

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



**Características del consumo de sildenafil atendidos en botica
Farma Popular Sullana, junio - setiembre 2019.**

Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico

Autora:

Palacios Saavedra, Socorro

Asesor:

Gonzales Ruiz, Walter

0000-0002-9347-4058

PIURA – PERÚ

2021

i. Palabras clave

Tema	Atención farmacéutica, Disfunción eréctil, Sildenafil.
Especialidad	Farmacia y Bioquímica.

keywords

Subject	Causas patológicas, Hipertensión, Problemas cardiacos y Sildenafil
Specialty	

Línea de investigación	Fármaco-vigilancia y Tecno-vigilancia.
Área	Ciencias médicas y de la salud
Sub área	Ciencias de la salud
Disciplina	Farmacología y farmacia

ii. Título

**CARACTERÍSTICAS DEL CONSUMO DE SILDENAFILO ATENDIDOS EN
BOTICA FARMA POPULAR SULLANA, JUNIO - SETIEMBRE 2019.**

iii. Resumen

El presente trabajo de investigación tuvo como propósito determinar las características del consumo de sildenafil en pacientes atendidos en Botica Farma Popular Sullana, durante el periodo de junio - setiembre del 2019, utilizando la metodología de tipo descriptivo, de nivel no experimental debido a la naturaleza del objetivo el cual solo se limitaba a determinar las características de las variables de estudio y de diseño transeccional, como instrumento de evaluación se aplicó el cuestionario de preguntas cerradas a una muestra de 383 pacientes que fueron atendidos en Botica Farma Popular Sullana, durante el periodo de junio - setiembre del 2019. Llegando a concluir el consumo de sildenafil es mayormente por varones, cuyas edades oscilan entre 31 a 40 años, las razones más comunes son las causas patológicas y lo consumen desde hace más de 3 meses, siendo la dosis de 100mg, siendo los mareos y dolores de cabeza son los síntomas más comunes entre los usuarios que consumen sildenafil y sufre de problemas cardiacos, existiendo dos grupos de riesgo el 17,8% presenta hipertensión y el 8,4% presenta diabetes.

Palabras clave: Causas patológicas, Hipertensión, Problemas cardiacos y Sildenafil.

iv. Abstract

The purpose of this research work was to determine the characteristics of sildenafil consumption in patients attended at Botica Farma Popular Sullana, during the period of June - September 2019, using a descriptive methodology, of a non-experimental level due to the nature of the This objective was only limited to determining the characteristics of the study variables and the transectional design, as an evaluation instrument the questionnaire with closed questions was applied to a sample of 383 patients who were treated at Botica Farma Popular Sullana, during the period of June - September 2019. When the consumption of sildenafil is concluded, it is mostly by men, whose ages range between 31 to 40 years, the most common reasons are pathological causes and they have been consuming it for more than 3 months, being the dose of 100mg , being dizziness and headaches are the most common symptoms among users who consume sildenafil and suffer from heart problems, with two risk groups, 17.8% have hypertension and 8.4% have diabetes.

Key words: Pathological causes, Hypertension, Heart problems and Sildenafil.

ÍNDICE **Pág**

i. Palabras clave i

ii. Título ii

iii. Resumen iii

iv. Abstract..... iv

ÍNDICE **Pág**

..... v

I. INTRODUCCIÓN..... 9

1.1 Antecedentes y fundamentación científica 9

1.2. Justificación de la investigación 10

1.3. Problema 11

1.4. Fundamentación científica 11

1.4.1. Sildenafil 11

1.4.2 Mecanismo de Erección del Pene 19

1.4.3 Estudios sobre los efectos adversos del Citrato de Sildenafil:..... 20

1.4.4 Uso Recreativo del Citrato del Citrato de Sildenafil: 22

1.5. Hipótesis 22

1.6. Objetivos 22

II. METODOLOGÍA 23

2.1. Tipo y diseño de investigación 23

2.1.1. Tipo 23

2.1.2. Diseño 23

2.2. Población y muestra 23

2.2.1. Población 23

2.2.2. Población 24

2.3. Técnicas e Instrumentos de investigación	25
2.4. Procesamiento y análisis de investigación.....	25
III. RESULTADOS	26
3.1. Estadística Descriptiva.....	26
IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN.....	35
V. CONCLUSIONES	37
VI. Recomendaciones	38
VII. AGRADECIMIENTOS	38
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	39
IX. ANEXOS.....	41

ÍNDICE DE TABLAS	Pág
Tabla 1 Edad de los Pacientes.....	26
Tabla 2 Sexo del Paciente.....	27
Tabla 3 Razones de Consumo de Sildenafil.	28
Tabla 4 Conocimiento Acerca del Fármaco.....	29
Tabla 5 Consumo en miligramos.	30
Tabla 6 Tiempo de consumo de Sildenafil.	31
Tabla 7 Frecuencia de Consumo.....	32
Tabla 8 Síntomas durante el uso del fármaco.	33
Tabla 9 Enfermedades de los pacientes que consumen sildenafil.	34
Tabla 10 Matriz Operacional Variable	41
Tabla 11 Cuadro de fiabilidad de la variable Consumo de Sildenafil.	49

ÍNDICE DE FIGURAS	Pág
Figura 1 Fórmula molecular: C ₂₂ H ₃₀ N ₆ O ₄ S	13
Figura 2 Edad de los Pacientes.	26
Figura 3 Sexo del Paciente.....	27
Figura 4 Razones de Consumo de Sildenafil.	28
Figura 5 Conocimiento Acerca del Fármaco.	29
Figura 6 Consumo en miligramos.....	30
Figura 7 Tiempo de consumo de Sildenafil.	31
Figura 8 Frecuencia de Consumo.	32
Figura 9 Síntomas durante el uso del farmaco.....	33
Figura 10 Enfermedades de los pacientes que consumen sildenafil.....	34
Figura 11 Evidencia 1.	52
Figura 12 Evidencia 2.	53
Figura 13 Evidencia 3.	54

I. INTRODUCCIÓN

1.1 Antecedentes y fundamentación científica

A nivel internacional:

Vargas, et al. (2021) en su artículo presentado a la Revista Urología Colombiana, “Sildenafil: Prevalencia y factores asociados a su consumo en estudiantes universitarios”, en el cual proponen delimitar la prevalencia y los causantes al consumo de sildenafil, aplicando la metodología de tipo descriptivo sin realizar manipulación de las variantes de estudio. Llegando a concluir que más de una quinta parte de los participantes han utilizado la medicina, presentando cambios de riesgo, debido a lo poco usual que se sería que un hombre de poca edad utilice sildenafil, más aún pasando por el proceso de automedicación.

Montañez y Gómez (2019) en su artículo presentado a la Revista Venezolana de Endocrinología y Metabolismo, el cual se titula “Disfunción Eréctil: Un desafío diagnóstico en pacientes diabéticos.”, en la cual expone que la diabetes es la cuarta condición que tiene más recurrencia en su asociación con la disfunción eréctil, llegando a concluir que a pesar de los grandes avances en la medicina, aun se tienen dificultades en cuanto al diagnóstico de factores que se asocian a la disfunción eréctil. La detección temprana de la disfunción eréctil conlleva a la obtención de grandes ventajas como la aplicación de los tratamientos.

Cañas, et al. (2017) en su tesis “Uso de Sildenafil en población juvenil”, en la cual proponen examinar el consumo de sildenafil en hombres de edades diversas, aplicando la metodología de tipo descriptiva y llegando a concluir que con el propósito de optimizar el performance sexual por parte de los participantes y estos no consideran las consecuencias adversas y que su salud puede llegar a no requerir terapia.

En cuanto al ámbito nacional:

Huaylla (2019) en su tesis “Consumo de Sildenafil multifuente expendido en una botica ubicada en Piura de mayo 2017 a mayo 2018”, propone describir el uso de sildenafil multifuente, aplicando la metodología de tipo descriptivo, de corte

transaccional y sin realizar manipulación de variables. Llego a concluir que la temporada de mayor consumo se lleva a cabo en el mes de enero y el promedio de uso al año es de 23,5487 DDD.

Quispe y Núñez (2019) en su tesis “Prevalencia del consumo y nivel de conocimiento sobre riesgos que produce el sildenafil en estudiantes de algunas universidades de Huancayo”, en la cual propusieron examinar la prevalencia y la cognición sobre riesgos del uso de sildenafil en estudiantes, aplicando la metodología de tipo descriptivo, transaccional y sin realizar experimentaciones. Llegando a concluir que más del 50% de los participantes usan la medicina y el conocimiento de sus efectos secundarios es de nivel medio.

Cortez y Marín (2016) en su tesis titulada “Estudio de la prevalencia del consumo de sildenafil en varones de 15 a 65 años de edad de la ciudad de Cajamarca, 2016”, en la cual proponen como propósito conocer la imposición del uso de sildenafil en pacientes varones de 15 a 65 años de edad, utilizando la metodología de tipo descriptivo, sin realizar experimentos en cuanto al comportamientos de las variables, lo que les permitió concluir que el consumo de sildenafil en pacientes de 21 - 30 años es muy alta, tendiendo a auto medicarse, pero una de las razones más preocupantes es que su consumo se debe a las recomendaciones de amigos o solo por sentirse bien, sin embargo estos pacientes no necesitan del medicamento.

