

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



PREVALENCIA EN EL CONSUMO DE ETORICOXIB EN
LA BOTICA MUNDIAL FARMA DE HUARAZ ENERO –
ABRIL 2023.

Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico

Autor:

Huamán Rupay, Roxana Jackeline

Asesor:

Cacha Salazar, Carlos Esteban

ORCID: 0000-0002-6019-9985

Huaraz – Perú

2023

INDICE GENERAL

INDICE GENERAL	i
INDICE DE TABLAS	ii
INDICE DE FIGURAS	iii
PALABRA CLAVE	iv
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD	v
TÍTULO.....	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT.....	viii
INTRODUCCIÓN	1
METODOLOGÍA	11
RESULTADOS	15
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	19
CONCLUSIONES	22
RECOMENDACIONES.....	23
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	25
ANEXOS	31

INDICE DE TABLAS

Tabla 1	<i>Características sociodemográficas: género en usuarios de la Botica Mundial farma población adulta Enero – Abril 2023</i>	20
Tabla 2	<i>Características sociodemográficas: Edad en usuarios de la Botica Mundial farma población adulta Enero – Abril 2023</i>	21
Tabla 3	<i>Características sociodemográficas: Grado de instrucción en usuarios de la Botica Mundial farma población adulta Enero – Abril 2023</i>	22
Tabla 4	<i>Tipo de AINE consumido (prevalencia) en usuarios de la Botica Mundial farma población adulta Enero – Abril 2023</i>	23
Tabla 5	<i>Uso de AINE según diagnóstico en usuarios de la Botica Mundial farma población adulta Enero – Abril 2023</i>	24
Tabla 6	<i>¿Quién recomendó? el consumo de AINE en usuarios de la Botica Mundial farma población adulta Enero – Abril 2023</i>	25

1 Palabra clave

Tema	Prevalencia, Etoricoxib
Especialidad	Salud publica

Keywords

Subject	Prevalence, Etoricoxib
Speciality	Public health

Línea de investigación

Línea de investigación	Farmacia Clínica y Comunitaria.
Área	Ciencias Médicas y de Salud
Subárea	Ciencias de la Salud
Disciplina	Ciencia del Cuidado de la Salud y Servicios

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "**PREVALENCIA EN EL CONSUMO DE ETORICOXIB EN LA BOTICA MUNDIAL FARMA DE HUARAZ ENERO - ABRIL 2023.**" del (a) estudiante: **HUAMAN RUPAY ROXANA JACKELINE**, identificado(a) con Código N° **1414200092**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **24%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 12 de noviembre de 2024

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN



Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



NOTA: Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

3 Título

Prevalencia en el consumo de Etoricoxib en la botica Mundial Farma de Huaraz Enero-abril 2023.

4 **Resumen**

El objetivo de la investigación fue determinar la prevalencia en el consumo de Etoricoxib en la botica Mundial Farma de Huaraz Enero-abril-2023. Estudio tipo cuantitativo, descriptivo, de corte transversal y prospectivo, que tuvo una población de 500 y un muestreo por conveniencia seleccionando sólo 80 usuarios a quienes se les aplicó un cuestionario relacionado al uso de AINE inhibidores selectivos de COX-2. Encontrándose que en relación a la prevalencia del uso de los inhibidores COX-2, según genero fueron mujeres 58.75%. la edad fue de 30-59 (61.25%), el grado de instrucción secundaria completa 52. 50% con motivo de uso para el dolor 48.75% y la inflamación 46.25%. así mismo de los inhibidores COX-2, sólo consumieron etoricoxib el 53.75%. Finalmente se pudo concluir que, si existe una elevada prevalencia del uso de etoricoxib en usuarios atendidos entre los meses de enero a abril en la botica Mundial Farma de Huaraz, 2023.

Palabras clave: Etoricoxib, prevalencia, inhibidores selectivos COX-2.

5 Abstract

The objective of the research was to determine the prevalence of Etoricoxib consumption in the Mundial Farma pharmacy in Huaraz January-April-2023. Quantitative study, descriptive, cross-sectional and prospective study type, which had a population of 500 and a convenience sampling selecting only 80 users to whom a questionnaire related to the use of COX-2 selective inhibitor NSAIDs was applied. Finding that in relation to the prevalence of the use of COX-2 inhibitors, by gender they were women 58.75%. Age was 30-59 (61.25%), the degree of completed secondary education 52.50% for the purpose of use for pain 48.75% and inflammation 46.25%. Likewise, of the COX-2 inhibitors, only etoricoxib was consumed by 53.75%. Finally, it was concluded that there is a high prevalence of etoricoxib use in users treated between the months of January and April at the Mundial Farma pharmacy in Huaraz, 2023.

Keywords: Etoricoxib, prevalence, selective COX-2 inhibitors.

6 Introducción

Antecedentes y fundamentación científica

Internacionales.

El investigador Teco (2022) menciona que los antiinflamatorios no esteroideos AINE se emplean para tratar problemas de dolor, inflamación y fiebre siendo uno de los medicamentos de mayor prescripción médica (13-44%), el 42% de los pacientes que consumen estos medicamentos no reconocen los efectos adversos y un 27.6% se pueden prevenir, siendo necesario determinar su prevalencia y evitar eventos negativos, por tales motivos nos propusimos investigar la prevalencia de los AINE en usuarios de Unidad de Medicina Familiar, se encontró una elevada prevalencia del empleo de AINE, siendo las reacciones más frecuentes el daño gástrico como la ulceración, gastritis y bandas hemorrágicas y el primer motivo de uso el dolor, seguido de la inflamación y finalmente la fiebre, dentro de los medicamentos de mayor empleo destaca el paracetamol y naproxeno sódico en tabletas. Concluyendo que existe una elevada prevalencia del uso de AINE.

