



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

**CONSEJERÍA FARMACÉUTICA PARA LA PREVENCIÓN
Y TRATAMIENTO DE MELASMA Y ESTRÍAS EN
MUJERES ATENDIDAS EN UNA FARMACIA
MAGISTRAL, JULIACA, OCTUBRE A
NOVIEMBRE – 2023**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO
FARMACÉUTICO**

AUTORAS

Bach. FRISANCHO SOSA, SEVENI ALIANA

<https://orcid.org/0009-0002-1698-3016>

Bach. QUISPE APAZA, AGAR SARAI

<https://orcid.org/0009-0002-7812-1470>

ASESORA

Mg. ALGUIAR BERNAOLA, LUZ ROCIO

<https://orcid.org/0009-0008-8556-2585>

Lima – Perú

2024

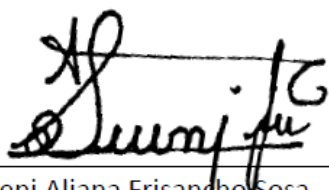
DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, Frisancho Sosa Seveni Aliana, con DNI N° 70318266 en mi condición de autora de la tesis presentada para optar el TÍTULO PROFESIONAL de Químico Farmacéutico de título “Consejería farmacéutica para la prevención y tratamiento de melasma y estrías en mujeres atendidas en una Farmacia Magistral, Juliaca, octubre a noviembre – 2023”, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Indicar que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de TRES POR CIENTO (3%) y, que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

Conforme a lo indicado firmo el presente documento dando conformidad a lo expuesto.

Lima, 30, de Julio 2024.



Seveni Aliana Frisancho Sosa
DNI: 70318266



Mg. Luz Rocio Alguiar Bernaola
DNI: 09578116

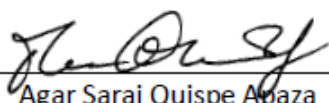
DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, Quispe Apaza Agar Sarai , con DNI N° 74409722 en mi condición de autora de la tesis presentada para optar el TITULO PROFESIONAL de Químico Farmacéutico de título “Consejería farmacéutica para la prevención y tratamiento de melasma y estrías en mujeres atendidas en una Farmacia Magistral, Juliaca, octubre a noviembre – 2023”, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Indicar que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de TRES POR CIENTO (3%) y, que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

Conforme a lo indicado firmo el presente documento dando conformidad a lo expuesto.

Lima, 30, de Julio 2024.



Agar Sarai Quispe Apaza
DNI: 74409722



Mg. Luz Rocio Alguiar Bernaola
DNI: 09578116

APlagio INFORME FINAL FRISNCHO QUISPE 20 abril

INFORME DE ORIGINALIDAD

3%

INDICE DE SIMILITUD

3%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

cybertesis.unmsm.edu.pe

Fuente de Internet

2%

2

repositorio.uma.edu.pe

Fuente de Internet

1%

3

hdl.handle.net

Fuente de Internet

1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

DEDICATORIA

Dedico este trabajo con profundo agradecimiento y cariño. En primer lugar, a Dios por permitirme llegar hasta mi presente y por guiar mis pasos hacia un futuro que anticipa más logros y aprendizajes.

A mi querida madre, Bety Sosa, el sólido pilar de mi vida. A mi hermana Duani, parte intrínseca de mi ser, y mi guía e inspiración para continuar creciendo.

A toda mi familia, agradezco su constante apoyo y estímulo.

Bach. Seveni Aliana Frisancho Sosa

A Dios por ser mi refugio, fortaleza y darme ese pequeño granito de sabiduría y conocimiento asimismo por haberme permitido llegar hasta este momento tan importante de mi vida profesional.

A mis padres por brindarme su ayuda incondicional, consejos para seguir y cumplir con mis objetivos.

Y a todos aquellos que me ayudaron a culminar esta investigación.