1.2. Justificación de la investigación

La presente investigación servirá para dar a conocer a la comunidad científica y a la sociedad los usos que tiene el medicamento Sildenafil, los beneficios y los efectos secundarios, además de mencionar los estragos de su abuso.

La utilidad se centra en cuanto la información que brindara de acuerdo a su uso, tanto para aliviar males y los estragos de su abuso, evitando de esta manera sobredosis y/o repercusiones en la salud de los usuarios y de la sociedad como parte de la prevención y no incurrir en el delito en contra de la salud pública.

La información que aportara a las ciencias será la opinión de los usuarios que consumen el medicamento medicado y los resultados beneficiaran para tener conocimiento acerca de las malas prácticas en cuanto a su uso.

1.3. Problema

Actualmente el incremento de la prescripción y libre consumo de fármacos, en diversos grupos sociales asegurando y prometiendo tranquilidad, felicidad, bienestar, cambio de vida saludable, siendo entre estas la solución a la impotencia sexual, teniendo un uso en casos discriminado de fármacos destinados para esta función.

La presente investigación está destinada a la delimitar el uso del fármaco sildenafil el cual aparte de ser utilizado para tratar la disfunción eréctil, es usado para la hipertensión pulmonar (HTP), debido a que facilita la relajación de los vasos sanguíneos y así mejorar el flujo sanguíneo. Por este motivo se plantea la siguiente interrogativa: ¿Cuál es el uso del sildenafil en la población de Sullana Centro durante el periodo de junio - setiembre del 2019?

1.4. Fundamentación científica

1.4.1. Sildenafil

1.4.1.1 Historia:

El citrato de sildenafil fue esquematizado por primera vez en 1989 por químicos medicinales de Pfizer en el Centro de Investigación Pfizer Sandwich (cerca de Dover, Reino Unido). De acuerdo a la prensa británica, Peter Dan y Albert Wood han sido nombrados inventores del proceso de Viagra. De hecho, Pfizer aparece en la primera solicitud de patente presentada ante la FDA para el procedimiento de elaboración de Viagra (citrato de sildenafil). (Manzanares, Muñoz, & Pérez, 2011)

Los nombres de Andrew Bell, Dr. David Brown y Dr. Nicholas Terrett han ayudado a descubrir la utilidad de los compuestos de la clase pirazolopirimidona en el tratamiento de problemas de medicamentos como la angina. (En Colombia, 2010)

Terret está incluido en la patente de Pfizer del Reino Unido otorgada a la FDA en 1991 para fabricar sildenafil como medicina para tratar males cardiacos, y ciertos expertos lo denominan como el descubridor de Viagra. En el laboratorio de Pfizer se habla de muchas personas que contribuyeron al descubrimiento del citrato de sildenafil. (En Colombia, 2010)

En la primera fase de un ensayo clínico realizado por Ian Osterloh (entre 1989 y 1996), se descubrió que el fármaco tenía poco efecto sobre los ataques de angina, pero causaba "efectos secundarios" en los pacientes. Por esta época, Pfizer se enfrentó a un evento impredecible que convirtió la frustración en éxito. Es un trabajo que genera millones de dólares. Esta asombrosa droga ha sido recetada y adaptada para su uso en hombres que producen erecciones más fuertes y duraderas y luego sufren de incompetencia sexual. (Comprar Sildenafil Generic, 2005)

“Obteniendo la patente en 1996 y su aprobación por la FDA (Administración de Medicamentos y Alimentos, de Estados Unidos) a los 27 días del mes de marzo de 1998”. (Manzanares, Muñoz, & Pérez, 2011)

Como ocurre frecuentemente, Pfizer no reconoció a nadie como descubridor del Viagra. Pfizer indico que es un esmero conjunto en el que cientos de científicos tuvieron que trabajar para crear este medicamento, y no había suficiente espacio en la solicitud de patente para nombrar a todos, por lo que solo reclama los nombres de las personas que encabezan la lista. (Manzanares, Muñoz, & Pérez, 2011)

Sin embargo, la prensa estadounidense cree que el Dr. Simon Campbell es el inventor de Viagra. Campbell, quien era entonces vicepresidente de Pfizer Pharmaceuticals y monitoreo su progreso, es reconocido por este logro. Se retiró de Pfizer en 1998 y, según una declaración de Pfizer fechada el 8 de junio de ese año, Campbell "descubrió los tres medicamentos nuevos más relevantes de la empresa (incluido Viagra), la

primera medicina oral para la disfunción eréctil. Nominado como miembro clave del equipo Pfizer. (Manzanares, Muñoz, & Pérez, 2011)

1.4.1.2 Fórmula Química

Nombre IUPAC: Citrato de 1-[[3-(6,7-dihidro-1-metil-7-oxo-3-propil-1H-pirazolo [4,3-d] pirimidin-5-il)-4-etoxifenil] sulfonil]-4-metilpiperazina

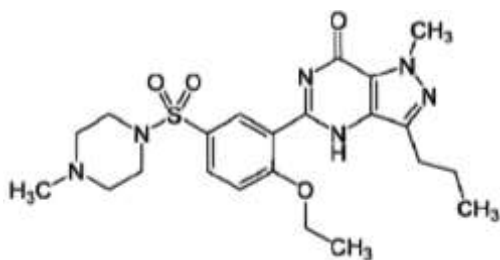


Figura 1 Fórmula molecular: $C_{22}H_{30}N_6O_4S$

Peso Molecular: base: 666,7 g/mol. Aspecto: polvo cristalino blanco. Solubilidad: 3,5 mg/ml en agua. Punto de fusión: 190 - 193 °C.

1.4.1.3 Marcas Comerciales:

HEREX sildenafil (citrato):

Tabletas recubiertas de 50 mg Caja de cuatro tabletas

Tabletas recubiertas de 100 mg Caja con una tableta Laboratorios STEIN (Costa Rica)

LARIOS citrato de sildenafil:

Tabletas recubiertas de 50 mg Caja de cuatro tabletas

Tabletas recubiertas de 100 mg Caja con una tableta Laboratorios BIOCROSS (Guatemala)

Nor-Vibrax sildenafil (citrato)

Tabletas recubiertas de 50 mg Caja de cuatro tabletas

Tabletas recubiertas de 100 mg Caja de una tableta Laboratorios TERAMED (El Salvador)

Sildenafil Masticable La Sante

Tabletas masticables de 50 mg Caja por dos tabletas Laboratorios LA SANTE
(Guatemala)

VIAGRA citrato de sildenafil

Tabletas recubiertas de 25 mg

Tabletas recubiertas de 50 mg

Tabletas recubiertas de 100 mg

Laboratorios TERAMED (Costa Rica)

Fia-Ble (citrato de sildenafil)

Sobres con una tableta de 50mg

Sobres con una tableta de 100mg

Laboratorios PANZYMA (Nicaragua)

1.4.1.4 Indicaciones:

El Sildenafil está recetado para la medicación oral de la disfunción eréctil.

1.4.1.5 Dosis:

En adultos se recomienda 1 tableta de 50 mg una vez al día, aproximadamente media hora o cuatro horas antes de la actividad sexual.

De acuerdo con la respuesta, la dosis se puede incrementar hasta 100 mg/día o reducir a 25 mg/día según sea necesario.

En mayores de 65 años y que padecen alguna enfermedad crónica se recomienda una tableta de 25 mg una sola vez al día.

La dosis máxima recomendada es de 100 mg una vez al día.

1.4.1.6 Mecanismo de Acción:

El citrato de sildenafil es un potente inhibidor selectivo de la fosfodiesterasa tipo 5 (PDE5) y participa en la degradación de cGMP en los cuerpos cavernosos. CGMP regula el óxido nítrico liberado durante la estimulación. Entonces, mientras esté presente cGMP, el óxido nítrico está presente y, en presencia de óxido nítrico, el músculo liso se relaja. (Globedia, 2010)

“La estructura molecular del sildenafil es similar a la del cGMP y compite por unirse a la PDE5. Proporciona cGMP persistente, que se extiende al miembro, produciendo erecciones más largas y fuertes”. (Globedia, 2010)

“El sildenafil no tiene un efecto paliativo directo sobre el cuerpo cavernoso en humanos, pero potencia los efectos del óxido nítrico (NO) al inhibir la fosfodiesterasa tipo 5 (PDE5), que participa en la degradación de cGMP in vivo”. (Globedia, 2010)

Una forma sencilla de explicar esto es que el sildenafil inyecta sangre en el cuerpo cavernoso del pene, provocando una erección (inflamación). *“Cuando las arterias del miembro se dilatan y robustecen, las venas que comúnmente llevan la sangre del miembro se contraen, lo que impide que la sangre fluya fuera del miembro y aumenta la cantidad de sangre y sangre que ingresa al pene. La cantidad se reduce, el crecimiento ocurre y produce una erección”.* (Globedia, 2010)

1.4.1.7 Contraindicaciones:

- Totalmente contraindicado para pacientes que toman cualquier forma de nitrito o nitrato orgánico.
- Hipersensibilidad al sildenafil.
- No está diseñado para ser utilizado por mujeres o mujeres menores de 18 años.
- Además, se debe considerar la relación beneficio / riesgo en los siguientes pacientes:

- Anomalías del pene (malformación del pene, queratosis del pene, fibrosis cavernosa).
- Problemas de sangrado (úlceras activas o trastornos graves de la coagulación).
- Insuficiencia cardíaca.
- Hipertonía o hipotonía incontrolada.
- Infarto agudo de miocardio y parada cardíaca.
- Cirrosis o disfunción hepática grave.
- Insuficiencia renal grave.
- Retinosis pigmentaria.