Nacionales

En la investigación de Cueva y Gallardo (2023), buscaron determinar la correlación del riesgo cardiovascular y el uso continuo de AINE en pobladores en la ciudad de Cajamarca. El estudio fue correlacional, observacional, transversal y prospectivo, se entrevistaron a 204 moradores aplicándole un cuestionario que recogían datos personales y de antropometría, así mismo de los factores de riesgo cardiovascular y su relación con el consumo de AINE. Los resultados mostraron que 174 moradores (85.29%) presentaron riesgo de padecer enfermedades cardiovasculares dentro de los 10 años, y 3 moradores (1,47%) con riesgo alto, siendo los AINE de mayor consumo ibuprofeno (43,14%), paracetamol (40,20%) y naproxeno (23,04%), además de encontrarse una relación leve entre el riesgo

cardiovascular y el uso de AINE ($r= 0.36$). Se concluye que emplear AINE predispone al incremento de padecimiento de problemas cardiovasculares.

También, Janampa y Valverde (2022), determinaron la prevalencia del empleo de AINE en clientes de la Botica T&M VIDA PHARMA, julio-noviembre en el año 2021. La investigación fue descriptiva, transversal, no experimental, la muestra la conformaron 132 usuarios. Se aplicó un cuestionario conteniendo 14 preguntas asociadas al empleo de AINE, el uso de estos medicamentos estuvo asociado a tratar problemas respiratorios 55.27%, dolor de cabeza 21.97%, dolor de dientes 11.36%, dolor de espalda 6,82%, otro malestar el 43,94%, el medicamento de mayor uso fue el paracetamol 38.60%, la forma farmacéutica tableta 78%, forma genérica 56.06%. Se encontró una elevada prevalencia de 68.18% del empleo de AINE en usuarios de la botica T&M VIDA PHARMA.

Los autores Abanto y Becerra (2021), determinaron la Prevalencia relacionada a la automedicación con AINES en el personal de la RED de salud Cajabamba-2021, la investigación fue descriptiva, transversal, donde se contó con la participación de 330 trabajadores, a quienes se les practicó un cuestionario de 17 preguntas, asociadas a la automedicación con AINES, encontrándose que el 71.50% se suele automedicar con AINE; asociado a factores sociales, el 53.09% son mayores de 30 años, el 69.00% mujeres, 45.5 % licenciados y contratados, el 44.5% con recursos económicos mayor a 2400 soles; dentro del factor culturales encontramos que el 68.2 % son personal de salud, el 41.5 % considera innecesario acudir al médico, el 62.1 % considera que tiene los conocimientos para tratar el malestar; también se observó que el 28.2% se vio estimulado por la propaganda farmacéutica, recomendaciones de colegas 25.2%, el uso de AINE se debió al tratamiento de cefalea el 45.2%, dolencias musculares 30%; además los de mayor empleo fue el Ibuprofeno 23.6%, paracetamol 20.3%, ketorolaco 18.8 % y ketoprofeno 17.9 %. Se concluyó que el personal de salud de Cajabamba tiene un elevado nivel de automedicación.

El autor Funes (2021), realizó un estudio clínico donde buscó comparar la efectividad analgésica de etoricoxib comparado con ketorolaco/dexametasona para

controlar el dolor postoperatorio en intervenciones de exodoncias. La población muestral estuvo conformada por 94 exodoncias, a quienes se les administró Etoricoxib 120mg VO 30 min (n=50) y Ketorolaco 60mg/Dexametasona 4mg IM 30 minutos preoperatorio (n=44). A todos se les administró lidocaína 2% conteniendo epinefrina las mediciones se realizaron a 4h, 6h y 24h, se consideró la Intensidad del dolor, promedio de escala visual análoga y Evaluación global de la respuesta al tratamiento, encontrándose que Etoricoxib tiene efecto analgésico de eficacia equivalente a ketorolaco/dexametasona.

Locales

Malqui (2021), estudió la prevalencia del uso de AINE en el centro poblado de Tambo Real- Áncash, el estudio fue descriptivo, transversal, no experimental, se encontró una prevalencia del 25 %, se aplicaron 212 encuestas. Los factores sociodemográficos muestran que el 42% tiene entre 46 -70 años, el 58 % son mujeres, 56 % con estudios secundarios, de mayor uso el paracetamo 34.8 %, se prefirió tabletas y cápsulas 79.8%, para tratar el dolor 37.4 % y 75,3% adquiere con receta médica. Se encontró una elevada prevalencia del consumo de AINE al 93.4 %.

El investigador Velásquez (2022), buscó hallar la prevalencia del empleo de AINE en moradores del A.A.H.H. Fraternidad-Chimbote, el trabajo fue descriptivo, transversal, cuantitativo, no experimental. Participaron 253 pobladores, donde manifestaron que el primer motivo de uso de AINE fue el dolor de cabeza (21%), el empleo del paracetamol (34.00%), las tabletas/cápsulas fueron las empleadas y una prevalencia puntual (53.00%). Se concluyó que la prevalencia de AINE fue 73%.

El investigador Caldas (2018), estudió cómo impacta una intervención educativa relacionado al uso apropiado del Naproxeno sódico en madres de familia de una institución educativa en el A.A.H.H. Houston. Nuevo Chimbote. El estudio fue longitudinal, pre experimental, cuantitativo. Se contó con la participación de 30 madres a quienes se les dictó una charla antes y después según la escala de McNemar. Se encontraron que se mejoró el conocimiento del uso del naproxeno hasta un 70 %,

conocimientos de dosificación en 50 %, RAM 75 %, conocen de una reacción adversa 73%, recomendación de personal adecuado 33%: reconoce la importancia del genérico y comercial 27%. Se concluyó que la intervención educativa generó un impacto positivo en el conocimiento del uso apropiado del AINE naproxeno sódico en las madres de familia.