Bach. Agar Sarai Quispe Apaza

AGRADECIMIENTO

A nuestros familiares y a todos aquellos que nos brindaron su apoyo incondicional y palabras de aliento para superar este nuevo desafío en nuestras vidas. Agradecemos a cada persona que aceptó formar parte de esta investigación y colaboraron de manera valiosa. Un reconocimiento especial a la Farmacia Magistral Avanlab, cuya accesibilidad y apoyo constante fueron fundamentales para nuestro progreso.

Finalmente, extendemos nuestro sincero agradecimiento a nuestra asesora, Luz Rocio Alguiar Bernaola quien demostró paciencia inquebrantable, y no nos abandonó, estuvo atenta a nuestras necesidades. Valoramos su dedicación, paciencia y tiempo para nuestro crecimiento profesional.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MATERIALES Y MÉTODOS	9
II. 1. Enfoque y diseño de la investigación	9
II. 2. Población, muestra y muestreo	9
II. 3. Variables de investigación	10
II. 4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos.....	11
II. 5. Plan metodológico para la recolección de datos	11
II. 6. Procesamiento del análisis estadístico	12
II. 7. Aspectos éticos	12
III. RESULTADOS	14
III. 1. Resultados sobre confiabilidad	14
III. 2. Resultados sobre el nivel de conocimiento	15
III. 3. Resultados sobre la prueba de normalidad.....	22
IV. DISCUSIÓN	32
IV. 1. Discusión de los resultados	32
IV. 2. Conclusiones	35
IV. 3. Recomendaciones	36
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	38
ANEXOS	42
ANEXO A: Instrumentos de recolección de datos.....	42

ANEXO B: Matriz de consistencia.....	48
ANEXO C: Operacionalización de las variables.....	50
ANEXO D: Carta de presentación del Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UMA	52
ANEXO E: Carta de aprobación de la Institución, Empresa o Comunidad para la ejecución del Proyecto de Tesis.....	53
ANEXO F: Consentimiento informado.....	54
ANEXO G: Fichas de validación de los cuestionarios.....	59
ANEXO H: Evidencias fotográficas del trabajo de campo.....	62

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Interpretaciones tomadas para el coeficiente Alfa.	14
Tabla 2. Coeficiente Alfa de Cronbach.	14
Tabla 3. Niveles de conocimiento para la prevención y tratamiento de melasma y estrías.	15
Tabla 4. Niveles de conocimiento para la prevención y tratamiento de melasma.	16
Tabla 5. Niveles de conocimiento para la prevención y tratamiento de estrías.	18
Tabla 6. Niveles de conocimiento para el uso de dermocosméticos para la prevención y tratamiento de melasma y estrías.	19
Tabla 7. Niveles de conocimiento sobre tratamiento no farmacológico para la prevención y tratamiento de melasma y estrías.	21
Tabla 8. Prueba de normalidad de Shapiro-Wilk.	23
Tabla 9. Medias sobre los puntajes de conocimiento sobre la variable: Prevención y tratamiento de melasma y estrías.	24
Tabla 10. Prueba de U de Mann-Whitney sobre la variable: Prevención y tratamiento de melasma y estrías.	25
Tabla 11. Medias sobre los puntajes de conocimiento sobre la dimensión 1: Prevención y tratamiento de melasma.	26
Tabla 12. Prueba de U de Mann-Whitney sobre la dimensión 1: Prevención y tratamiento de melasma.	26
Tabla 13. Medias sobre los puntajes de conocimiento sobre la dimensión 2: Prevención y tratamiento de estrías.	27
Tabla 14. Prueba de U de Mann-Whitney sobre la dimensión 2: Prevención y tratamiento de estrías.	28
Tabla 15. Medias sobre los puntajes de conocimiento sobre la dimensión 3: Uso de dermocosméticos.	29
Tabla 16. Prueba de U de Mann-Whitney sobre la dimensión 3: Uso de dermocosméticos.	29

Tabla 17. Medias sobre los puntajes de conocimiento sobre la dimensión 4: Tratamiento no farmacológico.	30
Tabla 18. Prueba de U de Mann-Whitney sobre la dimensión 4: Tratamiento no farmacológico.	31