1.4.1.8 Reacciones Adversas

Los efectos secundarios más comunes experimentados por los pacientes ($\geq 2\%$):

- Dolor de cabeza.
- Aplicar rubor.
- Trastornos digestivos.
- Congestión nasal.
- Cistitis.
- Visión anormal.
- Diarrea.
- Vértigo.
- Erupción cutánea.

Efectos secundarios menos frecuentes ($\leq 2\%$):

- Cardiovasculares: Palpitaciones, hipotensión, infarto de miocardio, arritmia ventricular.
- Aparato digestivo: vómitos, colitis, gastritis, sequedad de boca.
- Respiratorio: dificultad para respirar.
- Nervioso: escalofríos, mareos, depresión, insomnio, somnolencia.
- Cuerpo en su conjunto: hipersensibilidad.
- Piel: sudoración.
- Genitales: incontinencia urinaria, incontinencia urinaria.

- Sentido: dolor ocular, sordera, dolor de oído, ojo seco.

1.4.1.9 Propiedades Farmacocinéticas:

Adsorción: retiene apresuradamente después de la dirección oral y tiene una biodisponibilidad absoluta de alrededor del 0% (rango 25-63%). Las concentraciones plasmáticas máximas se alcanzan entre 30 y 120 minutos después de la administración oral en ayunas. Cuando se administró con una dieta rica en grasas, la tasa de absorción se redujo a 1 hora y la concentración máxima fue del 29%.

Distribución: El sildenafil tiene una masa de repartir (VSG) medio en condición estacionario de 105 litros, lo que indica una distribución tisular. Aproximadamente el 96% se une a las proteínas plasmáticas.

Metabolismo: Metabolizado y excretado principalmente por las isoenzimas microsómicas hepáticas CYP3A4 (principal) y CYP2C9 (secundaria).

Eliminación: Su fundamental vía de excreción son las heces, que representan aproximadamente el 80% de la dosis oral administrada y, en menor medida, la orina, que representa aproximadamente el 13% de la dosis oral administrada. El sildenafil tiene un aclaramiento sistémico de 1 litros por hora con una vida media terminal de 3-5 horas.

1.4.1.10 Interacciones con otras drogas:

Puede interactuar con las siguientes drogas o medicinas:

- El nitrato de amilo (puede ser fatal).
- VIH Saquinavir.
- VIH Ritonavir.
- Cimetidina.
- Eritromicina.
- Ketoconazol.
- Itraconazol.

El manejo concomitante de 50 mg de sildenafil y cimetidina incrementa las composiciones plasmáticas de sildenafil en un 56%. El manejo de 100 mg de sildenafil con un supresor de CYP3A como la eritromicina (500 mg dos veces al día durante 5 días) incrementó el AUC de sildenafil en un 182%.

De manera similar, supresores más enérgicos de CYP3A, como eritromicina, ketoconazol, itraconazol y mibefradil, pueden reducir el aclaramiento de sildenafil. Los pacientes que toman estos medicamentos deben considerar reducir la concentración de sildenafil a 25 mg. Pero, la coadministración de sildenafil con inductores de CYP3A como la rifampicina reduce los niveles de plasma.

Una concentración única de un antiácido que contiene hidróxido de aluminio o hidróxido de magnesio no influye la biodisponibilidad del sildenafil. Los supresores de CYP2C9 o CYP2D6, diuréticos tiazídicos, supresores de la ECA o bloqueantes de los canales de calcio pueden utilizarse para la farmacocinética.

1.4.1.11 Beneficios del Sildenafil:

Las utilidades observadas con el manejo de Sildenafil son fundamentalmente que:

- Optimizan la excelencia de vida del paciente.
- Optimiza las asociaciones interpersonales.
- Aporta con el recobro de la sexualidad, incrementando el Autoestima.
- Aporta a recobrar la esperanza en el coito en hombres que sufren de disfunción eréctil.
- Aporta a alcanzar una erección total.

1.4.1.12 Medidas de seguridad al utilizar Sildenafil:

- Antes de comenzar el método para la disfunción eréctil, los médicos deben contemplar la condición cardiovascular del paciente debido a los riesgos cardíacos asociados con el acto sexual.

- Se realizan una memoria médica y una examinación física completa para determinar la disfunción eréctil y determinar su causa raíz. Evite beber alcohol y otras drogas mientras toma Viagra
- Los efectos secundarios pueden aumentar.
- Evite tomar otros tratamientos para la disfunción eréctil con Viagra.
- Si tiene más de 60 años o tiene problemas renales o hepáticos, debe comenzar a tomar Viagra en dosis bajas.
- Viagra no previene las infecciones de transmisión sexual.
- No tome Viagra con pomelo o jugo de pomelo.
- Puede causar una acumulación no deseada en el cuerpo e incrementar el fallo de causas secundarias.

1.4.2 Mecanismo de Erección del Pene

El sistema fisiológico involucrado en la rigidez del miembro es la exención de óxido nítrico (NO) en los cuerpos cavernosos del miembro durante la excitación. El óxido nítrico incita la enzima guanilato ciclasa, incrementando así los niveles de monofosfato de guanosina cíclico (cGMP), que relaja el músculo del miembro y admite el flujo de sangre.

1.4.2.1 Disfunción Eréctil

El sexo satisfactorio requiere una incapacidad permanente para sustentar una rigidez. La disfunción eréctil se considera una afección médica, no solo una enfermedad.

Una vez atribuidos a problemas psicológicos, hoy en día entre el 80 y el 90% de los casos de impotencia se deben generalmente a problemas físicos con el suministro de sangre al miembro.

Existen varios grados de la disfunción eréctil, los cuales pueden ser:

- La impericia para alcanzar la rigidez.
- Alcanza a sustentar la rigidez sólo por un período corto.
- Tener la capacidad inconstante para lograrla.

Tratamiento de la Impotencia:

A medida que las personas comprenden mejor las causas de la disfunción eréctil, cuando las causas se diagnostican correctamente, las muchas opciones disponibles en la actualidad facilitan el tratamiento. El método llega ser tan sencillo como modificar su dieta, o puede ser un medicamento, una máquina de vacío o una cirugía si la causa es física.

El medicamento puede tomarse por vía oral o inyectarse directamente en el miembro. El primer fármaco contra la impotencia y el más utilizado es el sildenafil, pero existen otras opciones como Cialis (tadalafil) y Levitra (valdenafil). Las inyecciones directas incluyen papaverina y alprostadil, comúnmente conocido como Caverject. Cuando se inyecta estos medicamentos, la sangre fluirá hacia su pene. La máquina de vacío crea un vacío parcial que lleva sangre al miembro.

La cirugía generalmente se realiza para reparar venas y arterias para aumentar el flujo sanguíneo o para crear un desfibrilador automático implantable que ayude a lograr una erección. La psicoterapia la realiza mejor un terapeuta o consejero experimentado que pueda ayudar a reducir el estrés, la ansiedad y otras causas.

1.4.3 Estudios sobre los efectos adversos del Citrato de Sildenafil:

En agosto de 2005, la FDA recibió 50 artículos de pérdida de visión causada por el uso de sildenafil (Viagra), según un artículo realizado en septiembre de 2005. Tras un informe recibido de la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA), la FDA ha relacionado el sildenafil con una enfermedad distinguida como neuropatía óptica isquémica anterior (NAION) que puede ocasionar pérdida de la visión de forma transitoria o permanente.

La discapacidad visual descrita en 50 informes recibidos por la FDA se informó originalmente en un estudio presentado por Pfizer a la FDA para la aprobación de medicamentos en el Reino Unido en 1998. El primer estudio se presentó como una

dosis única, en la que las dosis de 100 a 800 miligramos de sildenafil se han probado en hombres de 18 años de edad o más, y alrededor del 50% de los pacientes que recibieron concentraciones que superan los 100 miligramos han experimentado discapacidad visual. (Manzanares, Muñoz, & Pérez, 2011)

La segunda pesquisa presentada, se realizó en hombres sanos mayores de 18 años y mostró, que, a partir de 100 miligramos usados, los pacientes presentar problemas de visión para diferenciar entre diferentes colores. (Manzanares, Muñoz, & Pérez, 2011)

El tercer estudio examinó la vista de ocho hombres y mujeres normales. La retinopatía diabética es una afección ocular grave que toleran las personas con diabetes. Ambos grupos recibieron 200 miligramos de sildenafil o placebo. En el conglomerado de sildenafil, un examen llamado electromiografía (ERG) mostró una mitigación del 50% que responde a la luz azul entre 1,25 y 5 horas después de tomar el fármaco. Se concluyó que el sildenafil fue bien tolerado en dosis de 25, 50 y 100 mg (no más de 100 mg por día). Los efectos observados en estos estudios fueron difíciles de ver en condiciones de poca luz, aberración cromática y saturación. (Manzanares, Muñoz, & Pérez, 2011)

En 2001, la FDA pudo validar registros de 69 pacientes de USA con una edad media de 6 años. Doce de ellos "abandonaron el estudio porque estaban contraindicados porque se estaban automedicando o estaban tomando nitroglicerina o nitratos". En este estudio, 51 de estos 69 pacientes "tenían uno o más principios riesgosos de enfermedad cardiovascular o cerebrovascular".