Marco teórico

La IASP Asociación Internacional para el Estudio del Dolor (IASP) manifiesta que el dolor es una experiencia sensorial y emocional desagradable acompañada de daño de tejido real o potencial. El dolor es un complejo personal e intransferible que nos acompaña desde que nacemos e inclusive antes de nacer. La causa principal del uso de AINE es el dolor nociceptivo, cuyo uso inadecuado conlleva a la aparición de reacciones adversas como la depresión, trastornos del sueño, inmunosupresión y la falta de socialización. El dolor crónico es la principal causa de ausentismo laboral y la discapacidad, con elevados costos de tratamiento. Donde el paracetamol es el tratamiento de primera línea para tratar el dolor, aunque no es la más potente, pero si la más segura, no es gastrolesivo, con potencial efecto hepatotóxico (García, 2017).

Los AINE inhiben la COX, así mismo la formación de prostaglandinas (PG), estos medicamentos se emplean con mucho abuso y hay problemas de sobredosis, o la asociación de varios AINE para mejorar su potencia analgésica. Además del daño gastrointestinal entre el 10-60% y sangrado gástrico 2-40% con úlceras, por lo tanto, se debe disminuir su consumo y por tales motivos cobran gran importancia los inhibidores selectivos de COX-2. Dentro de ellas tenemos a *celecoxib*, *etoricoxib* y *parecoxib*, con mayor seguridad gastrointestinal que los AINE no selectivos. Se ha encontrado mayor riesgo de infarto miocárdico con rofecoxib y lumiracoxib; para enfermedad cerebrovascular ibuprofeno y diclofenaco y para muerte cardiovascular etoricoxib y diclofenaco y con posible daño hepático el consumo de diclofenaco y nimesulide.

los AINE, deben ser consumidos en menor cantidad, dosis y tiempo, sólo ser empleado para tratar el dolor agudo y de tipo somático o visceral. No siendo empleado para el dolor neuropático (García, 2017).

Justificación de la investigación

La información que se está generando con nuestro trabajo es importante porque nos muestra que los AINE inhibidores de COX-2 son muy importantes para tratar el dolor e inflamación, pero también se menciona que tiene reacciones adversas muy graves por eso es importante el uso indicado por el médico, estos datos servirán como referencia a tomar en cuenta a los profesionales de salud y entidades relacionadas con el control de estos medicamentos.

Metodológicamente se justifique porque se está empleando un instrumento que es una encuesta donde se puede evaluar la prevalencia y los factores asociados al consumo de etoricoxib, la cual puede ser empleado por otros investigadores o ser adecuado dependiendo lo que busca demostrar.

Socialmente recobra mucha importancia ya que el consumo indiscriminado de AINE conlleva a múltiples reacciones adversas se crean los COXIB que siendo selectivos a la COX-2, no dañan el estómago, pero son de cuidado para problemas cardiovasculares, por tanto, esta información servirá para que la comunidad en general tome conciencia del empleo de los medicamentos en general y disminuya su automedicación, mejore la forma correcta de administración y reduciendo las reacciones adversas.

Problema.

¿Cuál es la prevalencia en el consumo de Etoricoxib en la Botica Mundial Farma de Huaraz? Enero-Abril 2023?

Conceptuación y operacionalización de variables

Definición conceptual de la variable	Dimensiones (factores)	Indicadores	Tipo de escala de medición
<p>Prevalencia: Es el número de personas que consumen cierto medicamento en un momento específico o durante un período determinado. (OPS,2018).</p>	Cantidad por cada 100 personas	%	Razón

<p>Etoricoxib: Es un medicamento del grupo farmacológico de AINE selectivo de la enzima ciclooxigenasa-2 cuya función es disminuir el dolor e inflamación (Teco, 2022).</p>	<ul style="list-style-type: none"> - característica sociodemográficas. - tipo de medicamento . - diagnóstico. - forma de adquisición. 	<p>Preguntas de la encuesta a aplicar</p>	<p>Nominal</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------	----------------

Hipótesis.

Existe una elevada prevalencia del consumo de Etoricoxib en la botica Mundial Farma de Huaraz población adulta enero-abril 2023.

Objetivos.

Objetivo general:

Determinar prevalencia en el consumo de Etoricoxib en la botica Mundial Farma de Huaraz población adulta enero-Abril 2023.

Objetivo Específicos:

- 1) Determinar la prevalencia de Etoricoxib en la botica Mundial Farma, población adulta según grado de instrucción, enero-abril 2023.
- 2) Determinar la prevalencia de Etoricoxib en la botica Mundial Farma, población adulta según el género, enero-abril 2023.
- 3) Determinar la prevalencia de Etoricoxib en la botica Mundial Farma, población adulta según grupo etario, enero-abril 2023.
- 4) Determinar la prevalencia de Etoricoxib en la botica Mundial Farma, población adulta según el tipo enfermedad. Enero-abril 2023.
- 5) Prevalencia del uso de etoricoxib e Etoricoxib en la botica Mundial Farma, población adulta. Enero-abril 2023.

7 Metodología

a) Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación:

La investigación busco incrementar los conocimientos científicos, pero sin contrastarlos con ningún aspecto práctico. (Moutaine relaf, 2010).

Diseño de la investigación:

Es descriptiva, al buscar realizar los análisis apropiados en estudio, lo cual puede servir para investigaciones posteriores (Moutaine relaf, 2010). Es transversal porque recolecta los datos en un momento dado (Hernández et al, 2016, p. 151).

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

$X \rightarrow O$

X1: Muestra de la investigación

O1: Observación de la variable.

b) Población, muestra y muestreo

Población

La población hace referencia al cierto grupo de individuos de quien se desea estudiar algo, no siendo necesariamente personas, sino que pueden ser objetos, respuestas, documento, etc., de quien se requiere saber algo en una investigación. (López, 2021). Población estuvo representada por 500 personas acudieron a la botica.

Criterios de Inclusión:

- Usuarios adultos.
- Pacientes que compran AINE inhibidores selectivos de COX-2

Criterios de Exclusión:

- Clientes con minoría de edad.
- Usuarios ambulatorios.
- Pacientes con dificultades para comunicarse.
- Usuarios que no brindan consentimiento.
- Cuestionarios incompletos con datos no legibles.

