



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional

Esta licencia permite a otras distribuir, combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial y, a pesar que son nuevas obras deben siempre rendir crédito y ser no comerciales, no están obligadas a licenciar sus obras derivadas bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0>

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA".

FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA.



TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE QUÍMICO FARMACÉUTICO:

**FRECUENCIA DE AUTOMEDICACIÓN CON ANTIGRIPALES Y RIESGO
DE REACCIONES ADVERSAS EN ADULTOS DE LA OFICINA
FARMACEUTICA MIFARMA DE ICA.**

AUTOR:

Bach. MONICA ALEXANDRA PAUCAR PATATINGO.

ICA - PERÚ.

2021

Dedicatoria

A Dios por guiar y darme la fortaleza para seguir adelante.

A mis padres por su apoyo, consejos y comprensión en los momentos difíciles.

A mi hijo por motivarme en mi diaria lucha por salir adelante.

Agradecimiento

A mis docentes por influir con sus lecciones y experiencias en formar personas de bien y preparados para los retos de la vida.

A todos los que contribuyeron en la realización de la investigación.

A quienes participaron con opiniones y aportando conocimientos, por darme su paciencia, ánimo y compañía en momentos difíciles y de felicidad.

A todos mi reconocimiento y gratitud.

INDICE

RESUMEN.	vi
ABSTRACT.	vii
INTRODUCCIÓN.	viii
CAPÍTULO I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.	10
1.1. Situación problemática.	10
1.2. Formulación del problema.	10
1.2.1. Problema principal.	10
1.2.2. Problemas secundarios.	10
1.3. Objetivos de la investigación.	11
1.3.1. Objetivo general.	11
1.3.2. Objetivos específicos.	11
1.4. Hipótesis.	11
1.4.1. Hipótesis general.	11
1.4.2. Hipótesis específicas.	11
1.5. Variables.	12
1.4.1. Variable independiente.	12
1.4.2. Variables dependientes.	12
1.4.3. Operacionalización de variables.	12
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO.	13
2.1. Antecedentes de la investigación.	13
2.2. Marco teórico.	16
2.2.1. Automedicación.	16
2.2.2. Uso racional de medicamentos.	16
2.2.3. La gripe.	16
2.2.4. Reacción adversa	17
2.3. Marco conceptual.	17
CAPITULO III. ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS.	20
3.1. Tipo, nivel y diseño de la investigación.	20
3.2. Población y muestra.	20
3.2.1. Población.	20

3.2.2. Muestra.	20
3.3.3. Criterios de inclusión y exclusión.	21
3.3. Técnicas de recolección de datos.	22
3.4. Técnicas de análisis e interpretación.	22
3.5. Aspectos éticos.	22
CAPITULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.	23
4.1. Resultados.	23
4.2. Discusión.	33
CONCLUSIONES.	37
RECOMENDACIONES.	38
FUENTES DE INFORMACIÓN.	39
ANEXO N°01	45
ANEXO N°02	46
ANEXO N°03	47

RESUMEN

La automedicación es una práctica bastante extendida en nuestro medio, que pone en riesgo la salud del paciente.

Objetivo: Determinar la proporción de automedicación y reacciones adversas a antigripales en adultos usuarios de la oficina farmacéutica de MIFARMA Ica.

Metodología: Tipo básico, nivel descriptivo, diseño No experimental, se trabajó con una muestra de 78 personas adultas que adquirieron medicamentos antigripales, se recogió la información para la investigación con un formato de recolección con una entrevista individualizada.

Resultados: Se obtuvo el 61.54 % del sexo femenino y 38.46 % del sexo masculino, con el 83.33 % de edad entre 18 a 55 años de edad y el 51.28 % de personas solteras.

Conclusiones: 1. La proporción de automedicación y reacciones adversas a medicamentos antigripales, existe en adultos usuarios de la oficina farmacéutica de MIFARMA Ica. 2. La proporción de casos de automedicación en el sexo femenino fue de 41.03% mientras que en el sexo masculino fue de 24.36%, totalizando 65.39% del total de la muestra en estudio. 3. La proporción de casos reacciones adversas en el sexo femenino fue de 8.98% mientras que en el sexo masculino fue de 7.69%, totalizando 16.67% del total de la muestra en estudio.

Palabras clave: Automedicación, antigripales, reacción adversa

ABSTRACT.

Self-medication is a fairly widespread practice in our environment, which puts the patient's health at risk.

Objective: To determine the proportion of self-medication and adverse flu reactions in adult users of the pharmaceutical office of MIFARMA Ica.

Methodology: Basic type, descriptive level, design Not experimental, we worked with a sample of 78 adults who acquired flu drugs, we collected the information for research with a collection format with an individualized interview.

Results: We obtained 61.54% of the female sex and 38.46% of the male sex, with 83.33% of the age between 18 and 55 years old and 51.28% of single people.

Conclusions: 1. the proportion of self-medication and adverse reactions to flu medicines exists in adult users of the pharmaceutical office of MIFARMA Ica. 2. The proportion of cases of self-medication in the female sex was 41.03% while in the male sex it was 24.36%, totaling 65.39% of the total sample in study.3. The proportion of adverse reactions in the female sex was 8.98% while in the male sex it was 7.69%, totaling 16.67% of the total sample under study.

Keywords: Self-medication, anti-flu, adverse reaction.

INTRODUCCIÓN

La finalidad de esta investigación es para conocer que el problema de automedicación es evidente, tal como se refleja en los diferentes estudios realizados sobre la automedicación, es un problema de salud pública, que puede ocasionar graves daños a la salud, siendo el resfriado común uno de los principales motivos del consumo de antigripales sin consulta médica, y la utilización de estos, puede traer como consecuencia la presencia de efectos no deseados

A pesar de los riesgos al que se exponen las personas que utilizan antigripales en exceso, el profesional Químico Farmacéutico, en la actividad profesional debe promover, plantear el uso racional del medicamento.

Se plantean los diferentes contenidos

I. Planteamiento del problema

En esta etapa de la investigación se expone la situación problemática, la formulación del problema, los objetivos de la investigación, las variables y finalmente las hipótesis.

II. Bases teóricas

En esta sección, se presenta los antecedentes, las bases teóricas y el marco conceptual.

III. Metodología

Es la parte de la investigación que contiene; el tipo, nivel y diseño de la investigación, el establecimiento de la población y la muestra, se enunciaron las técnicas de recolección y análisis de datos y los aspectos éticos.

IV. Resultados y discusión

Esta sección está destinada a la presentación e interpretación de resultados, obtenidos en el trabajo de investigación y a la discusión de los resultados obtenidos en el trabajo de investigación

Conclusiones.

En esta sección se elaboró las conclusiones obtenidas del trabajo de investigación.

Recomendaciones

En esta sección se elaboró las recomendaciones generadas por el trabajo de investigación.

Fuentes de información.

En esta sección se presenta la bibliografía utilizada, organizada de acuerdo a orientaciones y normas internacionales vigentes.

Anexos.

En esta sección se anexa la matriz de consistencia del trabajo de investigación, fotos.

CAPÍTULO I.

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Situación problemática.