Otro estudio británico de 5.600 hombres del mismo año, realizado por científicos de la Escuela de Medicina de Harvard, encontró que el sildenafil era seguro para las personas con enfermedades del corazón si no se tomaba nitroglicerina o nitrato. (Manzanares, Muñoz, & Pérez, 2011)

1.4.4 Uso Recreativo del Citrato del Citrato de Sildenafil:

Según el Instituto Argentino de Investigaciones Médicas (IME), el consumo de citrato de sildenafil aumentó entre 2009 y 2010, fundamentalmente entre los jóvenes que usan la droga para optimizar su desempeño sexual.

Los adolescentes de 21,5 a 30 años reciben al menos una dosis de esta medicina (Cialis y Levitra) de una familia de supresores de la fosfodiesterasa5. El sildenafil fue el más usado por el 81,5% de las personas que aprobaron estos medicamentos.

Este estudio también mostró que 53 encuestados que aprobaron esta droga combinaron la droga con alcohol u otras drogas. Además, el 75% dijo que lo compró a un amigo y el 17% dijo que lo compró en la farmacia sin receta.

De manera similar, algunos estudios sugieren que el alcohol y la marihuana pueden aumentar los efectos secundarios más peligrosos del sildenafil.

El hecho más molesto es que sólo 4,3 de los encuestados que utilizaron este medicamento fueron recetados por sus médicos. El resto se puede obtener mediante amigos, Internet o comprando medicamentos en farmacias, lo cual es ilegal sin receta. Y, en cualquier caso, son personas sanas que no necesitan medicamentos.

1.5. Hipótesis

Hernández et, al (2017), indicó: Los estudios descriptivos no requieren hipótesis, solo presentan los hechos tal como se obtienen de la estadística (p.134).

1.6. Objetivos

Objetivo General

Determinar las características del consumo de sildenafil en pacientes atendidos en Botica Farma Popular Sullana, durante el periodo de junio - setiembre del 2019.

Objetivos Específicos

- Determinar los datos de los consumidores atendidos en Boticas Farma Popular Sullana, durante el periodo de junio - setiembre del 2019.
- Determinar las razones y conocimiento acerca de los consumidores atendidos en Botica Farma Popular Sullana, durante el periodo de junio - setiembre del 2019.
- Determinar el tiempo, concentración y frecuencia con la que consume los pacientes atendidos en Botica Farma Popular Sullana, durante el periodo de junio - setiembre del 2019.
- Determinar los síntomas y enfermedades de los pacientes en Botica Farma Popular Sullana, durante el periodo de junio - setiembre del 2019.

II. METODOLOGÍA

2.1. Tipo y diseño de investigación

2.1.1. Tipo

Corresponde al tipo de investigación descriptivo, debido a que se determinara el uso que le da la sociedad al medicamento sildenafilo.

2.1.2. Diseño

En el diseño de investigación no se manipularon las variables de estudio, solo se limitó a describir su comportamiento.

2.2. Población y muestra

2.2.1. Población

La población estuvo compuesta por 210 277 habitantes del distrito de Sullana de acuerdo al INEI, la muestra se determinó con la siguiente formula de muestreo probabilístico:

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

En donde:

p = probabilidad de éxito

q = probabilidad de fracaso

e = error

z = nivel de confianza

n = tamaño de la muestra

N = tamaño de la población

2.2.2. Población

Reemplazando los datos:

p = 0,5.

q = 0,5.

e = 0,05.

z = 1,96.

n = tamaño de la muestra

N = 210,277.

$$n = \frac{210277 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{(210277 - 1)0.05^2 + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{210277 \times 3.8416 \times 0.25}{(210276)0.0025 + 3.8416 \times 0.25}$$

$$n = \frac{201950.0308}{525.69 + 0.9604}$$

$$n = \frac{201950.0308}{526.6504}$$

$$n = 383,46$$

$$n = 383$$

Del desarrollo de la fórmula para terminar la muestra, se delimito un total de 383 habitantes con los cuales se trabajaron los resultados.

2.3. Técnicas e Instrumentos de investigación

La encuesta se utilizó como método y el cuestionario como herramienta para decidir sobre el uso de sildenafil en la comunidad de Sullana.

2.4. Procesamiento y análisis de investigación

La información obtenida es procesada por agregación y determinación porcentual. Esto le permite organizar la información en tablas e interpretar los resultados de este estudio.

Los datos se organizan en tablas utilizando el programa Paquete estadístico para ciencias sociales (SPSS). Con este programa, se crea una tabla de frecuencias y se prueba la hipótesis.

Aplicar métodos estadísticos para obtener resultados a partir de datos obtenidos de encuestas sobre el uso de sildenafil en la comunidad de Sullana.

En este estudio utilizamos el método Likert, que es uno de las metodologías más sabidas para cuantificar las variables que componen las actitudes. Se eligió porque es ampliamente aceptado por su alto grado de objetividad y método relativamente simple, y le permite crear herramientas de manera aceptable y confiable, utilizando un formato que permite múltiples elecciones en una respuesta directa.

III. RESULTADOS

3.1. Estadística Descriptiva

Tabla 1

Edad de los Pacientes.

		n	%	% válido	% acumulado
Válido	16 - 20 años	40	10,4	10,4	10,4
	21 - 30 años	30	7,8	7,8	18,3
	31 - 40 años	220	57,4	57,4	75,7
	41 - 50 años	31	8,1	8,1	83,8
	51 - 60 años	24	6,3	6,3	90,1
	61 - 70 años	24	6,3	6,3	96,3
	71 - 80 años	14	3,7	3,7	100,0
Total		383	100,0	100,0	

Fuente: Acopio de información de los pacientes tratados con sildenafilo en la botica Farma.

Los resultados de la Tabla 1, muestran que el 57,4% de los encuestados indican que su edad oscila entre los 31 a 40 años, el 10,4% tiene entre 16 a 20 años, el 8,1% tiene entre 41 a 50 años, el 7,8% tiene entre 21 a 30 años, el 6,3% tiene entre 51 a 60 años, el 6,3% tiene entre 61 a 70 años y el 3,7% restante tiene entre 71 a 80 años de edad.

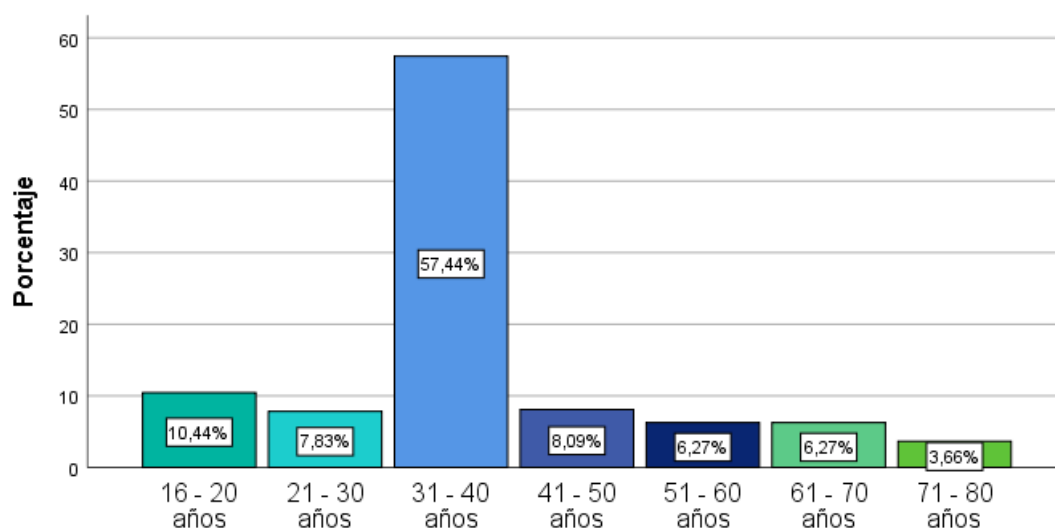


Figura 2 Edad de los Pacientes.

Fuente: Tabla 1.

Tabla 2

Sexo del Paciente.

		n	%	% válido	% acumulado
Válido	Masculino	251	65,5	65,5	65,5
	Femenino	132	34,5	34,5	100,0
Total		383	100,0	100,0	

Fuente: Acopio de información de los pacientes tratados con sildenafilo en la botica Farma.

En la Tabla 2, se observa que el 65,5% de los encuestados son del sexo masculino y el 34,5% restante son del sexo femenino.