Muestra

Según Eason & Linscomb (2019), es un pequeño grupo de la población escogido por que tienen características comunes, en nuestro caso la conformarán 80 usuarios acuden a la botica Mundial farma enero-abril 2023.

Técnica de muestreo

El muestreo aplicado en nuestra investigación fue no probabilístico por conveniencia (Hernández, et al., 2014).

c) Técnicas e instrumentos de investigación

Técnicas

Según Arias et al (2022) la encuesta permite la recopilación de la información, con una duración de la aplicación de 15 minutos.

Instrumentos.

Se empleó como instrumento un cuestionario donde se registra y contiene lo que se quiere investigar (Arias et al., 2022). El cuestionario presentará 6 preguntas distribuidas en las siguientes dimensiones:

- I. Características sociodemográficas.
- II. Tipo de medicamento
- III. Diagnóstico
- IV. Adquisición

d) Confiabilidad y validez del instrumento

Oviedo y Campo (2005), establecieron que la confiabilidad y seguridad del instrumento, está relacionado con la aceptación de los resultados según la fiabilidad del instrumento. Por tanto, para nuestra investigación obtuvo una confiabilidad buena del 0,64.

e) Procesamiento y Análisis de la Información.

Los datos recopilados fueron ordenados en tablas de recolección y se les aplicó el análisis estadístico para verificar y demostrar las hipótesis planteadas (Valderrama, 2015). El procesamiento y análisis de los datos recolectados se realizará en el programa SPSS versión 25. Con los datos obtenidos se elaboraron las tablas y gráficos, usando estadística descriptiva, los resultados se presentaron en números y porcentajes, con su respectivo análisis y discusión.

8 Resultados

Tabla 1

Características sociodemográficas: genero

Género	N	%
Femenino	47	58.75
Masculino	33	41.25
Total	80	100

La tabla 1 muestra que de los 80 usuarios que consumen inhibidores de la ciclooxigenasa 2, 47 usuarios son mujeres (58.75%), mientras que 33 usuarios son varones (41.25%).

Tabla 2

Características sociodemográficas: Edad

Edad	N	%
18-29	19	23.75
30-59	49	61.25
60 a mas	12	15
Total	80	100

La tabla 2 da a conocer que de los 80 encuestados 19 tienen entre 18-29 años equivalente al 23.75%, 49 usuarios tenían entre 30-59 años (61.25%), mientras que sólo 15 usuarios tenían mas de 60 años equivalente al 15%.

Tabla 3*Características sociodemográficas: Grado de instrucción*

Grado de instrucción	N	%
• Primaria completa	5	6.25
• Secundaria completa	42	52.5
• Profesional no universitario	20	25
• Profesional universitario	13	16.25
Total	80	100

En la tabla 3, encontramos que la mayoría de los usuarios 5 presentaron primaria completa (72.94%), un 52.50% con secundaria completa (42 usuarios), mientras que 25% son profesionales no universitarios (20 usuarios) y 16.25% son profesionales universitarios (13 usuarios)

Tabla 4

Tipo de medicamento: AINE inhibidores COX-2

Tipo de medicamento	N	%
Etoricoxib	43	53.75
Celecoxib	23	28.75
Valdecoxib	14	17.50
total	80	100.00

La tabla 4 muestra que los AINE inhibidores COX-2 empleados por los 80 usuarios fueron etoricoxib 43 usuarios (53.75%), celecoxib 23 usuarios (28.75%) y Valdecoxib 14 usuarios (17.50%).

.

Tabla 5

Uso de AINE según prescripción médica

Prescripción médica	N	%
Dolor	39	48.75
Fiebre	4	5.00
Inflamación	37	46.25
total	80	100.00

La tabla 5, encontramos que los motivos de consumo de AINE son el dolor 48.75%, fiebre 5% y para procesos inflamatorios 46.25%.

Tabla 6*¿Quién recomendó el consumo de AINE?*

<i>¿Quién recomendó el consumo de AINE?</i>	N	%
• Médico	38	47.50
• Químico Farmacéutico	24	30.00
• Otros profesionales de la Salud	8	10.00
• Familiar o conocido	4	5.00
• Propaganda	6	7.50
total	80	100.00

La tabla 6, encontramos que el que recomendó el consumo de AINE fueron por prescripción médica 47.50%, por recomendaciones del químico farmacéutico 30%, otros profesionales de la salud 10%, familiar o conocido 5%, vio o escucho en promoción medica 7.50%.

9 Análisis y discusión

Los AINE selectivo de los inhibidores de la ciclooxigenasa 2, han cobrado vital importancia debido a que sólo van a interferir con las prostaglandinas que expresan el dolor, fiebre e inflamación, mas no con la ciclooxigenasa 1 que tiene funciones muy importantes en el organismo como es la protección gástrica aumentando la producción de mucosa, favorece las contracciones uterinas, protege al riñón y estabiliza la función de la sangre mediante procesos sanguíneos, aunque el uso de estos inhibidores selectivos d COX2, deben de ser controlados ya que puede acarrear reacciones adversas severas a nivel cardiaco, conforme lo refiere en trabajo de Cueva y Gallardo (2023), quien encontró que existe una relación entre el riesgo cardiovascular y el consumo de AINE.

De los usuarios que se atendieron en la farmacia Mundial farma sólo se seleccionaron por conveniencia a 80, teniendo en cuenta sólo a aquellos que concurrían por AINE inhibidores selectivos COX-2, encontrándose que 47 usuarios fueron mujeres (58.75%) y 33 varones (41.25%); por otro lado en la tabla 2 se evidencia la edad de estos usuarios donde 19 usuarios presentaron edades entre 18-29 años (23.75%), 49 usuarios tuvieron edades entre 30-59 años (61.25%), y 15 usuarios tenían edades superiores a los 60 años (15%). El grado de instrucción que presentaron los usuarios fueron: 5 usuarios con primaria completa (72.94%), 42 usuarios con secundaria completa (52.50%), 20 usuarios son profesionales no universitarios (25%) y 13 usuarios eran universitarios (16.25%) (tabla 3). Estos hallazgos se asemejan a los encontrado por Malqui (2021), quien al estudiar la Prevalencia del uso de AINE en Tambo Real-Áncash, se encontró que lo usuarios de estos medicamentos, presentan edades de 46-70 años (42%), siendo este grupo etareo los que mas consumen estos medicamentos asociados multiples problemas de salud como el dolor, inflamación debido a que esta zona es de agricultores y acen trabajos que

requieren mucho esfuerzo físico, también se encontró que las mujeres consumen en su mayoría estos medicamentos (58 %) y el grado académico más frecuente fueron los estudios secundarios.