La automedicación, se genera porque el paciente acude a comprar medicamentos, que le recomendó una amistad o un familiar o que le hizo bien en una anterior ocasión; muchas veces las personas suelen pensar que algunos medicamentos les hacen bien o logran superar alguna enfermedad, y el medicamento no causará siempre el mismo efecto en todas personas.

A pesar de los riesgos que implica, la automedicación es una práctica bastante extendida en nuestro medio, que pone en riesgo la salud del paciente automedicado.

1.2. Formulación del problema.

1.2.1 Problema General

¿Cuál es la proporción de automedicación y reacciones adversas a antigripales en adultos usuarios de la oficina farmacéutica de MIFARMA Ica?

1.2.2. Problemas secundarios.

- ¿Hay automedicación con antigripales en adultos usuarios de la oficina farmacéutica de MIFARMA Ica
- ¿Cuál es la proporción de casos de automedicación con antigripales en adultos usuarios de la oficina farmacéutica de MIFARMA Ica?

- ¿Cuál es la proporción de casos de reacciones adversas con antigripales en adultos usuarios de la oficina farmacéutica de MIFARMA Ica?

1.3. Objetivos de la investigación

Evaluar la proporción de automedicación y reacciones adversas a antigripales en adultos usuarios de la oficina farmacéutica de MIFARMA Ica

1.3.1. Objetivos específicos.

- Identificar la automedicación con antigripales en adultos usuarios de la oficina farmacéutica de MIFARMA Ica.
- Determinar la proporción de automedicación con antigripales en adultos usuarios de la oficina farmacéutica de MIFARMA Ica
- Determinar la proporción de reacciones adversas. la proporción de automedicación. con antigripales en adultos usuarios de la oficina farmacéutica de MIFARMA Ica

1.4. HIPOTESIS

1.4.1. HIPÓTESIS

La proporción de automedicación y reacciones adversas con antigripales es del 50% en adultos usuarios de la oficina farmacéutica de MIFARMA Ica.

1.4.2. Hipótesis Específicos.-

- La automedicación con antigripales es elevada en adultos usuarios de la oficina farmacéutica de MIFARMA Ica

- La proporción de automedicación con antigripales es del 50% en adultos usuarios de la oficina farmacéutica de MIFARMA Ica.
- La proporción de reacciones adversas con antigripales es del 25% en adultos usuarios de la oficina farmacéutica de MIFARMA Ica.

1.5. VARIABLES

1.5.1. Variable independiente.

Antigripales y riesgo de reacciones adversas en adultos usuarios de la oficina farmacéutica de MIFARMA Ica.

1.5.2. Variables dependientes.

Frecuencia de automedicación.

1.5.3. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.

Naturaleza	Escala	Variable	Indicador	Instrumento	Fuente
Cualitativa	Ordinal	<p>Independiente Antigripales y riesgo de reacciones adversas en adultos de la oficina farmacéutica MIFARMA de Ica.</p> <p>Dependiente Frecuencia de automedicación</p>	<p>Automedicación</p> <p>Frecuencia</p> <p>Riesgo de Reacciones Adversas</p> <p>- Compra antigripales</p> <p>- Habito</p> <p>- No Casos</p>	<p>- Elección de medicamento</p> <p>- Cantidad usada</p> <p>- RAM</p> <p>- Dosis de consumo</p> <p>- Forma de Consumo</p> <p>- Riesgos</p>	Adultos que compran antigripales en la oficina farmacéutica MIFARMA de Ica.

CAPÍTULO II.

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación.

García C. Atucha J. 2017. La automedicación en estudiantes del Grado en Farmacia, que tuvo como propósito de estimar el nivel de automedicación en un colectivo universitario, así como los factores asociados a este comportamiento, Investigación descriptiva, la población de Farmacia de la Universidad de Murcia durante el curso académico 2015/2016,

Concluye que el alto porcentaje de automedicación, en estudiantes de Farmacia, los medicamentos más consumidos son los analgésicos, antihistamínicos y antigripales; existen, además, porcentajes bajos pero notables de automedicación con antibióticos y ansiolíticos, lo que resulta más preocupante ⁽¹⁾

Chontay L. 2017. Lima Perú. Frecuencia de automedicación con antigripales y riesgo de reacciones adversas medicamentosas en adultos de la Oficina Farmacéutica Buen Pastor Santa Anita – 2017 El tipo de investigación fue descriptivo, donde se concluye que la medicación con antigripales se relaciona con el riesgo de sus efectos adversos, tiene una relación positiva moderada, la automedicación con antigripales tiene una relación moderada, con el riesgo de sus efectos adversos no propios ⁽²⁾

Toque O. 2016 Juliaca. Eficacia del programa educativo “Alto a la Automedicación” para mejorar los conocimientos, hacia la automedicación en estudiantes del quinto grado de educación secundaria de la Institución Educativa Huataquita, Cabanillas – 2016, la investigación fue descriptiva, Conclusiones: A un nivel de significancia del 5% el programa educativo “Alto a la Automedicación”, es eficaz para mejorar los conocimientos del 5to año de educación secundaria del Colegio Huataquita, Cabanillas ⁽³⁾

Montoya G. Rubio T. 2016. Nina Rumi Perú. Factores que influyen en la automedicación en el distrito de Villa Belén Zona Baja, Loreto Perú. Año 2015

La investigación fue descriptiva, sus conclusiones: La prevalencia de automedicación en los pobladores del distrito de Belén zona baja, durante el 2015, fue de 95,1%, se asociaron significativamente a la automedicación la siguiente variable; conocimiento del peligro de la automedicación ⁽⁴⁾

Hermosa R. Loza C. Rodríguez D. Et Al. 2016. Lima. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú.

El tipo de investigación fue descriptivo, fue realizado en el distrito de Pueblo Libre, entre setiembre a noviembre de 2013. Conclusión: la automedicación en los consumidores de medicamentos que acuden a los establecimientos farmacéuticos fue alta ⁽⁵⁾

Quispe M. 2016. Ica, automedicación en personas con dolores músculo esqueléticos en Chíncha Alta, el tipo de investigación fue descriptivo epidemiológico.

Se concluye que la prevalencia global de la automedicación es del 53%, el Naproxeno es el medicamento más consumido en la automedicación, el dolor de espalda es el problema de salud más frecuente ⁽⁶⁾

Velásquez P. Huancayo. 2014. Automedicación en padres de familia de colegios estatales del distrito de Chilca, 2012.

La investigación fue descriptiva, observacional, de corte transversal
Conclusiones: Los factores relacionados fueron: la frecuencia de cada 2 a 4 meses en un 55%; los síntomas más frecuentes el dolor y síntomas gripales, los grupos farmacológicos mayoritariamente utilizados en la automedicación fueron los AINES (analgésicos, antipiréticos) ⁽⁷⁾

Ramos J. 2014 Lima Caracterización de la práctica de automedicación en la población residente del distrito de Ate de la provincia de Lima – marzo, investigación descriptiva El 90.1% de los encuestados recurrió a la práctica de automedicación, siendo la gripe y cefalea los principales motivos, es leve la afección o falta de tiempo para acudir al médico”, los grupos terapéuticos más utilizado fueron los analgésicos, antiinflamatorios y antibióticos ⁽⁸⁾

Seva I. Flores M. Martínez F. 2014. Medellín Colombia. La automedicación previa a la indicación farmacéutica en gripe o resfriado investigación descriptivo; se concluye que la automedicación con

medicamentos para la gripe o resfriado fue bastante frecuente entre la población e inadecuada en más de la mitad de los casos, los pacientes siguieron las recomendaciones del farmacéutico, y manifestaron una elevada satisfacción con el servicio de indicación farmacéutica ⁽⁹⁾

2.2. Marco teórico.

2.2.1. Automedicación.

Los pacientes consiguen y utilizan los medicamentos sin ninguna intervención del médico u otro profesional autorizado para prescribir; incluye la adquisición de medicamentos de venta con receta médica en establecimientos farmacéuticos.