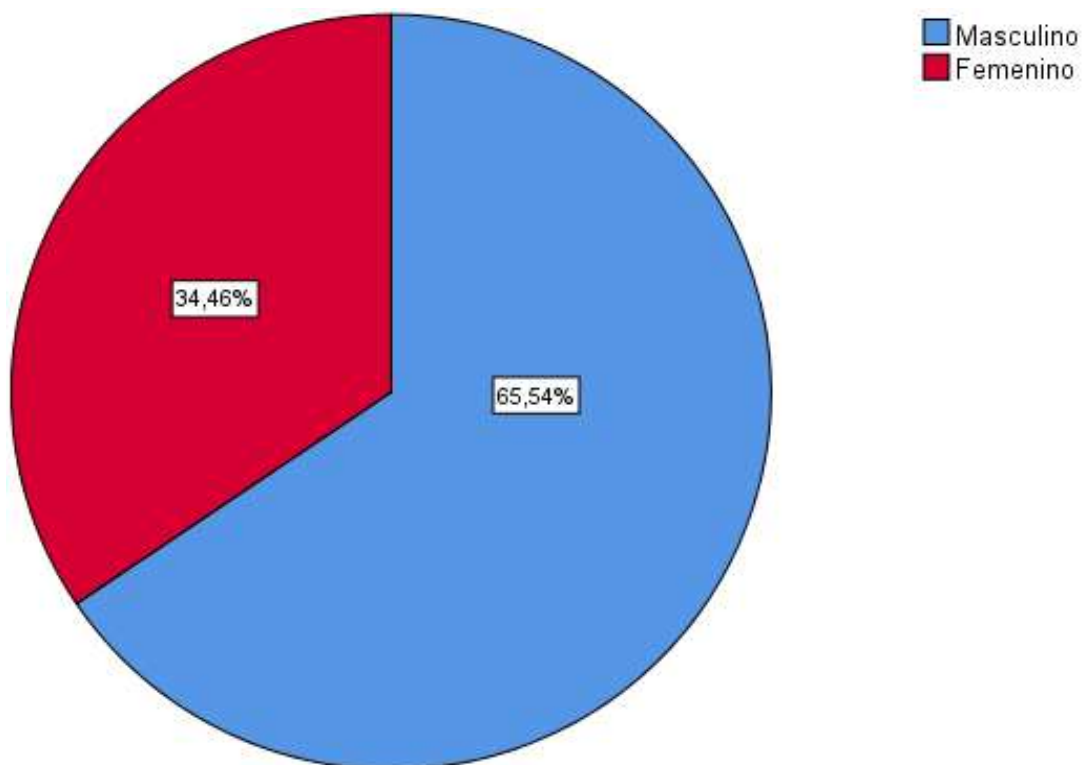


Figura 3 Sexo del Paciente.

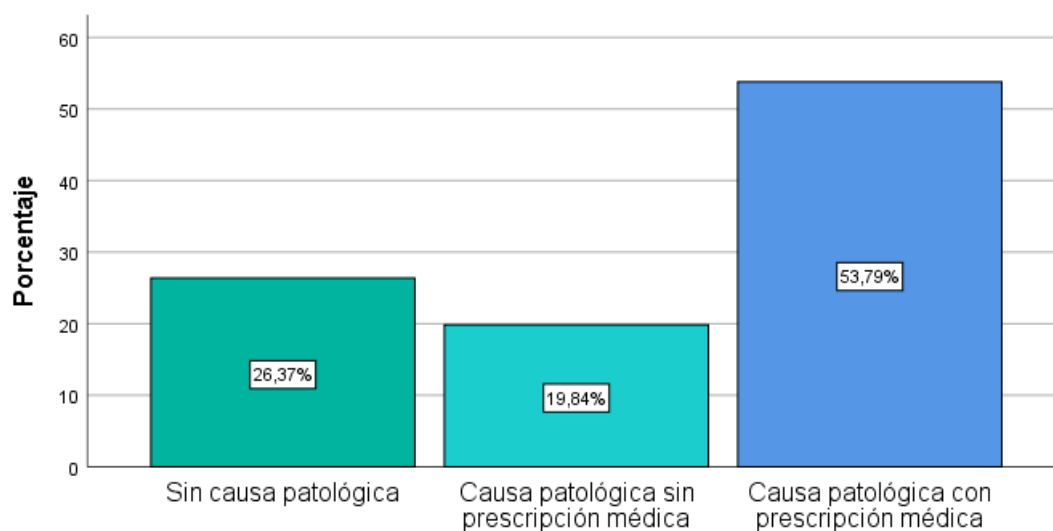
Fuente: Tabla 2.

Tabla 3*Razones de Consumo de Sildenafil.*

		n	%	% válido	% acumulado
Válido	Sin causa patológica	101	26,4	26,4	26,4
	Causa patológica sin prescripción médica	76	19,8	19,8	46,2
	Causa patológica con prescripción médica	206	53,8	53,8	100,0
	Total	383	100,0	100,0	

Fuente: Acopio de información de los pacientes tratados con sildenafil en la botica Farma.

Los resultados de la Tabla 3, muestran que el 53,8% de los encuestados consumen sildenafil por causas patológicas con prescripción médica, el 26,4% lo consume aun sin tener causas patológicas y el 19,8% restante lo consume por causas patológicas sin prescripción médica.

*Figura 4 Razones de Consumo de Sildenafil.*

Fuente: Tabla 3.

Tabla 4

Conocimiento Acerca del Fármaco.

		n	%	% válido	% acumulado
Válido	Si	190	49,6	49,6	49,6
	No	193	50,4	50,4	100,0
Total		383	100,0	100,0	

Fuente: Acopio de información de los pacientes tratados con sildenafilo en la botica Farma.

Los resultados de la Tabla 4, indican que el 50,4% de los encuestados menciona que no tienen conocimiento acerca del fármaco y el 49,6% restante indican que si tienen conocimiento acerca del fármaco.

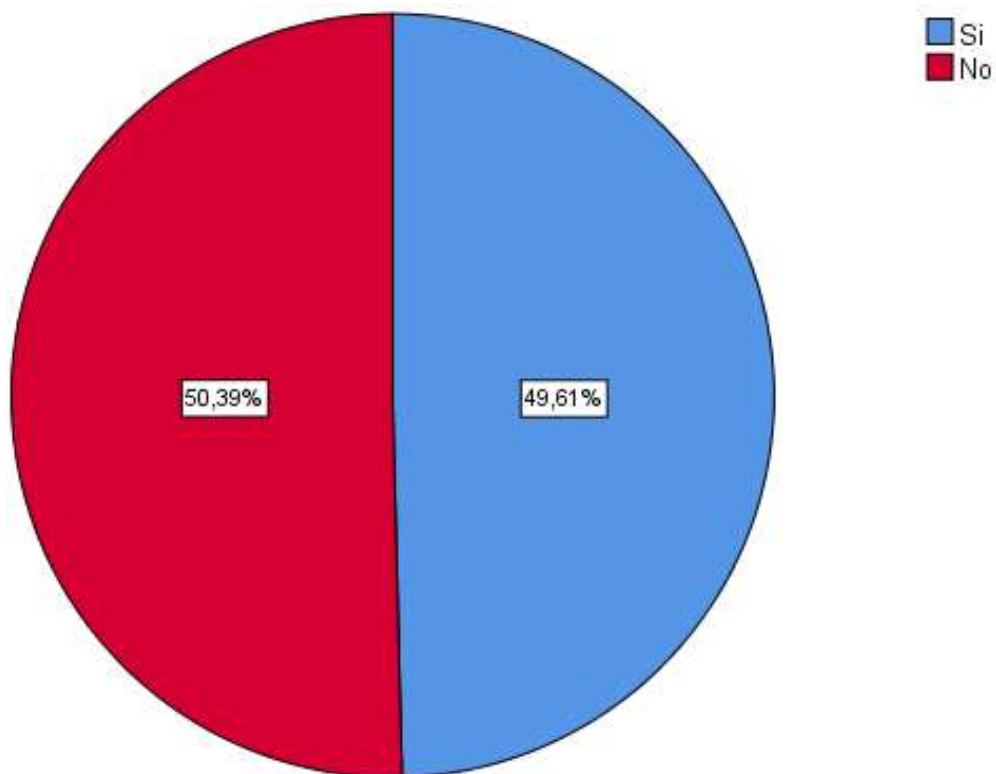


Figura 5 Conocimiento Acerca del Fármaco.

Fuente: Tabla 4.

Tabla 5

Consumo en miligramos.

		n	%	% válido	% acumulado
Válido	25 mg	99	25,8	25,8	25,8
	50 mg	123	32,1	32,1	58,0
	100 mg	161	42,0	42,0	100,0
	Total	383	100,0	100,0	

Fuente: Acopio de información de los pacientes tratados con sildenafil en la botica Farma.

Los resultados de la Tabla 5, indican que el 42% de los encuestados consumen sildenafil de 100mg, el 32,1% mencionan que consumen la presentación de 50mg y el 25,8% restante indica que consume sildenafil de 25mg.