También en la tabla 4 encontramos que de los 80 usuarios encuestados y que consumen los inhibidores selectivos de la enzima COX-2, 43 de ellos consumen etoricoxib (53.75% siendo este valor también la prevalencia del uso de este medicamento), celecoxib 23 usuarios (28.75%) y Valdecoxib 14 usuarios (17.50%), aquí también Cueva y Gallardo (2023), al estudiar el consumo de AINE encontró al ibuprofeno, paracetamol, naproxeno y en menor proporción de uso a los medicamentos del grupo de los COXIB el etoricoxib en su presentación ARCOXIA son los responsables del daño a nivel cardíaco.

También se pudo encontrar que en la tabla 5, que los usuarios consumen el medicamento AINE inhibidor de la enzima COX-2, sobre todo para tratar el dolor 48.75%, disminuir la fiebre 5% y para tratar diversas enfermedades inflamatorias 46.25%, por lo general siendo recomendadas por el médico en un 47.50%, por el profesional farmacéutico 30%, otros profesionales de ciencias médicas en un 10%, por familiares o conocidos 5%, y finalmente por que lo vio o escucho en algún medio de difusión 7.50% (tabla 6), lo que se relaciona con lo reportado en la investigación de Velásquez (2022), quien encontró que los AINE de manera general y dentro de ellos los coxibs se emplearon para el dolor de cabeza (21%), siendo el empleo más común el paracetamol (34%), en tabletas/cápsulas y con una prevalencia puntual (53%).

10 Conclusiones y recomendaciones

Conclusiones

- 1) La mayor prevalencia del consumo de Etoricoxib, en usuarios adultos atendidos en enero hasta abril en la botica Mundial Farma 2023 fueron del género femenino 58.75%.
- 2) El grupo etario que mostró mayor prevalencia por el consumo de Etoricoxib en la botica Mundial Farma, fue de 30-59 años equivalente al 61.25%.
- 3) La mayor prevalencia del consumo de Etoricoxib, en usuarios adultos de la botica Mundial Farma, fueron secundaria completa 52. 50%.
- 4) La prevalencia del motivo de uso del Etoricoxib en usuarios adultos de la botica Mundial Farma fue para el dolor 48.75% y la inflamación 46.25%.
- 5) La prevalencia final del etoricoxib en relación a los AINES inhibidores de la enzima COX-2 fue del 53.75%.

Recomendaciones

- 1.** A los representantes legales de las boticas y a los farmacéuticos en general deben de establecer medidas para brindar información sobre el uso de medicamentos de tipo AINE inhibidores selectivos de la COX-2 (COXIBS) reduciendo las reacciones adversas y minorando la automedicación.
- 2.** A las entidades como DIGEMID establecer mayor control para evitar la venta de medicamentos sin receta médica, reduciendo las reacciones adversas, interacciones medicamentosas.

11 Agradecimientos

A Dios por su gran sabiduría, a mis padres, familiares, amigos y docentes por sus palabras de aliento para seguir adelante.

12 Referencias Bibliográficas.

- Abanto Mendoza, Y. M., & Becerra Revilla, L. E. (2022). LA PREVALENCIA DE LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES (AINES) EN EL PERSONAL DE SALUD DE CAJABAMBA 2021.
- Agrawal, A., & Fentiman, I. S. (2008). NSAIDs and breast cancer: a possible prevention and treatment strategy. *International journal of clinical practice*, 62(3), 444-449.
- Arias, J, Holgado, J. Tafur, T. & Vásquez, M. (2022). Metodología de la investigación: El método ARIAS para realizar un proyecto de tesis. Puno, Perú. Editorial Inudi.
https://repositorio.concytec.gob.pe/bitstream/20.500.12390/3109/1/2022_Metodologia_de_la_investigacion_El_metodo_%20ARIAS.pdf
- Brunier, A. (s.f). ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD. Obtenido de OMS:
<https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2016/depression-anxiety-treatment/es/>
- Butler, D. S., & Moseley, G. L. (2010). *Explicando el dolor*. Noigroup Publications.
- Caso, J. R., Pradillo, J. M., Hurtado, O., Leza, J. C., Moro, M. A., & Lizasoain, I. (2008). Toll-like receptor 4 is involved in subacute stress-induced neuroinflammation and in the worsening of experimental stroke. *Stroke*, 39(4), 1314-1320.
- Caldas Medina, Y. Y. Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de naproxeno en madres de familia de la IE inicial 525 del asentamiento humano Houston. Nuevo Chimbote, marzo-setiembre 2018.
- Cueva Gutiérrez, G. T., & Rudas Calua, J. L. (2023). Relación entre el riesgo Cardiovascular y el Consumo Crónico de AINEs en pobladores de la Urbanización Toribio Casanova, Cajamarca, 2022.

