 2021? | <p>HIPOTESIS ESPECIFICAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Existe el uso frecuente de AINEs en pacientes atendidos en botica San José II Alto Trujillo Barrio II, El Porvenir - Trujillo, 2021? | | | <p>TIPO DE INVESTIGACIÓN</p> <p>Básica</p> | <p>MUESTRA</p> <p>Está compuesta por 3 0 0 personas.</p> |
| | | | | | <p>NIVEL DE INVESTIGACIÓN</p> <p>Descriptivo</p> | <p>TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Encuesta |

Anexo 5

Consentimiento informado

Información:

La presente investigación es conducida por Zila Magaly Leiva Alcántara, alumna de la Facultad de Medicina de la Universidad San Pedro. El propósito del estudio es recoger información acerca del tema: “Uso de Antiinflamatorios No Esteroides en pacientes atendidos en Botica San José II Alto Trujillo Barrio II, El Porvenir - Trujillo, 2021”.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una encuesta. Esto tomará aproximadamente 15 minutos de su tiempo.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Desde ya le agradecemos su participación.

Aceptación:

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por: Zila Magaly Leiva Alcántara

He sido informado (a) del propósito del trabajo de investigación.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar al investigador: Zila Magaly Leiva Alcántara

Firma.....

Nombre:

Fecha:dedel 2021

Anexo 6

Base de datos

| Nº | EDAD | SEXO | G.INST. | 1 P | 2 P | 3 P | 4 P | 5 P | 6 P | 7 P |
|----|-------|------|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 1 | 38-42 | 1 | 2 | 1 | 6 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 2 | 38-42 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 3 | 38-42 | 1 | 2 | 1 | 6 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 4 | >42 | 1 | 2 | 1 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 5 | >42 | 1 | 1 | 1 | 6 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 6 | 38-42 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 7 | >42 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 8 | 38-42 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 9 | 33-37 | 1 | 3 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 10 | 18-22 | 2 | 3 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 11 | 33-37 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 12 | 23-27 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 13 | 33-37 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 14 | 33-37 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 15 | 23-27 | 2 | 2 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 16 | >42 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 17 | >42 | 2 | 1 | 1 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 18 | 23-27 | 2 | 3 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 19 | 33-37 | 2 | 3 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 20 | 33-37 | 2 | 3 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 21 | 23-27 | 2 | 3 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 22 | 23-27 | 2 | 3 | 1 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 23 | 33-37 | 1 | 3 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 |
| 24 | >42 | 2 | 3 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 25 | 23-27 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 26 | >42 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 27 | >42 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 |
| 28 | >42 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 29 | >42 | 2 | 1 | 1 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 30 | 33-37 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 31 | >42 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 32 | 38-42 | 1 | 2 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 |
| 33 | >42 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 34 | 18-22 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 35 | 38-42 | 2 | 3 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 36 | >42 | 1 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 37 | 38-42 | 2 | 3 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 |
| 38 | 18-22 | 1 | 3 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |

| | | | | | | | | | | |
|----|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 39 | >42 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 40 | >42 | 2 | 1 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 41 | 18-22 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 42 | 38-42 | 2 | 2 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 43 | >42 | 2 | 1 | 1 | 6 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 44 | 28-32 | 2 | 3 | 1 | 4 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 |
| 45 | >42 | 2 | 2 | 1 | 6 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 46 | >42 | 2 | 1 | 1 | 6 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 47 | 33-37 | 1 | 1 | 1 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 48 | 28-32 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 49 | 38-42 | 2 | 3 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 50 | >42 | 1 | 2 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 51 | 18-22 | 2 | 1 | 1 | 6 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 52 | 28-32 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 |
| 53 | 23-27 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 54 | 38-42 | 2 | 2 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 55 | 33-37 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 56 | >42 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 57 | 23-27 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 58 | >42 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 59 | 28-32 | 1 | 2 | 1 | 4 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 60 | 18-22 | 1 | 2 | 1 | 6 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 61 | 38-42 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 62 | 33-37 | 2 | 2 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 63 | >42 | 2 | 2 | 1 | 6 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 64 | 23-27 | 2 | 2 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 65 | >42 | 2 | 3 | 1 | 5 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 66 | 18-22 | 2 | 3 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 67 | >42 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 |
| 68 | 33-37 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 69 | 38-42 | 2 | 2 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 70 | 28-32 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 71 | >42 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 72 | 38-42 | 2 | 2 | 1 | 6 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 73 | 23-27 | 2 | 2 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 74 | 18-22 | 2 | 3 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 75 | >42 | 1 | 2 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 76 | 33-37 | 2 | 2 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 77 | 18-22 | 2 | 3 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 78 | >42 | 2 | 3 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 79 | 33-37 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 80 | 23-27 | 1 | 2 | 1 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 81 | 38-42 | 1 | 2 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 82 | >42 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 83 | 33-37 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |

| | | | | | | | | | | |
|-----|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 84 | 38-42 | 2 | 3 | 1 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 85 | 18-22 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 86 | >42 | 1 | 2 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 |
| 87 | >42 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 88 | 38-42 | 1 | 2 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 89 | 33-37 | 1 | 2 | 1 | 6 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 90 | 28-32 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 91 | >42 | 1 | 2 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 92 | >42 | 1 | 2 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 93 | 18-22 | 1 | 2 | 1 | 6 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 94 | >42 | 1 | 2 | 1 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 95 | 33-37 | 1 | 2 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 96 | >42 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 97 | >42 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 98 | >42 | 2 | 3 | 1 | 4 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 99 | 28-32 | 2 | 2 | 1 | 6 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 100 | 33-37 | 2 | 3 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 101 | 23-27 | 2 | 3 | 1 | 6 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 102 | >42 | 2 | 3 | 1 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 103 | >42 | 2 | 3 | 1 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 104 | 33-37 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 105 | 28-32 | 2 | 3 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 106 | >42 | 2 | 3 | 1 | 6 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 107 | 38-42 | 1 | 1 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 108 | 33-37 | 1 | 2 | 1 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 109 | 33-37 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 110 | 18-22 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 111 | >42 | 2 | 2 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 112 | 23-27 | 1 | 2 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 113 | >42 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 114 | 33-37 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 115 | >42 | 1 | 2 | 1 | 4 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 |
| 116 | >42 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 117 | 33-37 | 2 | 2 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 118 | 38-42 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 119 | 33-37 | 1 | 2 | 1 | 4 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 120 | >42 | 2 | 2 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 121 | 28-32 | 2 | 2 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 122 | 33-37 | 1 | 2 | 1 | 5 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 123 | >42 | 1 | 2 | 1 | 6 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 124 | >42 | 1 | 3 | 1 | 5 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 125 | 33-37 | 1 | 3 | 1 | 5 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 |
| 126 | >42 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 127 | 23-27 | 2 | 3 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 128 | >42 | 2 | 3 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |

| | | | | | | | | | | |
|-----|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 129 | >42 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 130 | >42 | 2 | 3 | 1 | 4 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 131 | 18-22 | 1 | 3 | 1 | 4 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 132 | 33-37 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 133 | 23-27 | 1 | 2 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 134 | >42 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 135 | 18-22 | 2 | 2 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 136 | >42 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 137 | 33-37 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 138 | >42 | 2 | 2 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 |
| 139 | >42 | 1 | 3 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 140 | >42 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 141 | 33-37 | 1 | 3 | 1 | 4 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 142 | 38-42 | 1 | 3 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 143 | 18-22 | 1 | 3 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 144 | 38-42 | 1 | 3 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 145 | 23-27 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 146 | >42 | 2 | 3 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 147 | 33-37 | 2 | 3 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 148 | 38-42 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 149 | 23-27 | 2 | 3 | 1 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 150 | >42 | 2 | 3 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 151 | 38-42 | 1 | 3 | 1 | 6 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 152 | 33-37 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 153 | >42 | 2 | 2 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 154 | 28-32 | 2 | 3 | 1 | 6 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 155 | 38-42 | 2 | 3 | 1 | 6 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 156 | 38-42 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 |
| 157 | 23-27 | 2 | 3 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 158 | 33-37 | 2 | 1 | 1 | 6 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 159 | 38-42 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 160 | >42 | 2 | 2 | 1 | 6 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 161 | 33-37 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 162 | 18-22 | 1 | 2 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 163 | >42 | 1 | 3 | 1 | 6 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 164 | 38-42 | 1 | 3 | 1 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 165 | >42 | 1 | 3 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 166 | 23-27 | 2 | 3 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 167 | >42 | 2 | 3 | 1 | 6 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 168 | 38-42 | 2 | 3 | 1 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 169 | 38-42 | 1 | 3 | 1 | 4 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 170 | 23-27 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 171 | >42 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 172 | 38-42 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 173 | >42 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |

| | | | | | | | | | | |
|-----|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 174 | >42 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 175 | 33-37 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 |
| 176 | 38-42 | 2 | 3 | 1 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 177 | 23-27 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 178 | >42 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 179 | 18-22 | 2 | 1 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 180 | 38-42 | 1 | 2 | 1 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 181 | >42 | 1 | 2 | 1 | 5 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 |
| 182 | 33-37 | 2 | 2 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 183 | >42 | 2 | 2 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 184 | 38-42 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 185 | >42 | 2 | 1 | 1 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 186 | 23-27 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 187 | >42 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 188 | >42 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 189 | 28-32 | 2 | 1 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 190 | 33-37 | 2 | 1 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 191 | >42 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 192 | 23-27 | 1 | 2 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 193 | >42 | 1 | 3 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 194 | 38-42 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 195 | 33-37 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 196 | >42 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 197 | 23-27 | 2 | 3 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 198 | 33-37 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 199 | >42 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 200 | 38-42 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 201 | 18-22 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 202 | 38-42 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 203 | 38-42 | 1 | 2 | 1 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 204 | 38-42 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 205 | >42 | 2 | 3 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 206 | 33-37 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 207 | >42 | 1 | 3 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 |
| 208 | >42 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 209 | 28-32 | 1 | 2 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 210 | >42 | 1 | 3 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 211 | 38-42 | 2 | 2 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 212 | >42 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 213 | >42 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 214 | 18-22 | 2 | 3 | 1 | 5 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 215 | >42 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 216 | 38-42 | 1 | 3 | 1 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 217 | >42 | 2 | 2 | 1 | 6 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 218 | 38-42 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 |

| | | | | | | | | | | |
|-----|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 219 | >42 | 1 | 3 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 220 | >42 | 2 | 3 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 221 | >42 | 2 | 3 | 1 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 222 | 28-32 | 1 | 3 | 1 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 223 | 38-42 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 224 | >42 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 225 | >42 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 226 | 33-37 | 2 | 3 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 227 | >42 | 1 | 2 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 228 | >42 | 2 | 2 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 229 | 33-37 | 2 | 2 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 230 | >42 | 2 | 1 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 231 | 28-32 | 1 | 2 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 232 | >42 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 233 | >42 | 2 | 2 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 234 | 33-37 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 235 | >42 | 1 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 236 | 33-37 | 2 | 2 | 1 | 6 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 237 | 18-22 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 238 | >42 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 239 | 33-37 | 2 | 3 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 240 | >42 | 1 | 3 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 241 | 23-27 | 2 | 3 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 242 | 38-42 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 243 | >42 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 244 | 33-37 | 2 | 2 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 245 | 38-42 | 2 | 2 | 1 | 5 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 |
| 246 | >42 | 1 | 3 | 1 | 6 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 247 | 38-42 | 2 | 2 | 1 | 6 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 248 | 38-42 | 2 | 3 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 249 | 38-42 | 2 | 2 | 1 | 4 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 250 | 18-22 | 1 | 3 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 251 | >42 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 252 | 33-37 | 2 | 3 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 253 | >42 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 254 | 38-42 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 255 | 38-42 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 256 | 28-32 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 257 | 33-37 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 258 | >42 | 2 | 2 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 259 | >42 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 260 | 23-27 | 1 | 2 | 1 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 261 | >42 | 1 | 3 | 1 | 6 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 262 | >42 | 1 | 3 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 263 | 38-42 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 |

| | | | | | | | | | | |
|-----|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 264 | 33-37 | 2 | 3 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 265 | >42 | 2 | 1 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 266 | 38-42 | 2 | 3 | 1 | 6 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 267 | >42 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 268 | 23-27 | 1 | 1 | 1 | 6 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 269 | 38-42 | 2 | 2 | 1 | 6 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 270 | >42 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 271 | 18-22 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 272 | 33-37 | 1 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 273 | 28-32 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 274 | 38-42 | 2 | 2 | 1 | 6 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 275 | 38-42 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 276 | 38-42 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 277 | 38-42 | 2 | 3 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 278 | 23-27 | 1 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 279 | >42 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 280 | 33-37 | 1 | 2 | 1 | 6 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 281 | >42 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 282 | >42 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 283 | 38-42 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 284 | 28-32 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 285 | >42 | 1 | 2 | 1 | 6 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 286 | 18-22 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 287 | >42 | 2 | 2 | 1 | 6 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 288 | 23-27 | 1 | 3 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 289 | 33-37 | 1 | 3 | 1 | 6 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 290 | 38-42 | 1 | 3 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 291 | 33-37 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 292 | 38-42 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 293 | 28-32 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 294 | 33-37 | 1 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 295 | 18-22 | 1 | 3 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 296 | >42 | 1 | 2 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 297 | 33-37 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 298 | 23-27 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 299 | 38-42 | 1 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 300 | >42 | 2 | 2 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |

Anexo 7

Constancia de similitud emitida por vicerrectorado de investigación