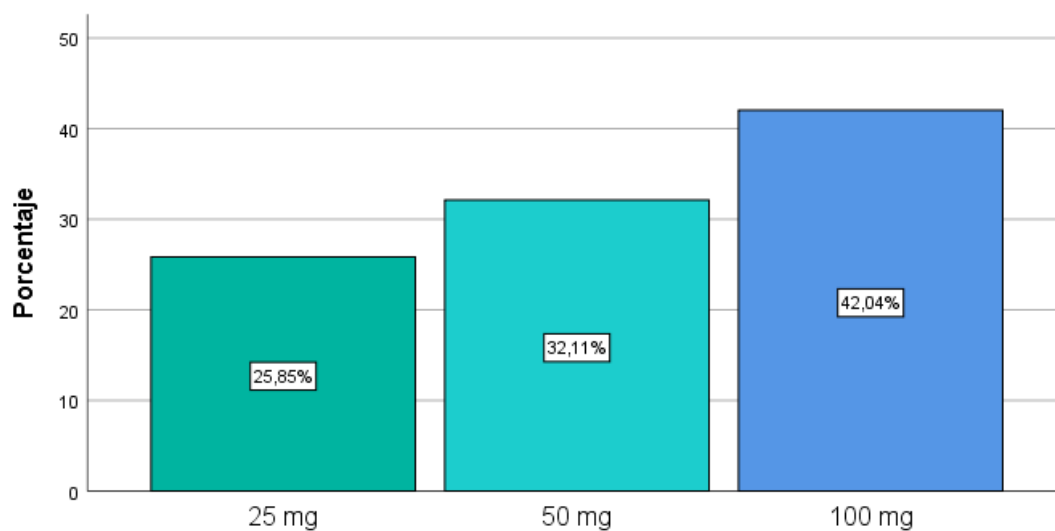


Figura 6 Consumo en miligramos.

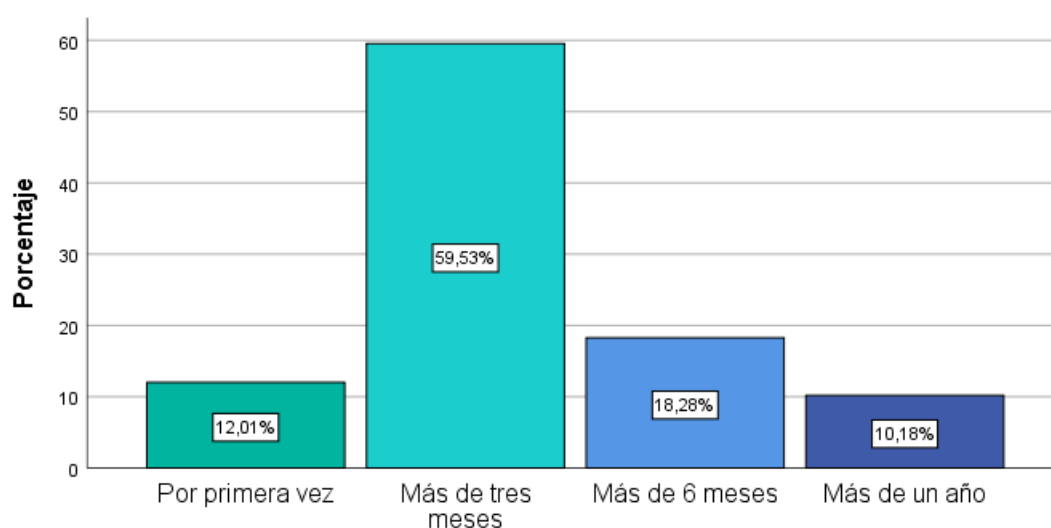
Fuente: Tabla 5.

Tabla 6*Tiempo de consumo de Sildenafil.*

		n	%	% válido	% acumulado
Válido	Por primera vez	46	12,0	12,0	12,0
	Más de tres meses	228	59,5	59,5	71,5
	Más de 6 meses	70	18,3	18,3	89,8
	Más de un año	39	10,2	10,2	100,0
	Total	383	100,0	100,0	

Fuente: Acopio de información de los pacientes tratados con sildenafilo en la botica Farma.

Los resultados de la Tabla 6 indican que el 59,5% de los encuestados mencionan que consumen el fármaco desde hace más de 3 meses, el 18,3% indican que consumen el fármaco desde hace más de 6 meses, el 12% indicio que consume el fármaco por primera vez y el 10,2% consume el fármaco desde hace más de un año.

*Figura 7 Tiempo de consumo de Sildenafil.*

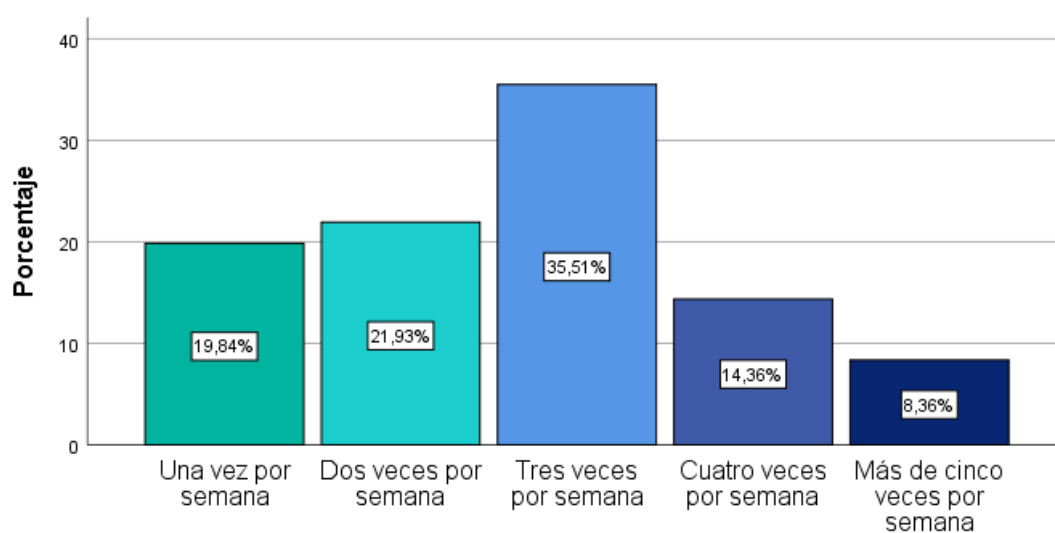
Fuente: Tabla 6.

Tabla 7*Frecuencia de Consumo.*

		n	%	% válido	% acumulado
Válido	Una vez por semana	76	19,8	19,8	19,8
	Dos veces por semana	84	21,9	21,9	41,8
	Tres veces por semana	136	35,5	35,5	77,3
	Cuatro veces por semana	55	14,4	14,4	91,6
	Más de cinco veces por semana	32	8,4	8,4	100,0
	Total	383	100,0	100,0	

Fuente: Acopio de información de los pacientes tratados con sildenafilo en la botica Farma.

En los resultados de la Tabla 7, se observa que el 19,8% de los encuestados consumen el fármaco una vez por semana, el 21,9% lo consume dos veces por semana, el 35,5% lo consume tres veces por semana, el 14,4% lo consume cuatro veces por semana y el 8,4% restante indica que lo consume más de cinco veces por semana.

*Figura 8 Frecuencia de Consumo.*

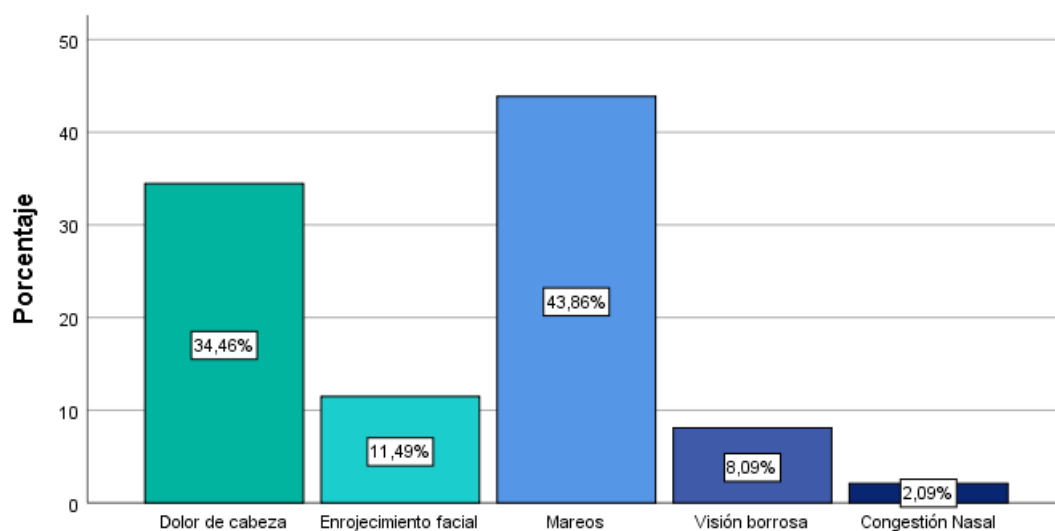
Fuente: Tabla 7.

Tabla 8*Síntomas durante el uso del fármaco.*

		N	%	% válido	% acumulado
Válido	Dolor de cabeza	132	34,5	34,5	34,5
	Enrojecimiento facial	44	11,5	11,5	46,0
	Mareos	168	43,9	43,9	89,8
	Visión borrosa	31	8,1	8,1	97,9
	Congestión Nasal	8	2,1	2,1	100,0
	Total	383	100,0	100,0	

Fuente: Acopio de información de los pacientes tratados con sildenafilo en la botica Farma.