2.2.2. Uso racional de medicamentos.

El concepto de Uso Racional de Medicamentos, se establece en la Conferencia de Expertos en Nairobi Kenya, realizada en 1985 por la OMS, “El Uso Racional de Medicamentos requiere que los pacientes reciban los medicamentos apropiados a sus necesidades clínicas, a una dosificación que cubran sus propios requerimientos individuales, por un periodo adecuado de tiempo, y al costo más bajo posible para ellos y para su comunidad” ⁽¹¹⁾

2.2.3. La gripe.

La gripe, (influenza), es una infección respiratoria causada por virus, puede causar una enfermedad leve o puede ser grave e incluso mortal, especialmente para personas ancianas, recién nacidos y con enfermedades crónicas ⁽¹²⁾

La gripe es causada por el virus de la influenza que se transmite de persona a persona, cuando alguien con gripe tose, estornuda o habla, expulsa pequeñas gotas ⁽¹³⁾

2.2.4. Reacción adversa

Una reacción adversa a un medicamento (RAM) se puede definir como cualquier respuesta a un fármaco que es nociva, no intencionada y que se produce a dosis habituales para la profilaxis, diagnóstico, o tratamiento. ⁽¹⁴⁾.

Las principales reacciones adversas causadas por los medicamentos antigripales:

- Alergias.
- Elevación de la presión arterial.
- Somnolencia.
- Sequedad de mucosas ⁽¹⁵⁾

2.3. Marco conceptual.

ASOCIACIÓN DE MEDICAMENTOS A DOSIS FIJA / MEDICAMENTO COMPUESTO / POLIFÁRMACO;

Producto farmacéutico que contiene dos o más principios activos en cantidades determinadas

BENEFICIO / RIESGO, RELACIÓN

Proporción entre los beneficios y los riesgos que presenta el empleo de un medicamento; sirve para expresar un juicio sobre la función del medicamento en la práctica clínica

CALIDAD

Control de: Sistema planificado de actividades cuyo propósito es asegurar un producto de calidad, el sistema incluye por tanto todas las medidas requeridas para asegurar la producción de lotes uniformes de medicamentos que cumplan con las especificaciones establecidas.

DISPENSACIÓN:

Es el acto profesional farmacéutico de proporcionar uno o más medicamentos a un paciente, generalmente como respuesta a la presentación de una receta elaborada por un profesional autorizado, en este acto, el farmacéutico informa y orienta al paciente sobre el uso adecuado de dicho medicamento.

EFICACIA

Grado en que una determinada intervención origina un resultado beneficioso en ciertas condiciones, medido en el contexto de un ensayo clínico controlado.

EFICIENCIA

Efectos o resultados alcanzados con una determinada intervención, en relación con el esfuerzo empleado para aplicarla, en términos de recursos humanos, materiales y tiempo.

EFFECTIVIDAD

Grado en que una determinada intervención origina un resultado beneficioso en las condiciones de la práctica habitual, sobre una población determinada.

FARMACOVIGILANCIA

Conjunto de procedimientos destinados a determinar posible causalidad, frecuencia de aparición y gravedad de eventos ocasionados por el uso de productos en su etapa de comercialización, con la finalidad de establecer medidas que lleven a un uso más racional de los mismos

MEDICAMENTO

Es aquel preparado farmacéutico obtenido a partir de uno o más principios activos, que puede o no contener excipientes, que es presentado bajo una forma farmacéutica definida, dosificado y empleado para la prevención, diagnóstico o tratamiento de una enfermedad.

REACCIÓN ADVERSA AL MEDICAMENTO (RAM)

Es una reacción nociva y no intencionada que se produce a dosis utilizadas normalmente en el hombre para la profilaxis, el diagnóstico, el tratamiento de enfermedades o para la modificación de una función fisiológica.

CAPITULO III

METODOLOGIA

3.1. Tipo, nivel y diseño de la investigación.

3.1.1. Tipo de la investigación.

Básico

3.1.2. Nivel de la investigación.

Descriptivo

3.1.3. Diseño de la investigación.

No experimental

3.2. Población y muestra.

3.2.1. Población.

La población en estudio estuvo constituida por los adultos usuarios de la oficina farmacéutica MIFARMA, del distrito de Ica, atendidos entre los meses de enero a junio del año 2019, que adquirieron medicamentos antigripales sin receta médica.

3.2.2. Muestra.

La muestra en estudio estuvo constituida por los adultos usuarios de la oficina farmacéutica MIFARMA, del distrito de Ica, atendidos entre los meses de enero a junio del año 2019, que adquirieron medicamentos antigripales sin receta médica; la información requerida para la investigación se recogió mediante la aplicación de un Formato de Recolección de Datos (anexo Nº 02), para lo que se realizó entrevistas individualizadas y privadas.

Se aplicó la siguiente fórmula, para determinar el tamaño muestral:

$$n = \frac{z^2 pqN}{E^2(N-1) + z^2 pq}$$

Donde:

n = x

N = 96

z = 1.96 (Valor estadístico de Z al 95% de confianza)

p = 0.50

q = 0.50

E = 0.05 (Error muestral al 5%)

$$n = \frac{1.96^2 \times 0.50 \times 0.50 \times 96}{0.05^2 (96 - 1) + 1.96^2 \times 0.50 \times 0.50}$$

$$n = 78$$

3.2.3. Criterios de inclusión y exclusión.

– **Criterios de inclusión.**

Ser adulto, usuario de la oficina farmacéutica MIFARMA del distrito de Ica.

Haber adquirido medicamentos antigripales entre los meses de enero a junio del año 2019.

– **Criterios de exclusión.**

No ser adulto, No ser usuario de la oficina farmacéutica MIFARMA del distrito de Ica.

No haber adquirido medicamentos antigripales entre los meses de enero a junio del año 2019.

3.3. Técnicas de recolección de datos.

Se recolectó la información necesaria, mediante la aplicación de un Formato de Recolección de Datos (anexo Nº 01), para lo que se realizó entrevistas individualizadas y privadas.

3.4. Técnicas de análisis e interpretación.

Los datos recolectados mediante la ficha de recolección de datos, se ordenaron para su estudio, análisis, tabulación y presentación, empleando el programa Microsoft Excel 2013.

3.5. Aspectos éticos.

Se respetó al derecho de anonimato de los usuarios de la oficina farmacéutica MIFARMA Del distrito de Ica, que se automedicaron con antigripales.