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Niveles de conocimiento para la prevención y tratamiento de melasma y estrías.....	15
Figura 2. Niveles de conocimiento para la prevención y tratamiento de melasma.	17
Figura 3. Niveles de conocimiento para la prevención y tratamiento de estrías.	18
Figura 4. Niveles de conocimiento sobre el uso de dermocosméticos para la prevención y tratamiento de melasma y estrías.	20

RESUMEN

Objetivo: Evaluar el logro de la consejería farmacéutica en la prevención y tratamiento de melasma y estrías en mujeres atendidas en una Farmacia Magistral, Juliaca, octubre a noviembre – 2023.

Materiales y métodos: Estudio cuasiexperimental, enfoque cuantitativo, con una muestra conformada por 60 mujeres. Se aplicó la encuesta a través de un cuestionario.

Resultado: Acerca del conocimiento sobre prevención y tratamiento de melasma y estrías, en el pretest hubo un 56,7% de mujeres con nivel medio de conocimiento, y en el grupo intervención el 50,0% tuvo nivel medio de conocimiento, en el post test se obtuvo un 53,3% de mujeres con nivel medio de conocimiento, y en el grupo intervención un 66,7% con nivel alto de conocimiento. Asimismo, se aplicó la prueba de U de Mann-Whitney, mostrando que en la comparación para el pre test hubo un valor p de 0,806 ($p > 0,05$), y en el grupo intervención un valor p de 0,000 ($p < 0,05$).

Conclusiones: La consejería farmacéutica ejerce una influencia positiva en la prevención y tratamiento de melasma y estrías en mujeres atendidas en una farmacia magistral, Juliaca, octubre a noviembre– 2023.

Palabras claves: Educación en salud, promoción de la salud, melanosis, estrías de distensión. (Fuente: DeCS)

ABSTRACT

Objective: To evaluate the achievement of pharmaceutical counseling in the prevention and treatment of melasma and stretch marks in women attended in a Magistral Pharmacy, Juliaca, October to November - 2023.

Materials and methods: Quasi-experimental study, quantitative approach, with a sample of 60 women. The survey was applied through a questionnaire.

Results: Regarding knowledge about prevention and treatment of melasma and stretch marks, in the pretest there were 56.7% of women with medium level of knowledge, and in the intervention group 50.0% had medium level of knowledge, in the post test there were 53.3% of women with medium level of knowledge, and in the intervention group 66.7% with high level of knowledge. Likewise, the Mann-Whitney U test was applied, showing that in the comparison for the pretest there was a p-value of 0.806 ($p > 0.05$), and in the intervention group a p-value of 0.000 ($p < 0.05$).

Conclusions: Pharmaceutical counseling exerts a positive influence on the prevention and treatment of melasma and stretch marks in women attended in a magistral pharmacy, Juliaca, october to november- 2023.

Key words: Health education, health promotion, melanosis, striae distensae.
(Source: MeSH)

I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad, es imprescindible la educación al paciente para facilitar la recuperación y tratamiento de alguna enfermedad. En tal sentido, los químicos farmacéuticos desarrollaron estrategias educativas, tales como la atención farmacéutica, consejería farmacéutica; a fin de educar, asesorar y orientar a los pacientes, asegurando la efectividad y seguridad de la farmacoterapia.¹ En tal sentido, se busca ofrecer un servicio de calidad, organizado y replicable. En los países desarrollados, se ha visto virtuosa la aplicación de la consejería farmacéutica, puesto que se mostraron resultados óptimos en el tratamiento de las enfermedades^{2,3}. Por ese motivo, se ha visto conveniente aplicar en la enfermedades dermatológicas, puesto que se debe tener un conocimiento selecto en cada enfermedad, en el uso de los productos farmacéuticos y dermocosméticos e inclusive en el tratamiento no farmacológico⁴.