En la Tabla 8 se observa que el 43,9% de los encuestados presentaron mareos durante el consumo del fármaco, el 34,5% presentaron dolores de cabeza, el 11,5% presentaron enrojecimiento facial, el 8,1% presentaron visión borrosa y el 2,1% presentaron congestión nasal.

*Figura 9 Síntomas durante el uso del fármaco.*

Fuente: Tabla 8.

Tabla 9

Enfermedades de los pacientes que consumen sildenafil.

		n	%	% válido	% acumulado
Válido	Problemas Cardiacos	214	55,9	55,9	55,9
	Insuficiencia Renal	45	11,7	11,7	67,6
	Hipertensión	68	17,8	17,8	85,4
	Diabetes	32	8,4	8,4	93,7
	Ninguna	24	6,3	6,3	100,0
	Total	383	100,0	100,0	

Fuente: Acopio de información de los pacientes tratados con sildenafilo en la botica Farma.

En la Tabla 9, se observa que el 55,9% de los encuestados tienen problemas cardiacos, el 17,8% sufre de hipertensión, el 11,7% tiene insuficiencia renal, el 8,4% es diabético y el 6,3% restante no presenta ninguna de las enfermedades antes mencionadas.

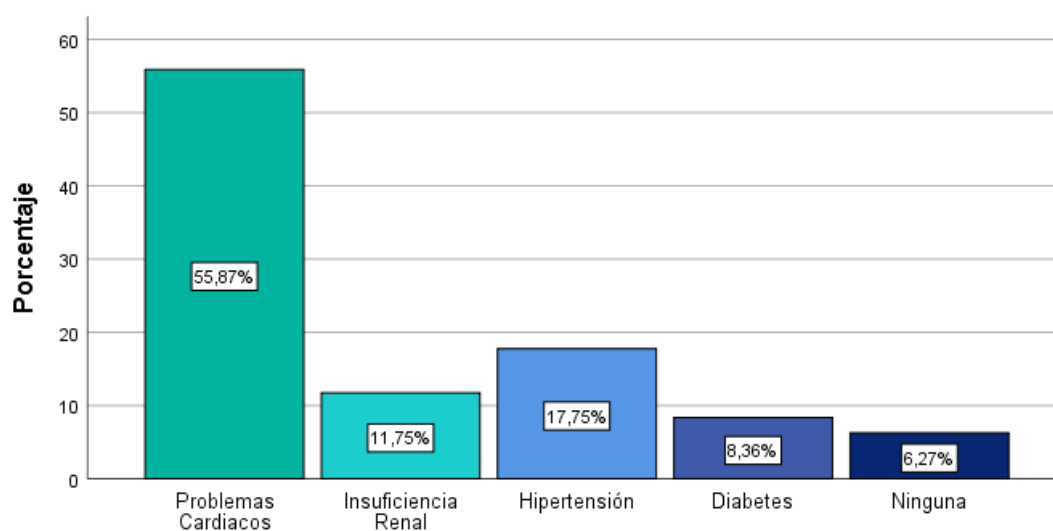


Figura 10 Enfermedades de los pacientes que consumen sildenafil.

Fuente: Tabla 8.

IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Determinar los datos de los consumidores atendidos en Boticas Farma Popular Sullana, durante el periodo de junio - setiembre del 2019.

Los mayores consumidores del fármaco tienen entre 31 a 40 años, seguido de una población que sorprendentemente tiene entre 16 a 20 años y la población con menos uso son los usuarios que tienen entre 71 a 80 años. Siendo el 65% del sexo masculino. Los resultados obtenidos se asemejan con la investigación realizada por Regueira et.al. (2015) en donde el mayor grupo que predominó fueron las personas que tenían entre 60 a 79 años, seguido del grupo que tiene entre 40 a 59 años y el grupo de menor predominancia fueron las personas que tienen entre 18 a 29 años, esto indica que hace 5 años atrás la población de que apenas cumplía la mayoría de edad hasta los 30 años eran la población que menos consumía el fármaco (1,1%), a diferencia de los resultados actuales los cuales este grupo representa el 18.2%.

Determinar las razones y conocimiento acerca de los consumidores atendidos en Botica Farma Popular Sullana, durante el periodo de junio - setiembre del 2019.

Los resultados obtenidos indican que el 53.8% consumen sildenafil por causas patológicas con prescripción médica, pero el segundo grupo representado por el 26,4% quienes lo consumen sin tener causas patológicas y más de la mitad no tienen conocimiento del fármaco. Estos resultados se contrastan con la investigación realizada por Cortez y Marín (2016), cuya realidad es la contraparte de los resultados obtenidos, el 88.5% lo consumen por automedicación o por recomendaciones de terceros, solo el 5% lo consume con prescripción médica.

Determinar el tiempo, concentración y frecuencia con la que consume los pacientes atendidos en Botica Farma Popular Sullana, durante el periodo de junio - setiembre del 2019.

El acopio indica que el 59.5% consumen el fármaco desde hace más de 3 meses, teniendo un consumo entre dos a tres veces por semana, siendo la concentración de 100mg (42%), Cortez y Marín (2016) mencionaron que la concentración más consumida es de 50mg, teniendo muy poco consumo (44.6%).

Determinar los síntomas y enfermedades de los pacientes en Botica Farma Popular Sullana, durante el periodo de junio - setiembre del 2019.

Los resultados demuestran que el 43,9% presentaron mareos durante el consumo de sildenafil, seguido de un 34,5% quienes presentaron dolores de cabeza y el 55,9% presentan problemas cardiacos y existen dos grupos de riesgo el 17,8% presenta hipertensión y el 8,4% presenta diabetes, estos resultados se asemejan con el estudio realizado por Zavala et. al. (2011), en la cual detalla que el 20% de los encuestados sufren de diabetes y el 31% tienen hipertensión arterial.

V. CONCLUSIONES

1. El consumo de sildenafil es mayormente por varones, cuyas edades oscilan entre 31 a 40 años, las razones más comunes son las causas patológicas y lo consumen desde hace más de 3 meses, siendo la dosis de 100mg.
2. Se concluye que los consumidores mayormente tienen entre 31 a 40 años, seguido de una población que sorprendentemente tiene entre 16 a 20 años, siendo el 65% del sexo masculino.
3. Las causas patológicas es la razón más común por la cual los usuarios consumen el fármaco, pero quienes lo consumen sin tener causas patológicas y más de la mitad no tienen conocimiento del mismo.
4. El fármaco es consumido desde hace más de 3 meses, teniendo un consumo entre dos a tres veces por semana, siendo la concentración de 100mg.
5. Los mareos y dolores de cabeza son los síntomas más comunes entre los usuarios que consumen sildenafil y sufre de problemas cardiacos, existiendo dos grupos de riesgo el 17,8% presenta hipertensión y el 8,4% presenta diabetes.

VI. Recomendaciones

1. Difundir charlas de uso responsable de sildenafil a los jóvenes de 16 a 20 años y sus respectivas consecuencias al ser consumido a corta edad.
2. Realizar las orientaciones correspondientes en cuanto al uso de sildenafil en pacientes con hipertensión, problemas cardíacos e insuficiencia renal.
3. Realizar campañas de concientización en cuanto a las características y uso del fármaco, para los pacientes de cualquier edad.

VII. AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios por guiarme siempre por el buen camino, a mi amada madre porque gracias a su apoyo incondicional, comprensión y amor cumplo mis metas trazadas y así crecer como persona.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Comprar Sildenafil Generico. (enero de 2005). *Comprar Sildenafil Generico*. Obtenido de <http://www.comprarsildenafilgeneric.com/>
- Cortez, P., & Marín, S. (2016). *Estudio de la prevalencia del consumo de sildenafil en varones de 15 a 65 años de edad de la ciudad de Cajamarca, 2016*. Tesis presentada en cumplimiento parcial de los requerimientos para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico, Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Facultad de Ciencias de la Salud, Cajamarca - Perú. Recuperado el 08 de 06 de 2020
- En Colombia. (2010). *¿Quién Descubrió el Viagra?* Obtenido de <https://encolombia.com/medicina/materialdeconsulta/tensiometro-virtual/quien-descubrio-el-viagra/>
- Globedia. (07 de marzo de 2010). *Globedia*. Obtenido de <http://ni.globedia.com/como-funciona-la-viagra>
- Jacome, A. (2008). *Historia de los Medicamentos*. Obtenido de http://www.medinformatica.com/OBSERVAMED/PAT/HistoriaMedicamentosAJacomeR_LI BRO-HX_MedicamentosANMdecolombia.pdf
- Manzanares, E., Muñoz, F., & Pérez, G. (2011). *Consumo de Citrato de Sildenafil sin prescripción médica en Farmacias privadas del Sector la Terminal de Buses del departamento de León, mayo - junio 2011*. León - Nicaragua.
- Montañez, C., & Gómez, R. (2019). Disfunción Erectil: Un desafío diagnóstico en pacientes diabéticos. *Revista Venezolana de Endocrinología y Metabolismo*, 17(1), 12. Recuperado el 08 de 06 de 2020
- Ramos, L. (2014). *Consumo de Sildenafil Genérico y de Marca Comercial en Botica InkaFarma Trujillo 32 en el periodo de junio 2013 - junio 2014*. Informe de Practicas Pre-profesionales para optar el título de Químico Farmacéutico, Universidad Nacional de Trujillo, Facultad de Farmacia y Bioquímica, Trujillo - Perú. Recuperado el 08 de 06 de 2020
- Regueira, S., Díaz, M., García., J., & Ríos, M. (2015). Prescripción de Sildenafil en el Policlínico docente "Manuel Fajardo Rivero". *Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta*.