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN.

4.1. Resultados.

4.1.1. Datos generales.

Tabla Nº 01.
Población y muestra.

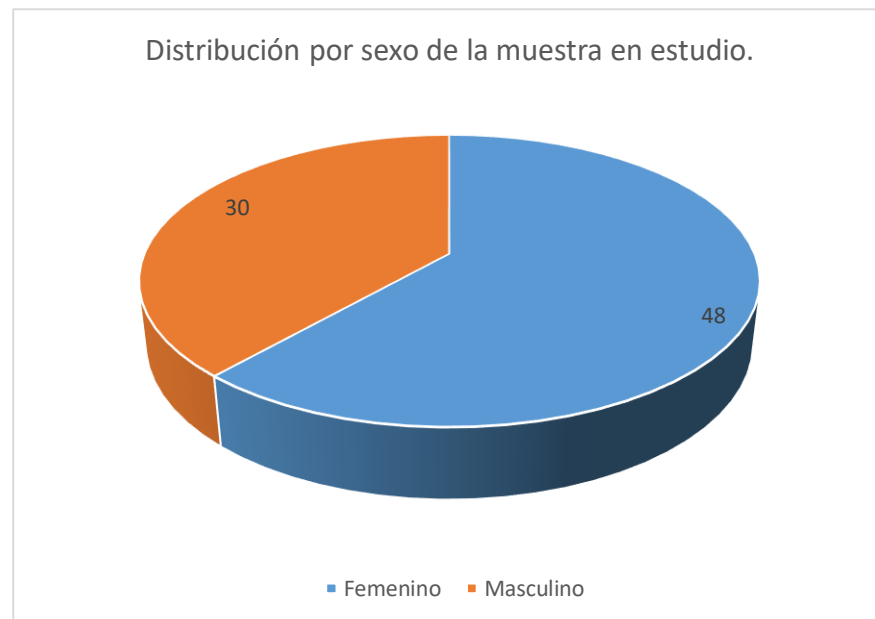
Población.	Muestra.
96	78

Datos de la investigación.

Tabla Nº 02.
Distribución por sexo de la muestra en estudio.

Total	%	Femenino.	%	Masculino.	%
78	100	48	61.54	30	38.46

Datos de la investigación.



Interpretación: Los usuarios de la oficina farmacéutica MIFARMA de Ica son en un 61.54% del sexo femenino y el 38.46 del sexo masculino.

Grupo etario	Femenino	%	Masculino	%
18 - 35	15	19.23	12	15.38
36 - 45	14	17.95	6	7.69
46 - 55	10	12.82	8	10.26
56 - 75	9	11.54	4	5.13
Totales:	48	61.54	30	38.46

Datos de la investigación.

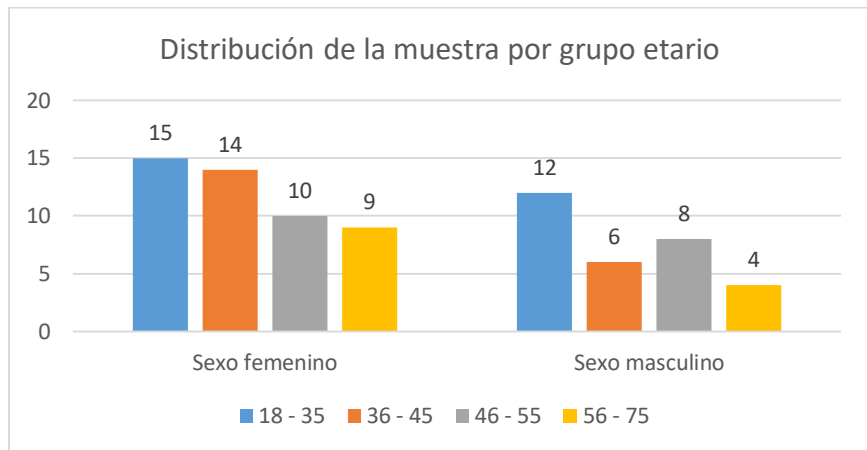
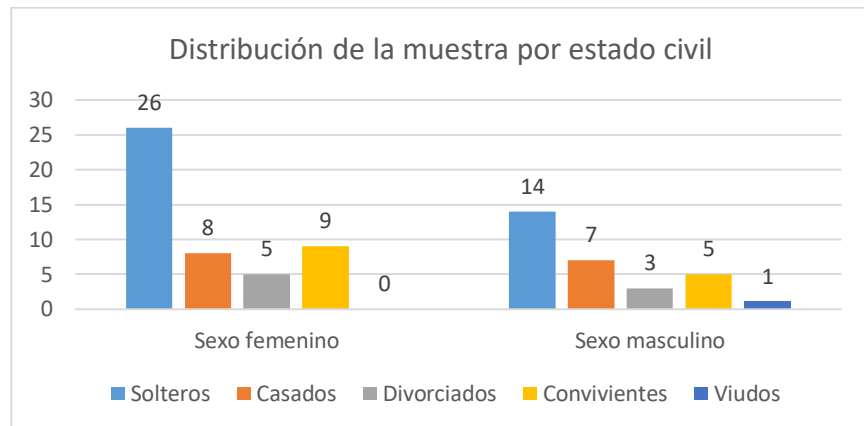


Tabla № 03
Distribución de la muestra por estado civil.

Categoría	Mujeres	%	Hombres	%
Solteros	26	33.33	14	17.95
Casados	8	10.26	7	8.97
Divorciados	5	6.41	3	3.85
Convivientes	9	11.54	5	6.41
Viudos	0	0.00	1	1.28
Total:	48	61.54	30	38.46

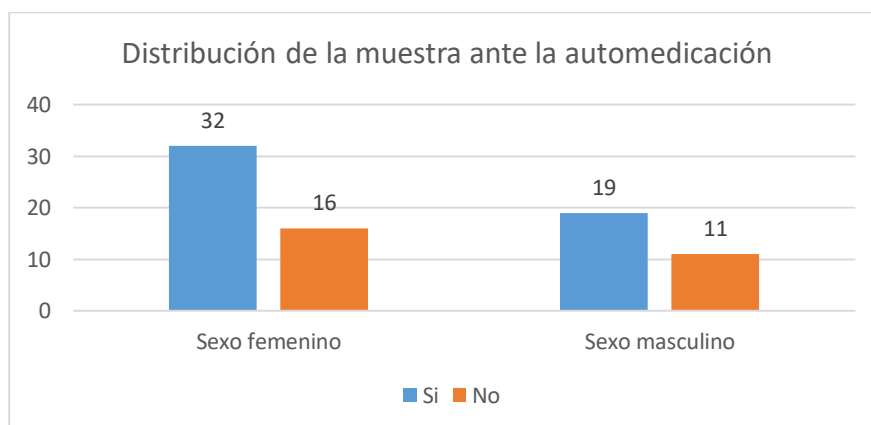
Datos de la investigación.



4.1.2. Datos sobre la automedicación.

Categoría	Mujeres	%	Hombres	%
Si	32	41.03	19	24.36
No	16	20.51	11	14.10
Total:	48	61.54	30	38.46

Datos de la investigación.