- Cronbach, Lee J. (1951). «Coefficient alpha and the internal structure of tests». *Psychometrika* (3):297-334. ISSN 0033-3123. doi:10.1007/BF02310555
- DIGEMID. (2001). DIGEMID. Obtenido de DECRETO SUPREMO N° 021- 2001-SA:
[http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/DECRETOSU
PREMON021-2001-SA.pdf](http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/DECRETOSU PREMON021-2001-SA.pdf)
- Duffau G, Tamaño muestral en estudios sobre pruebas diagnósticas. *Revista Chilena Pediatría* 1998; 69: 122-125. [Citado 05 de diciembre 2021]. Disponible en:
[http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_ arttext t&pid =S0370-41061999000400009](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41061999000400009)
- Eason, C., & Linscomb, R. (2019). *Sampling in Social Science Research*. En *Encyclopedia of Social Science Research Methods* (pp. 1299-1301). SAGE Publications.
- Funes Rumiche, I. M. (2020). Efectividad analgésica del etoricoxib comparado con ketorolaco/dexametasona en el control del dolor en la exodoncia compleja de terceras molares mandibulares en pacientes del Servicio de Cirugía Bucal y Maxilofacial de la Clínica Estomatológica Central de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.
- García-Andreu, J. (2017). Manejo básico del dolor agudo y crónico. *Anestesia en México*, 29, 77-85.
- Gaynes, B. I., & Onyekwuluje, A. (2008). Topical ophthalmic NSAIDs: a discussion with focus on nepafenac ophthalmic suspension. *Clinical ophthalmology*, 2(2), 355-368.
- González, A. M. (2019). *Analisis y evaluacion del riesgo cardiovascular y gastrointestinal de los antiinflamatorios no esteroideos inhibidores selectivos y no selectivos de ciclooxigenasa 2* (Doctoral dissertation, Universidad de Valladolid).

- Goodman & Gilman. (2012). LAS BASES FARMACOLOGICAS DE LA TERAPEÚTICA (Norma Leticia Garcia Carbajal ed., Vol. 12° edición). (P. Laurence L. Brunton, Ed.) Javier de Leon Fraga.
- Goya, P. (2010). ¿ Que sabemos de El Dolor?.
- Janampa Herrera, E. V., & Valverde Villanueva, L. M. (2022). Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroides en usuarios que acuden a la Botica T&M Vida Pharma, julio–noviembre 2021.
- Hernández Sampieri, R, Fernández, C & Baptista, P. (2016). *Metodología de la Investigación*. México D.F, México: McGraw-Hill.
- Hernández, R., Fernández, C y Baptista, M. (2014). Metodología de la investigación sexta edición. México D.F, México: McGRAW –HILL.
- Katzung, B. (2005). Farmacología Básica y clínica. 9va. Edición. México. Editorial Manual Moderno S.A. 2005. Pp: 671-691.
- Kinnear, C y Taylor, R. (1998). Investigación de mercados. México. Mc. Graaw Hill.
- López, P.L. (2021) Población, muestra y muestreo. Punto Cero, 1(4), 17-24. http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-02762004000100012
- López Jara, G. M. (2020). Criterios de uso de Aines en la práctica odontológica. Revisión de literatura.
- Malqui Aguirre, L. M. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en los pobladores del centro poblado de Tambo Real Antiguo, Santa, Ancash. Marzo-Junio 2021.
- Micromedex, I. B. M. (2016). RED BOOK Online®. *Online document at: www.micromedexsolutions.com, accessed April, 20.*
- Moutaine relaf, J. (2010). Introducción ala investigación Básica. *RAPD*, 33(3), 221.
- Retrieved 18 June 2022, from

<http://file:///C:/Users/GDATA/Documents/RAPD%20Online%202010%20V33%20N3%2003.pdf>.

- Medina Ramos, J. V., & Pacahuala Rincón, J. E. (2021). Automedicación durante la pandemia Covid-19 en usuarios de 30 a 70 años de la botica Mi Luz en el distrito de Breña, julio 2020. [Citado 05 de diciembre 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/82>
- OMS, O. M. (2019). World Health Organization Model List of Essential Medicines. EMP-IAU-2019.06-eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y Perú 21. (2017). Diferencias entre farmacia y botica para cuidar mejor tu salud.
- Ospina, C. A. C., & Bonilla, A. D. P. U. (2010). La Farmacovigilancia en los últimos 10 años: actualización de conceptos y clasificaciones. Logros y retos para el futuro en Colombia. *MéD. UIS*, 24, 57-73.
- Oviedo, H. C. y Campo-Arias, A. (2005). Aproximación al uso del coeficiente alfa de Cronbach. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 34(4), 572-580. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/806/80634409.pdf>
- Parco Guaño, M. A. (2018). *Determinación de la biodisponibilidad relativa de una formulación de administración intramuscular de ETORICOXIB de GINSBERG Ecuador SA* (Bachelor's thesis, Escuela Superior Politécnica de Chimborazo).
- Pasqualetti, M. I., Acerbo, M., Abas, M., Rosa, A. B., Fariña, F. A., Cardillo, N. M., ... & Ribicich, M. M. (2014). Nuevos aportes al conocimiento de *Trichinella* y trichinellosis.
- Passi A. Uso inapropiado de medicamentos en adultos mayores: resultados de la Encuesta Nacional de Salud 2010. *Rev. Médica. Chile*. 2016; 144(4): 417-425. [Citado 05 de diciembre 2021]. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872016000400001&lng=es

- Prieto, J. M. (2007). Antiinflamatorios No Esteroides (AINEs). *Cient Dent*, 4(3), 203-12
- Puri, R., Nicholls, S. J., Shao, M., Kataoka, Y., Uno, K., Kapadia, S. R., ... & Nissen, S. E. (2015). Impact of statins on serial coronary calcification during atheroma progression and regression. *Journal of the American College of Cardiology*, 65(13), 1273-1282.
- Rosas Justiniano, E. (2017). Automedicación en la población del grupo 7 sector III de Villa el Salvador. Lima-Perú.
- Rodríguez, Daniela. (17 de septiembre de 2020). Investigación básica: características, definición, ejemplos. Lifeder. Recuperado de <https://www.lifeder.com/investigacion-basica/>.
- Teco Cruz, L. G. (2022). Prevalencia de ingesta de anti-inflamatorios no esteroideos en derechohabientes de la UMF No. 13, Delegación Chiapas.
- Torres Pabón, N. S. (2019). Solubilidad de fármacos y sus dispersiones sólidas en sistemas disolventes.
- Valderrama, S. (2015). Pasos para elaborar proyectos de investigación científica (2.a ed., Vol. 1). Alianza Editorial.