Zavala, G., Núñez, R., Portillo, J., Reyes, G., Bourdeth, A., Orellana, S., . . . Díaz, J. (2011). Disfunción Eréctil en Población masculina mayor de 35 años en la ciudad de Siguatepeque. *Fac. Cienc. Méd.*, 12.

IX. ANEXOS.

Anexo 01- Operacionalización de las variables

Tabla 10

Matriz Operacional Variable

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Definición operacional	Valor	
Uso de Sildenafil	El Sildenafil está indicado para el tratamiento por vía oral de la disfunción eréctil.	Datos consumidor	Edad	El uso de sildenafilo en cuanto a los datos de la población que lo consume, bajo razones prescritas, tiempo de consumo y dosis consumida.	16-20	
					21-30	
					31-40	
					41-50	
					51-60	
					61-70	
					71-80	
		Razones y conocimiento acerca del consumidor	Razones por las que consume Sildenafil		Sexo	Masculino
						Femenino
						Sin causa patológica
						Causa patológica sin prescripción médica
						Causa patológica con prescripción médica
						Si

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Definición operacional	Valor
			Conocimiento acerca del fármaco		No
		Tiempo, concentración y frecuencia con la que consume	De cuantos miligramos		25 mg
					50 mg
			Cuánto tiempo lleva consumiendo Sildenafil		100 mg
					Por primera vez
		Síntomas y enfermedades	Con que frecuencia consume Sildenafil		Más de tres meses
					Más de 6 meses
					Más de un año
					Una vez por semana
					Dos veces por semana
					Tres veces por semana
					Cuatro veces por semana
					Más de cinco veces por semana
			Síntomas que ha presentado al usar el fármaco		Dolor de cabeza
					Enrojecimiento facial
					Mareos
					Visión borrosa

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Definición operacional	Valor
					Congestión Nasal
					Ninguna
					Otra
			Enfermedades que padece		Problemas Cardiacos
					Insuficiencia Renal
					Hipertensión
					Diabetes
					Ninguna
					Otra

Fuente: Elaboración propia.

Anexo 02- Encuesta sobre “CARACTERÍSTICAS DEL CONSUMO DE SILDENAFILO ATENDIDOS EN BOTICA FARMA POPULAR SULLANA, JUNIO - SETIEMBRE 2019”



**UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
PROGRAMA DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

“Características del consumo de sildenafil atendidos en botica Farma Popular Sullana, Junio - Setiembre 2019”

INSTRUCCIONES:

En la siguiente encuesta, se presenta un conjunto de característica sobre el conocimiento y uso de sildenafil en la población del distrito de Sullana en el año 2020. Responde encerrando en un círculo la alternativa elegida, teniendo en cuenta los siguientes criterios.

- a) Muy bueno
- b) Bueno
- c) Regular
- d) Malo
- e) Muy malo

Datos consumidor

1 ¿Cuál es su edad?

- a) 16-20
- b) 21-30
- c) 31-40
- d) 41-50
- e) 51-60
- f) 61-70

g) 71-80

2. ¿Cuál es su sexo?

- a) Masculino
- b) Femenino

Razones y conocimiento acerca del consumidor

3. ¿Cuáles son las razones por las que consume Sildenafil?

- a) Sin causa patológica
- b) Causa patológica sin prescripción médica
- c) Causa patológica con prescripción médica

4. ¿Tiene conocimiento sobre la dosis a emplear de este fármaco?

- a) Si
- a) No

5. ¿Ha sido informado o tiene conocimiento acerca de los efectos que pudieran presentarse al consumir este fármaco?

- a) Si
- b) No

Tiempo, concentración y frecuencia con la que consume

6. ¿De cuántos miligramos consume?

- a) 25 mg
- b) 50 mg
- c) 100 mg

7. ¿Cuánto tiempo lleva consumiendo Sildenafil?

- a) Menos de tres meses.
- b) Más de tres meses
- c) Más de 6 meses

d) Más de un año

8. ¿Con qué frecuencia consume Sildenafil?

- a) Una vez por semana
- b) Dos veces por semana
- c) Tres veces por semana
- d) Cuatro veces por semana
- e) Más de cinco veces por semana

Síntomas y enfermedades

9. ¿Qué síntomas que ha presentado al usar el fármaco?

- a) Dolor de cabeza
- b) Enrojecimiento facial
- c) Mareos
- d) Visión borrosa
- e) Congestión Nasal
- f) Ninguna
- g) Otra

10. ¿Qué enfermedades que padece?

- a) Problemas Cardiacos
- b) Insuficiencia Renal
- c) Hipertensión
- d) Diabetes
- e) Ninguna
- f) Otra

11. Toma otros medicamentos para estas enfermedades que padece

- a) Si
- b) No

12. Indique el medicamento que consume de manera frecuente:

.....

Anexo 03- Validez del instrumento por experto

Apéndice 01: Validación del instrumento por especialistas



FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

“ Características del consumo de sildenafil en Botica Farma Popular Junio - Setiembre 2019 Sullana”

ITEM	CRITERIOS A EVALUAR										Observaciones (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)	
	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (Sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que pretende			
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		
2	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		
3	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		
4	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		
5	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		
6	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		
7	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		
8	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		
9	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		
10	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		
11	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		
12	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		
										SI	NO	OBSERVACIONES
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario										<input checked="" type="checkbox"/>		
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación										<input checked="" type="checkbox"/>		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial										<input checked="" type="checkbox"/>		
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir										<input checked="" type="checkbox"/>		
VALIDEZ												
APLICABLE						<input checked="" type="checkbox"/>	NO APLICABLE					
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES												
VALIDADO POR: Walter Jesús Orihuela Méndez				DNI: 18007875				FECHA: 15 mayo 2020				
FIRMA:				TELÉFONO: 998890720				e-mail: walterorihuelam2012@hotmail.com				

Anexo 05- Confiabilidad del instrumento

Tabla 11

Cuadro de fiabilidad de la variable Consumo de Sildenafil.

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	N	de elementos
,978	24	

Anexo 06- Solicitud de autorización para la realización del estudio de campo

Anexo 07- Matriz de consistencia

PROBLEMA		OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES Y DIMENSIONES
GENERAL	¿Cuál es el uso del sildenafil en la población de Sullana Centro durante el periodo de junio - setiembre del 2019?	Determinar las características del consumo de sildenafil en pacientes atendidos en Botica Farma Popular Sullana, durante el periodo de junio - setiembre del 2019.	No aplica.	Consumo de Sildenafil
ESPECIFICOS	¿Cuáles son los datos de los consumidores atendidos en Boticas Farma Popular Sullana, durante el periodo de junio - setiembre del 2019?	Determinar los datos de los consumidores atendidos en Boticas Farma Popular Sullana, durante el periodo de junio - setiembre del 2019.		Datos de los consumidores.
	¿Cuáles serán las razones y conocimiento acerca de los consumidores atendidos en Botica Farma Popular Sullana, durante el periodo de junio - setiembre del 2019.?	Determinar las razones y conocimiento acerca de los consumidores atendidos en Botica Farma Popular Sullana, durante el periodo de junio - setiembre del 2019.		Razones y conocimiento.
	¿Cuánto tiempo, concentración y frecuencia con la que consume los pacientes atendidos en Botica Farma Popular Sullana, durante el periodo de junio - setiembre del 2019?	Determinar el tiempo, concentración y frecuencia con la que consume los pacientes atendidos en Botica Farma Popular Sullana, durante el periodo de junio - setiembre del 2019.		Tiempo, concentración y frecuencia.

Anexo 08- Evidencias



Figura 11 Evidencia 1.












Figura 12 Evidencia 2.



Figura 13 Evidencia 3.

Anexo 09- Base de datos IBM SPSS v.25

	 P1	 P2	 P3	 P4	 P5	 P6	 P7	 P8	 P9
1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
2	3	2	3	2	2	2	4	3	5
3	3	1	3	1	3	3	1	3	1
4	5	1	1	2	3	2	3	2	3
5	3	1	3	1	2	2	3	1	1
6	2	2	3	2	1	4	4	3	1
7	3	1	2	1	2	3	1	4	4
8	5	1	1	2	3	2	3	3	1
9	3	2	3	1	3	2	2	1	1
10	2	1	3	2	2	1	3	5	1
11	3	1	1	1	1	2	1	3	1
12	4	2	2	2	3	2	4	3	2
13	3	1	3	1	3	2	3	1	3
14	3	1	3	2	2	3	1	2	1
15	1	2	1	1	1	2	3	1	1
16	4	1	2	2	3	2	2	3	1
17	3	1	3	1	3	2	3	1	1
18	3	2	1	2	2	4	4	4	5
19	3	1	3	1	1	2	2	1	3
20	1	1	3	2	3	2	3	3	1
21	3	2	2	1	3	3	5	1	2
22	6	1	1	2	2	2	2	3	1
23	3	2	3	1	1	2	3	3	1