Categoría	Femenino	%	Masculino	%
Siempre	12	15.38	11	14.10
Primera vez	13	16.67	3	3.85
Estacional	7	8.97	5	6.41
Nunca	16	20.51	11	14.10
Totales:	48	61.54	30	38.46

Datos de la investigación.

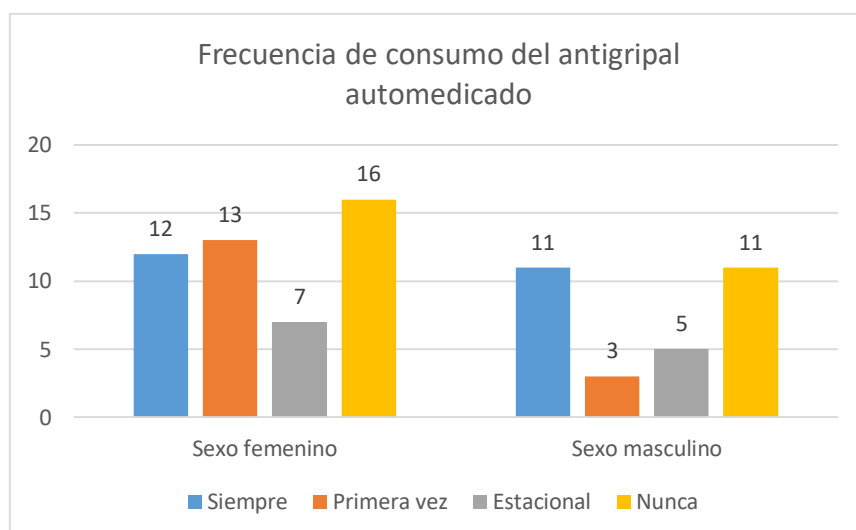
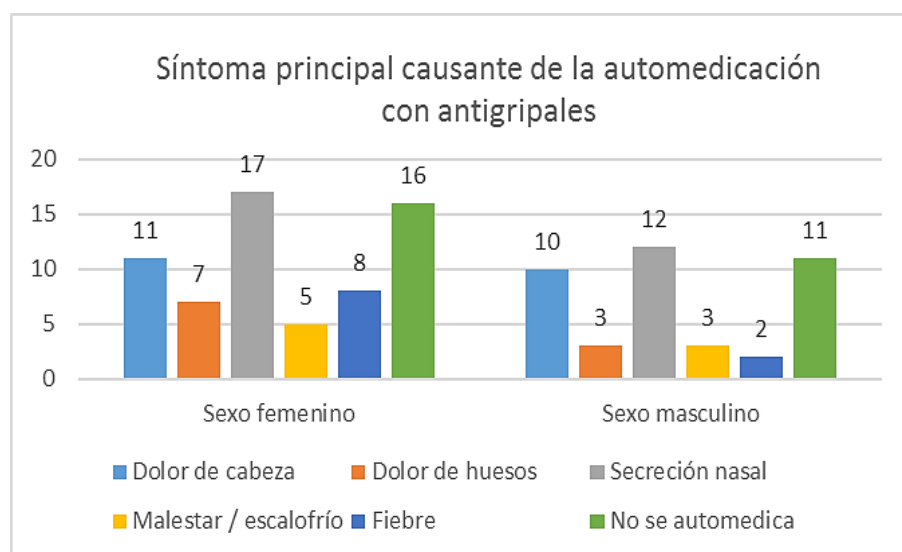


Tabla Nº 06.
Síntoma principal causante de la automedicación con antigripales

Categoría	Mujeres	%	Hombres	%
Dolor de cabeza	10	12.82	6	7.69
Dolor de huesos	3	3.85	3	3.85
Secreción nasal	12	15.38	6	7.69
Malestar/escalofrío	4	5.13	2	2.56
Fiebre	3	3.85	2	2.56
No se automedica	16	20.51	11	14.10
Totales:	48	61.54	30	38.46

Datos de la investigación.

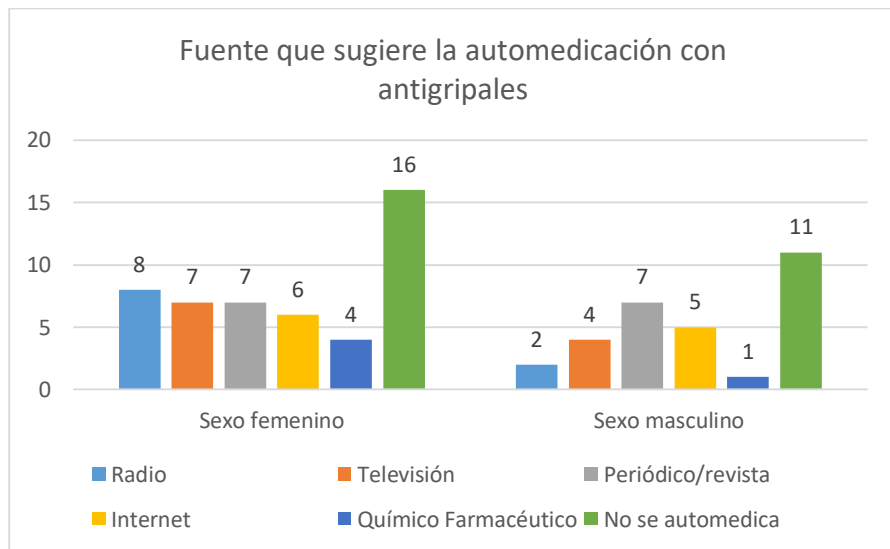


4.1.3. Datos sobre la inducción a la automedicación.

Tabla Nº 07.
Fuente que sugiere la automedicación con antigripales

Categoría	Mujeres	%	Hombres	%
Radio	8	10.26	2	2.56
Televisión	7	8.97	4	5.13
Periódico / revista	7	8.97	7	8.97
Internet	6	7.69	5	6.41
Químico Farmacéutico	4	5.14	1	1.29
No se automedica	16	20.51	11	14.10
Totales:	48	61.54	30	38.46

Datos de la investigación.

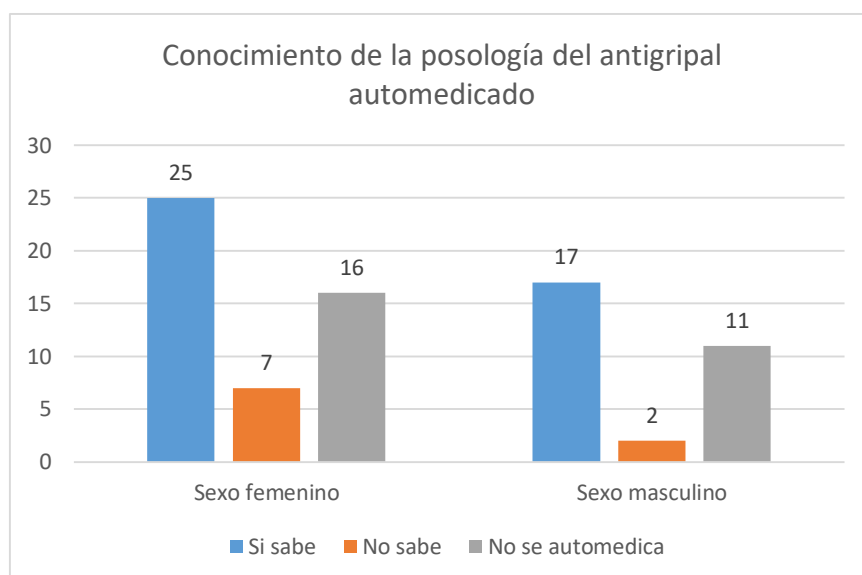


4.1.4. Datos sobre el conocimiento del antigripal Automedicado.

Tabla Nº 08.
Conocimiento de la posología del antigripal automedicado

Categoría	Mujeres	%	Hombres	%
Si sabe	25	32.06	17	21.79
No sabe	7	8.97	2	2.57
No se automedica	16	20.51	11	14.10
Total:	48	61.54	30	38.46

Datos de la investigación.