Existen una serie de afecciones que afectan la piel y provocan síntomas incómodos, además de afectaciones en la apariencia, siendo las más comunes el melasma y las estrías^{5,6}. Cabe resaltar que es muy frecuente estos cambios en las mujeres, ambas de mayor prevalencia durante la etapa gestacional, ya representando enfermedades inmunológicas específicas de esta etapa, pero también pueden surgir a consecuencia de factores como el estrés, falta de cuidado dermatológico, cambios hormonales, entre otros^{7,8}. También los hábitos de vida que lleva el paciente puede influenciar en la aparición de melasma y estría, ya que, la falta de uso de bloqueador solar y exposición prolongada al sol representan factores de riesgos^{9,10}. Es de destacar que, este tipo de patologías, a pesar de ser benignas pueden provocar alteración emocional en la mujer, que pueden manifestarse como ansiedad, baja autoestima e incluso depresión; conllevando a que la persona que lo padece se sienta acomplejada, lo cual repercute en su confianza y autonomía¹¹⁻¹³. Para enfrentar esta problemática, cada vez más mujeres acuden a un especialista o adquieren productos farmacéuticos de una farmacia o, incluso, de cualquier otro lugar de venta de productos farmacéuticos, con el propósito de aplicarse tratamientos para reducir los efectos de la afección en su apariencia, a fin de tratar, prevenir o disminuir su aparición.

El melasma es una condición común de hiperpigmentación que afecta principalmente a mujeres en edad reproductiva, aunque también puede manifestarse en hombres. Es de destacar que, aunque no se comprende completamente la causa exacta de esta condición dermatológica, se cree que factores hormonales, exposición a la radiación ultravioleta, predisposición genética y ciertos medicamentos desempeñan un papel crucial en su desarrollo. A nivel histológico, se caracteriza por un aumento en la producción de melanina y una distribución irregular de los melanocitos en la epidermis y la dermis superficial. En este marco, históricamente, el tratamiento contra el melasma ha consistido en el uso de agentes tópicos como hidroquinona y tretinoína, junto con medidas de protección solar. Sin embargo, enfoques más recientes han ampliado el espectro terapéutico, incorporando opciones como tratamientos con láser, exfoliaciones químicas y terapias combinadas. Un conocimiento exhaustivo de los mecanismos subyacentes del melasma es esencial para desarrollar estrategias de tratamiento más efectivas y específicas.¹⁴

Las estrías son cicatrices dérmicas que resultan de la ruptura de las fibras elásticas de la piel. Pueden surgir debido al estiramiento rápido durante el embarazo, el crecimiento adolescente o cambios bruscos de peso. Aunque benignas, pueden tener implicaciones psicológicas significativas. Cabe señalar que las estrías son una afección cutánea muy común y asintomática que se observa con frecuencia en mujeres. A menudo causa morbilidad estética y problemas de autoestima. Últimamente, con el creciente énfasis en el manejo y la concientización cosméticos, los pacientes acuden a los dermatólogos para el tratamiento de las estrías^{15,16}. En tal sentido, las guías farmacológicas presentan diversas opciones para el tratamiento y prevención de la enfermedad^{17,18}.

En el Perú, se realizó un estudio en Cusco sobre la prevalencia de melasma donde refieren que un 4% al 10.1% acuden por esta patología.^{19,20} Los casos de melasma y estría se presentan más en mujeres debido al embarazo, puesto que ocurre un cambio hormonal y provoca producción excesiva de melanina; asimismo, durante el segundo trimestre de embarazo ocurre un estiramiento de la piel en la zona abdominal.^{21,22} Por estas dos situaciones, las mujeres presentan ambas patologías. Ahora bien, se presentan una variedad de tratamientos farmacológicos y no farmacológicos empleados en la prevención y

tratamiento de melasma y estría. Sin embargo, existe escaso estudio sobre el conocimiento que poseen los pacientes sobre el uso de productos farmacéuticos en la prevención y tratamiento de melasma y estrías. Por otra parte, en la farmacia magistral acuden pacientes con problemas de melasma y estrías a la cual se les hace entrega de productos dermocosméticos, sin embargo, los pacientes presentan un conocimiento superficial. Por tal motivo se busca aplicar la consejería farmacéutica a fin de educar a los pacientes.