13 Anexos

Anexo 1

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

Anexo 2

Ficha de recolección de datos (instrumento)

Cuestionario Para Evaluar El Uso y Consumo De Etoricoxib.

Usuario de la Botica.

Instrucciones. Lea atentamente las preguntas y marque con un aspa (X) la respuesta que Ud. crea conveniente, y que se encuentren en la columna. En algunos casos será necesario escribir.

PREGUNTAS	ESCALA DE VALOR	RESPUESTA
I.-DIMENSIÓN/CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS		
Genero	1. Femenino	
	2. Masculino	
Edad	1. 18 a 29 años	
	2. 30 a 59 años	
	3. 60 años a mas	
Grado de instrucción	1. Primaria completa	
	2. Secundaria completa	
	3. Profesional no universitario	
	4. Profesional universitario	

II.-DIMENSIÓN TIPO DE MEDICAMENTO QUE CONSUME, QUE PRESENTACIÓN O FORMA FARMACÉUTICA

¿Qué tipo de medicamento inhibidor de la enzima ciclooxigenasa 2 consume?

- 1.-Etoricoxib
- 2.-Celecoxib
- 3.-Valdecoxib

III.- DIMENSIÓN DIAGNÓSTICO

¿Para qué tipo de problema de Salud consume el medicamento?

- 1.- Dolor
- 2.- Fiebre
- 3.- Inflamación

IV.- DIMENSIÓN DE LA FORMA DE ADQUISICIÓN

Usted adquiere medicamentos por:

- 1.- Prescripción Médica
- 2.- Recomendación del Químico Farmacéutico
- 3.- Otros profesionales de la Salud
- 4.- Le recomendó un familiar o conocido
- 5.- Vio o escucho en promoción médica

fórmula para evaluar la prevalencia es	$Fi\% = \frac{Ni}{N} * 100$ <p>Ni: número total de pacientes según AINE dispensados. N: número total de muestra de pacientes con medicamentos dispensados en el periodo de estudio.</p>
----------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Anexo 3

Validación de juicio de expertos y confiabilidad

Confiabilidad

Nº	Preg-1	Preg-2	Preg-3	Preg-4	Preg-5	Preg-6	SUMA
1	1	1	3	4	1	1	11
2	2	2	4	9	2	1	23
3	2	3	4	1	2	3	26
4	2	2	4	9	2	2	24
5	2	3	3	9	2	5	27
6	2	3	4	2	2	5	26
7	2	2	4	8	2	4	26
8	2	2	3	3	2	2	22
9	2	3	3	4	2	4	26
10	2	2	4	9	3	2	25
11	2	2	3	10	2	3	22
12	2	2	3	7	2	3	23
13	2	2	4	6	1	1	16
14	2	3	4	9	2	2	25
15	1	3	4	9	2	2	23
16	1	2	3	8	1	1	20
17	2	2	4	3	2	5	27
18	2	3	3	1	3	5	27
19	2	2	4	5	2	2	24
20	1	1	3	1	1	1	8
VARIANZA	0.16	0.39	0.25	8.93	0.29	2.11	12.12

SUMATORIA DE VARIANZAS	12.12	k=6
VARIANZA DE LA SUMA DE LOS ÍTEMS	25.95	
$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$	CONFIABILIDAD ALFA DE CROMBACH	
	0.64	

Rango	confiabilidad
0.53 a menos	Confiabilidad nula
0.54 a 0.59	Confiabilidad baja
0.60 a 0.65	confiable
0.66 a 0.71	muy confiable
0.72 a 0.99	excelente confiabilidad
1	confiabilidad perfecta

Anexo 4

Matriz de consistencia

Problema	Variables	Objetivos	Hipótesis	Metodología
<p>¿Cuál es la prevalencia en el consumo de Etoricoxib en la Botica Mundial Farma de Huaraz Enero-Abril 2023?</p>	<p>consumo de Etoricoxib</p>	<p>Objetivo general Determinar prevalencia en el consumo de Etoricoxib en la Botica Mundial Farma de Huaraz población adulta Enero –Abril 2023.</p> <p>Objetivos específicos Determinar la prevalencia de Etoricoxib en la botica Mundial Farma, población adulta según el grado de instrucción, Enero-Abril 2023. Determinar la prevalencia de Etoricoxib en la botica Mundial Farma, población adulta según el género, Enero-Abril 2023. Determinar la prevalencia de Etoricoxib en la botica Mundial Farma, población adulta según el grupo etareo, Enero-Abril 2023. Determinar la prevalencia de Etoricoxib en la botica Mundial Farma, población adulta según el tipo de enfermedad, Enero-Abril 2023. Determinar la prevalencia de Etoricoxib en la botica Mundial Farma, población adulta según la forma de adquisición, Enero-Abril 2023</p>	<p>Por el tipo de investigación no se formulará ninguna hipótesis de la investigación.</p>	<p>Tipo de Investigación, diseño de investigación descriptivo de corte transversal y prospectivo Población: 9180 pacientes adultos de la botica Mundial Farma de Huaraz de Enero-Abril 2023. Muestra: 369 pacientes adultos Técnica e Instrumento de recolección de datos la encuesta, que se aplicará a los sujetos de la muestra seleccionada</p>

Anexo 5

Consentimiento informado

Anexo 7

Base de datos

N ^a	CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÀFICAS			TIPO DE MEDICAMENTO	DIAGNÒSTICO	ADQUISICIÒN
	Genero	Edad	Grado de isnrucçiòn			
	Preg-1	Preg-2	Preg-3	Preg-4	Preg-5	Preg-6
1	1	1	3	1	1	2
2	2	2	4	1	2	1
3	1	1	2	3	1	3
4	1	2	4	1	1	2
5	1	1	3	2	2	5
6	1	2	2	1	1	5
7	1	2	3	1	1	4
8	2	2	3	1	2	2
9	2	2	1	3	1	2
10	1	2	3	1	3	2
11	2	2	3	1	1	3
12	1	1	3	3	1	1
13	2	2	4	3	1	1
14	1	2	3	1	1	2
15	2	3	1	3	2	1
16	2	1	4	1	1	1
17	1	2	3	1	1	5
18	1	1	3	3	3	2
19	2	1	2	1	1	1
20	1	1	4	3	1	1
21	1	2	2	1	1	1
22	1	2	3	2	2	1
23	2	2	3	1	1	3
24	1	2	2	2	1	1
25	1	1	3	1	1	2
26	2	3	2	1	2	1
27	2	2	3	2	1	1
28	2	1	2	1	1	1
29	1	2	2	2	1	1