4.1.5. Datos sobre la ocurrencia de reacciones adversas al antigripal automedicado.

Tabla Nº 09.
Ocurrencia de reacciones adversas luego del consumo del antigripal automedicado

Categoría	Mujeres	%	Hombres	%
Si	7	8.98	6	7.69
No	25	32.05	13	16.67
No se automedica	16	20.51	11	14.10
Total:	48	61.54	30	38.46
Total ocurrencia reacciones adversas			13	16.67
Total no ocurrencia reacciones adversas			38	48.72

Datos de la investigación.

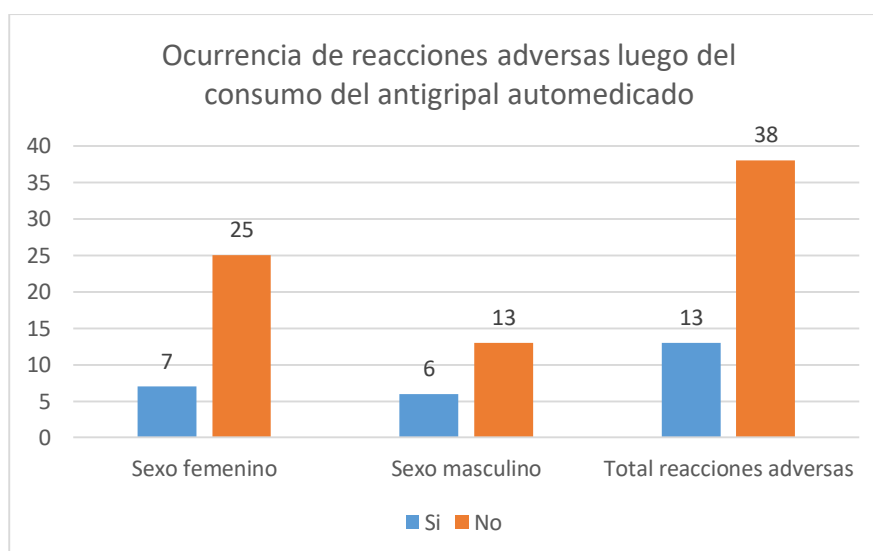
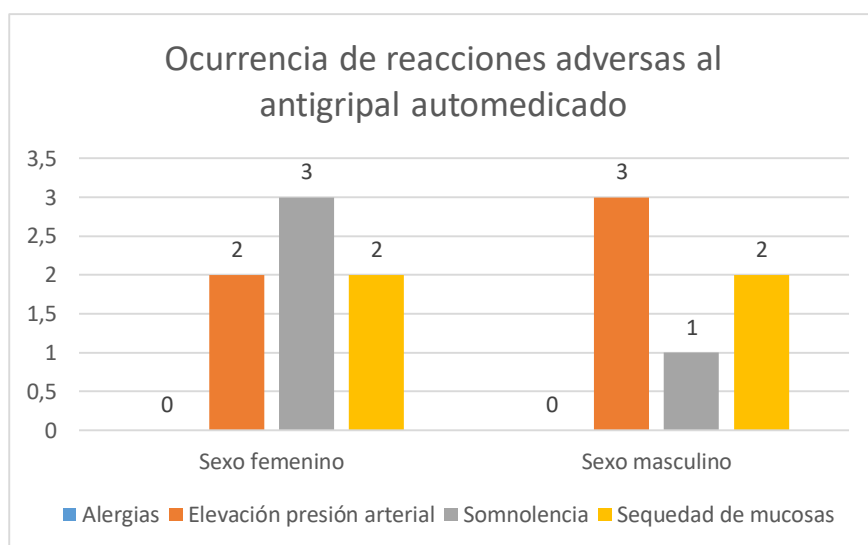


Tabla № 10.
Ocurrencia de reacciones adversas al antigripal automedicado

Categoría	Mujeres	%	Hombres	%
Alergias	0	0.00	0	0.00
Elevación presión arterial	2	2.56	3	3.85
Somnolencia	3	3.85	1	1.28
Sequedad de mucosas	2	2.56	2	2.56
Totales:	7	8.97	6	7.69

Datos de la investigación.



4.2. Discusión.

La investigación se realizó con total respeto al derecho de anonimato de los usuarios de la oficina farmacéutica MIFARMA del distrito de Ica, que se automedicaron con antigripales, por lo que no se anotó ni empleó ningún tipo de información personal de los encuestados.

Se recolectó la información sobre los datos generales, se consideró a una población de 96 personas, de las cuales se tomó una muestra de setenta y ocho (78) personas usuarias de la oficina farmacéutica MIFARMA del distrito de Ica que se automedicaron con antigripales; a los que se informó de la realización de la investigación, dando su aceptación a participar en la misma. Tabla Nº 01

Se organizó la información de la muestra según sexo y grupo etario, en cuanto al sexo femenino, se encontró en el rango de 18 a 35 años a 15 usuarios, en el rango de 36 a 45 años a catorce usuarios, en el rango de 46 a 55 años a diez usuarios, y en el rango de 56 a 75 años a nueve usuarios. En cuanto al sexo masculino, se encontró en el rango de 18 a 35 años a doce usuarios, en el rango de 36 a 45 años a seis usuarios, en el rango de 46 a 55 años a ocho usuarios y en el rango de 56 a 75 años a cuatro usuarios. Tabla Nº 02

En cuanto a la distribución de la muestra según sexo y estado civil, en el sexo femenino fue la siguiente: solteras veintiséis (33.33%), casadas ocho (10.26%), divorciadas cinco (6.41%), convivientes

nueve (11.54%) y viudas ningunas (0.00%) sumando cuarenta y ocho usuarias (61.54%). En el sexo masculino fue la siguiente: solteros catorce (17.95%), casados siete (8.97%), divorciados tres (3.85%), convivientes cinco (6.41%) y viudos uno (1.28%), sumando treinta usuarios (38.46%). Tabla Nº 03

En los datos sobre la automedicación, se pudo verificar que 32 mujeres (41.03%) y 19 hombres (24.36%), totalizando cincuenta y una personas (65.39%) usuarias de la oficina farmacéutica MIFARMA del distrito de Ica, que practicaron la automedicación con antigripales. Tabla Nº 04

En los datos sobre la automedicación con antigripales, se observó que la frecuencia de consumo predominante del antigripal automedicado en el sexo femenino fue por primera vez con trece (16.67%) y en el sexo masculino fue siempre con once (14.10%).

Tabla Nº 05

En los datos sobre la automedicación con antigripales, se observó que el síntoma que actúa como principal causante de automedicación con antigripales en el sexo femenino es la secreción nasal con doce casos (15.38%) y en el sexo masculino es el dolor de cabeza y secreción nasal con seis casos (7.69%) cada uno. Tabla Nº 06.

En los datos sobre la inducción a la automedicación con antigripales, se observó que en el sexo femenino la radio con 8

casos (10.26%) y en el sexo masculino los periódicos y revistas con siete casos (8.97%). Tabla № 07.

En los datos sobre el conocimiento del antigripal automedicado, se observó que en cuanto a la posología de uso del antigripal automedicado el sexo femenino respondió mayormente que si sabe con veinticinco casos (32.06%), mientras que el sexo masculino respondió que sí sabe con diecisiete casos (21.79%). Tabla № 08

En los datos sobre la ocurrencia de reacciones adversas luego del consumo del antigripal automedicado, se observó que en el sexo femenino se presentaron siete casos (8.98%), mientras que en el sexo masculino se presentaron seis casos (7.69%). Tabla № 09

En los datos sobre la reacción adversa al antigripal automedicado presentada se observó que en el sexo femenino fue la somnolencia con tres casos (3.85%), mientras que el sexo masculino fue la elevación de la presión arterial con tres casos (3.85%) Tabla № 10

Seva I. Flores M. Martínez F. 2014. Medellín Colombia. Realizaron la investigación titulada: La automedicación previa a la indicación farmacéutica en gripe o resfriado (Flores Martínez 2014). Llegaron a las conclusiones que a automedicación con medicamentos para la gripe o resfriado fue bastante frecuente entre la población e inadecuada en más de la mitad de los casos, los pacientes siguieron las recomendaciones del farmacéutico, y manifestaron una elevada satisfacción con el servicio de indicación farmacéutica

(9) (Flores Martínez 2014). En nuestra investigación también los resultados indicaron que si es frecuente la automedicación.

CONCLUSIONES

1. La proporción de automedicación y reacciones adversas a medicamentos antigripales, existe en adultos usuarios de la oficina farmacéutica de MIFARMA Ica.
2. La proporción de casos de automedicación en el sexo femenino fue de 41.03% mientras que en el sexo masculino fue de 24.36%, totalizando 65.39% del total de la muestra en estudio.
3. La proporción de casos reacciones adversas en el sexo femenino fue de 8.98% mientras que en el sexo masculino fue de 7.69%, totalizando 16.67% del total de la muestra en estudio.

RECOMENDACIONES

1. Destacar la importancia y responsabilidad del profesional Químico Farmacéutico, quien es el nexo entre el usuario y los medicamentos de la farmacia, quien, como parte del equipo de salud, es el encargado del medicamento, atención farmacéutica y seguimiento farmacoterapéutico
2. Informar a la población de los peligros de la automedicación, para evitar reacciones adversas al medicamento, que pueden poner en riesgo la salud y vida del paciente.
3. Reportar las reacciones adversas producidas por los antigripales en los usuarios de boticas MIFARMA.

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. García C. Atucha N. La automedicación en estudiantes del Grado en Farmacia. Murcia España. 2017. Educación Médica. Volume 19, Issue 5, September–October 2018, Pages 277-282.
<https://www.elsevier.es/es-revista-educacion-medica-71-pdf-S1575181317301432https://doi.org/10.1016/j.edumed.2017.07.005>
2. Chontay L. Frecuencia de automedicación con antigripales y riesgo de reacciones adversas medicamentosas en adultos de la Oficina Farmacéutica Buen Pastor Santa Anita – 2017. Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Facultad de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica. Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico Y Bioquímico.
<http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1445/TESES%20CHONTAY%20SALAS%20LUZ%20DIANA.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
3. Toque O. Eficacia del programa educativo “Alto a la Automedicación” para mejorar los conocimientos, hacia la automedicación en estudiantes del quinto grado de educación secundaria de la Institución Educativa Huataquita, Cabanillas – 2016. Juliaca 2016. Universidad Peruana Unión. Facultad Ciencias de la Salud. Escuela Profesional de Enfermería.
https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/549/Omar_Tesis_bachiller_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y

4. Montoya G. Rubio T. Factores que influyen en la automedicación en el distrito de Villa Belén Zona Baja, Loreto Perú. Año 2015. Nina Rumi. 2016. Universidad Nacional de la Amazonía Peruana. Facultad de Farmacia y Bioquímica. Tesis para optar al Título de Químico Farmacéutico.
http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3866/Gina_Tesis_Titulo_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y
5. Hermosa R. Loza C. Rodríguez D. Et Al. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. Lima. 2016. Rev Med Hered. 2016; 27:15-21.
<http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v27n1/a03v27n1.pdf>
6. Quispe M. Automedicación en personas con dolores músculo esqueléticos en Chincha Alta. Ica Perú. 2016. Universidad Autónoma de Ica. Escuela de Pos Grado. Tesis para optar el Grado Académico de Doctor en Salud Pública.
<http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/124/1/QUISPE%20TORRES%20GLORIA%20MARIA-AUTOMEDICACION%20EN%20PERSONAS%20CON%20DOLORES%20MUSCULO.pdf>
7. Velásquez P. Automedicación en padres de familia de colegios estatales del distrito de Chilca, 2012. Huancayo. 2014. Universidad Peruana los Andes. Facultad de Medicina Humana. Tesis para obtener el Título de Médico Cirujano.
<http://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/UPLA/100/Peter%20Velasquez%20Canto.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

8. Ramos J. Caracterización de la práctica de automedicación en la población residente del distrito de Ate de la provincia de Lima – marzo 2014. Lima. 2014. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Medicina. Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano. http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/3647/Ramos_rj.pdf;jsessionid=B25EDF8A128B19D2A449BE12B43D3E17?sequence=1
9. Seva I. Flores M. Martínez F. Automedicación previa a la indicación farmacéutica en gripe o resfriado. Medellín Colombia. 2014. Vitae, Revista de la Facultad de Química Farmacéutica. ISSN 0121-4004 / ISSNe 2145-2660. Volumen 21 número 1, año 2014 Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia. págs. 30-37. <https://www.redalyc.org/pdf/1698/169831207004.pdf> http://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/10084/bravo-alicia.pdf
10. Organización Mundial de la Salud. Constitución de la Organización Mundial de la Salud. Documentos básicos, Suplemento de la 45a edición, octubre de 2006. Disponible en: http://www.who.int/governance/eb/who_constitution_en.pdf
11. Organización Panamericana de la Salud. OPS. Indicadores de Salud: Aspectos conceptuales y operativos (Sección 1). https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14401:health-indicators-conceptual-and-operational-considerations-section-1&Itemid=0&limitstart=1&lang=es