30	2	2	2	3	1	1
31	2	1	3	2	1	2
32	1	3	3	1	3	1
33	1	2	2	1	1	5
34	2	2	2	1	1	2
35	1	3	4	2	1	2
36	2	2	2	1	1	1
37	1	2	2	1	1	1
38	2	3	2	1	1	1
39	2	2	4	1	1	4
40	1	2	3	3	1	5
41	1	2	2	1	1	1
42	2	1	2	1	2	2
43	1	2	4	1	1	3
44	1	2	2	1	1	1
45	2	1	3	1	1	1
46	2	2	2	2	2	1
47	1	2	2	1	1	1
48	2	3	4	1	1	1
49	2	1	2	1	1	1
50	1	2	3	3	1	1
51	1	2	2	1	1	1
52	1	2	2	3	1	1
53	2	2	2	3	1	1
54	1	3	3	1	2	1
55	1	2	3	1	1	1
56	1	2	3	1	1	1
57	2	3	2	3	1	5
58	1	1	3	2	3	4
59	1	2	2	3	2	1
60	1	1	3	2	1	1
61	1	2	3	1	1	2
62	1	2	1	1	1	1
63	1	3	2	3	1	1
64	1	2	4	1	1	2
65	2	2	3	2	1	1
66	2	1	3	3	1	3
67	1	2	3	1	1	1

68	1	2	4	3	1	1
69	2	2	1	1	3	1
70	2	2	2	1	1	1
71	1	2	2	3	1	1
72	1	2	3	1	1	1
73	2	2	3	1	2	1
74	1	1	3	1	1	5
75	1	3	3	3	1	1
76	1	2	4	1	1	1
77	2	2	2	1	2	1
78	1	3	3	2	1	2
79	1	2	2	3	3	2
80	2	2	3	2	1	2

REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
Huaman Rupay Roxana Jackeline	45400347	rox107.0102@gmail.com	
Apellidos y Nombres	DNI	Correo Electrónico	
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/> Tesis	<input type="checkbox"/> Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/> Trabajo Académico	<input type="checkbox"/> Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional ¹			
<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título Profesional	<input type="checkbox"/> Título Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/> Maestría
<input type="checkbox"/> Doctorado			
4. Título del Documento de Investigación			
Prevalencia en el consumo de Etoricoxib en la Botica Mundial Farma de Huaraz Enero - abril 2023			
5. Programa Académico			
Farmacia y Bioquímica			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/> Abierto o Público ³ (info.eu-repo/semantics/openAccess)	<input type="checkbox"/> Acceso restringido ⁴ (info.eu-repo/semantics/restrictedAccess) (*)		
(*) En caso de restringido sustentar motivo			

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS ⁵

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. ⁶

Huella Digital			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; background-color: #e0e0e0;"> <tr> <th style="padding: 2px;">Lugar</th> <th style="padding: 2px;">Día</th> <th style="padding: 2px;">Mes</th> <th style="padding: 2px;">Año</th> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Chimbote</td> <td style="padding: 2px;">_____</td> <td style="padding: 2px;">_____</td> <td style="padding: 2px;">_____</td> </tr> </table>	Lugar	Día	Mes	Año	Chimbote	_____	_____	_____
Lugar	Día	Mes	Año								
Chimbote	_____	_____	_____								

Importante

1. Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 2, Inciso 2.2.
2. Ley N° 302035, Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 006-2015-PCM.
3. Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital, respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.
4. En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2016-CONCYTEC-DEGC (Numerales 5.2 y 6.7) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
5. Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
6. Según el inciso 12.2, del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales-RENATI, "Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los metadatos en sus repositorios institucionales precisando si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI, a través del Repositorio ALCIA".

Nota. - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley (Ley 27444, art. 32, núm. 32.3).

PREVALENCIA EN EL CONSUMO DE ETORICOXIB EN LA BOTICA MUNDIAL FARMA DE HUARAZ ENERO – ABRIL 2023.

INFORME DE ORIGINALIDAD

24%

INDICE DE SIMILITUD

24%

FUENTES DE INTERNET

%

PUBLICACIONES

6%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	13%
2	renatiqa.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	1%
3	repositorio.uoosevelt.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.upagu.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	plusodontologia.com Fuente de Internet	1%
7	revistas.unica.cu Fuente de Internet	1%
8	Submitted to Universidad Cooperativa de Colombia Trabajo del estudiante	1%

9	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
10	dspace.ucacue.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
11	Submitted to Universidad Alas Peruanas Trabajo del estudiante	<1 %
12	Submitted to Universidad Catolica San Antonio de Murcia Trabajo del estudiante	<1 %
13	caelum.ucv.ve Fuente de Internet	<1 %
14	repositorio.upn.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	www.dentaline.com.ar Fuente de Internet	<1 %
16	www.revespcardiol.org Fuente de Internet	<1 %
17	www.youtube.com Fuente de Internet	<1 %
18	repositorioinstitucional.buap.mx Fuente de Internet	<1 %
19	upc.aws.openrepository.com Fuente de Internet	<1 %
20	ninive.uaslp.mx	

Fuente de Internet

<1 %

21

repositorio.uwiener.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

22

www.msmanuals.com

Fuente de Internet

<1 %

23

hdl.handle.net

Fuente de Internet

<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 6 words

Excluir bibliografía

Activo