12. Ministerio de Salud. Perú. Dirección de acceso y uso de medicamentos. Equipo de uso racional de medicamentos. Manual para la enseñanza de uso racional de medicamentos a la comunidad.
13. Carabias F. Automedicación en universitarios. Salamanca España. 2011.
https://gredos.usal.es/bitstream/handle/10366/110649/DMPSPMM_Carabias_Martin_F_Automedicacion.pdf;jsessionid=C956A3B45A84C45CB8EF479FE7995E2B?sequence=1
14. Calderón A. La automedicación: una costumbre sin control adecuado, que atenta contra la salud y la calidad de vida de los ciudadanos. Ibagué Colombia. 2009. Universidad Nacional Abierta y a Distancia Tecnología en Regencia de Farmacia Fundamentos de Salud Pública. Ibagué, Medellín, Ocaña, Pereira, Zipaquirá 2009.
<https://repository.unad.edu.co/bitstream/10596/1701/1/2009-09T-05.pdf>
15. Tutaya A. Uso racional de medicamentos en el Perú. Avances y dificultades.
<http://www.smprovida.com/descargas/revistas/revista651.3.pdf>
16. Castronuovo C. Chiclana F. Giosso L. Et al. Automedicación en Estudiantes de la Universidad Nacional de La Plata (Argentina). La Plata Argentina. 2007. Latin American Journal of Pharmacy (formerly Acta Farmacéutica Bonaerense) Lat. Am. J. Pharm. 26 (6): 937-44 (2007).
http://www.latamjpharm.org/trabajos/26/6/LAJOP_26_6_22_0AKQ7SJXN3.pdf

http://www.digemid.minsa.gob.pe/Upload/Uploaded/PDF/101_al_105_07.pdf

17. Ministerio de Salud. Perú. Dirección de acceso y uso de medicamentos. Equipo de uso racional de medicamentos. Manual para la enseñanza de uso racional de medicamentos a la comunidad.

http://www.digemid.minsa.gob.pe/Upload/Uploaded/PDF/101_al_105_07.pdf

18. Medline Plus. Información de Salud para usted. Biblioteca Nacional de Salud de los EE. UU. Gripe.

<https://medlineplus.gov/spanish/flu.html>

19. Gobierno de Chile. Departamento políticas farmacéuticas y profesiones médicas. División de políticas públicas saludables y promoción. Subsecretaría de Salud Pública. 2010. Marco conceptual para la enseñanza sobre los medicamentos y su uso racional.

https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2015/09/4CD_MARCO-CONCEPTUAL-PARA-LA-ENSEÑANZA.pdf

20. ANMAT. Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica. Los medicamentos antigripales no curan la gripe.

http://www.anmat.gov.ar/Medicamentos/medicamentos_antigripales_gripe.pdf

21. Ministerio de Salud. Perú. Dirección de acceso y uso de medicamentos. Equipo de uso racional de medicamentos. Indicadores de uso racional de medicamentos. Lima – Perú. 2009.

http://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/indicadores_urm_2009.pdf

ANEXO N° 01:

Frecuencia de automedicación con antigripales y riesgo de reacciones adversas en adultos de la Oficina Farmacéutica MIFARMA Ica.

Problema.	Objetivos	Hipótesis.	Variables.	Metodología.
<p>Problema Principal ¿Cuál es la proporción de automedicación y reacciones adversas a antigripales en adultos usuarios de la oficina farmacéutica de MIFARMA Ica?</p> <p>Problemas Secundarios - ¿Hay automedicación con antigripales en adultos usuarios de la oficina farmacéutica de MIFARMA Ica - ¿Cuál es la proporción de casos de automedicación con antigripales en adultos usuarios de la oficina farmacéutica de MIFARMA Ica? - ¿Cuál es la proporción de casos de reacciones adversas con antigripales en adultos usuarios de la oficina farmacéutica de MIFARMA Ica?</p>	<p>Objetivo General Evaluar la proporción de automedicación y reacciones adversas a antigripales en adultos usuarios de la oficina farmacéutica de MIFARMA Ica.</p> <p>Objetivos Específicos -Identificar la automedicación con antigripales en adultos usuarios de la oficina farmacéutica de MIFARMA Ica. -Determinar la proporción de automedicación con antigripales en adultos usuarios de la oficina farmacéutica de MIFARMA Ica -Determinar la proporción de reacciones adversas. la proporción de automedicación. con antigripales en adultos usuarios de la oficina farmacéutica de MIFARMA Ica</p>	<p>Hipótesis Principal La proporción de automedicación y reacciones adversas con antigripales es de 50% en adultos usuarios de la oficina farmacéutica de MIFARMA Ica.</p> <p>Hipótesis Específicas - La automedicación con antigripales es elevada en adultos usuarios de la oficina farmacéutica de MIFARMA Ica - La proporción de automedicación con antigripales es del 50% en adultos usuarios de la oficina farmacéutica de MIFARMA Ica. - La proporción de reacciones adversas con antigripales es del 25% en adultos usuarios de la oficina farmacéutica de MIFARMA Ica.</p>	<p>Variable independiente. Antigripales y riesgo de reacciones adversas en Adultos usuarios de la oficina farmacéutica de MIFARMA Ica.</p> <p>Variables dependientes. Frecuencia de automedicación</p>	<p>Tipo, Nivel y Diseño de la investigación Básico. Descriptivo. No experimental.</p> <p>Población Adultos usuarios de la oficina farmacéutica MIFARMA, del distrito de Ica, atendidos entre los meses de enero a junio del año 2019.</p> <p>Muestra Tomada mediante un formato de recolección de datos de la población en estudio, y luego se aplicó una formula estadística.</p>

Anexo Nº 02. Formato de recolección de la información.



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA" FACULTA DE FARMACIA Y BIOQUIMICA

Encuesta anónima aplicada a usuarios adultos de la oficina farmacéutica MIFARMA Ica.



Leer atentamente y responder marcando con aspa o detallando su respuesta.

1. Datos generales:

Sexo: Edad: Estado civil:

2. Datos sobre automedicación:

¿Se automedicó alguna vez? Sí No

3. Datos sobre automedicación con antigripales:

¿Qué presentación tiene el antigripal automedicado?

Jarabe Tabletas Inyectable

¿Con qué frecuencia consume el antigripal automedicado?

Siempre Primera vez Estacional Nunca

¿Cuál es el síntoma principal causante de la automedicación con antigripales?

Dolor de cabeza Dolor de huesos Secreción nasal

Malestar/escalofrío Fiebre

4. Datos sobre la inducción al consumo del antigripal automedicado:

¿Cuál es la fuente que le sugiere la automedicación con antigripales?

Radio Televisión Periódico / Revista

Internet Químico farmacéutico

5. Datos sobre el conocimiento del antigripal automedicado:

¿Conoce la cantidad y horario de consumo?

Si No

¿Conoce los problemas a la salud que puede provocar el antigripal automedicado?

Si No

6. Datos sobre la ocurrencia de reacciones adversas al antigripal automedicado:

¿Ha presentado alguna reacción adversa luego de consumir el antigripal automedicado?

Sí N

¿Continúo consumiendo el antigripal que le provocó la reacción adversa?

Si No

¿Cuál fue la molestia o malestar que sintió al consumir el medicamento automedicado?

Alergia Elevación de la presión arterial

Somnolencia Sequedad de mucosas

Anexo № 03. Imágenes fotográficas del desarrollo de la investigación.