Por tal motivo, se plantea la pregunta principal de investigación:

¿Cuál es el logro de la consejería farmacéutica para la prevención y tratamiento de melasma y estrías en mujeres atendidas en una Farmacia Magistral, Juliaca, octubre a noviembre – 2023?

Además, se trazan las siguientes preguntas secundarias de investigación:

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento para la prevención y tratamiento de melasma antes y después de la consejería farmacéutica en mujeres atendidas en una Farmacia Magistral, Juliaca, octubre a noviembre – 2023?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento para la prevención y tratamiento de estrías antes y después de la consejería farmacéutica en mujeres atendidas en una Farmacia Magistral, Juliaca, octubre a noviembre – 2023?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el uso de los dermocosméticos para la prevención y tratamiento de melasma y estrías antes y después de la consejería farmacéutica en mujeres atendidas en una Farmacia Magistral, Juliaca, octubre a noviembre – 2023?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre tratamiento no farmacológico en la prevención y tratamiento de melasma y estría antes y después de la consejería farmacéutica en mujeres atendidas en una Farmacia Magistral, Juliaca, octubre a noviembre – 2023?

El melasma es una hiperpigmentación cutánea caracterizada por la sobreproducción de melanina, lo cual afecta principalmente a mujeres con fototipos de piel III y IV, siendo su aparición atribuida a una combinación de factores genéticos y desencadenantes ambientales. La influencia genética predispone a ciertos individuos a desarrollar esta condición, mientras que los cambios hormonales durante el embarazo pueden desencadenar o exacerbar el

melasma. Es de destacar que el melasma afecta a una amplia proporción de mujeres a nivel mundial, estimada entre el 30% y el 60%, siendo el uso de anticonceptivos hormonales y la exposición a la radiación UV los factores determinantes para el desarrollo de esta afección cutánea. Es fundamental considerar estos factores para tratar el melasma de forma efectiva, es decir, mediante opciones terapéuticas que van desde tratamientos tópicos hasta procedimientos dermatológicos, además de aplicar medidas preventivas.^{23,24}

Las estrías, conocidas como atrofia cutánea superficial, resultan del estiramiento excesivo de la piel y pueden manifestarse en diversas áreas del cuerpo como el abdomen, pechos, caderas, hombros y muslos, exhibiendo una variedad de colores según su antigüedad y grado de inflamación.²⁵ Esta condición se presenta con mayor frecuencia durante el embarazo, debido al rápido estiramiento de la piel en respuesta al crecimiento del feto, así como en individuos que experimentan un aumento repentino de la masa muscular, como culturistas o aquellos que consumen anaeróbicos. Cabe destacar que las estrías son comunes en adolescentes durante períodos de rápido crecimiento, ya que, la piel se estira para adaptarse al desarrollo corporal.²⁶

Para fines de investigación, se revisaron antecedentes internacionales, como el de Portugal et al. (2024) en Brasil, publicaron un artículo cuyo objetivo fue desarrollar una comprensión profunda sobre la relevancia de la asistencia farmacéutica en el tratamiento de niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA). El estudio se basó en una revisión bibliográfica de artículos publicados en los últimos 10 años, extraídos de repositorios y publicaciones médicas internacionales confiables. Los resultados promueven la importancia de implementar estrategias específicas de asistencia farmacéutica en el cuidado de niños con TEA y el papel crucial del farmacéutico para mejorar la calidad de vida de estos pacientes mediante una colaboración estrecha entre profesionales de la salud.²⁷

Castrejón G. (2022), en México, efectuaron una investigación en la cual compararon las características clínicas, dermatoscópicas e histopatológicas entre melasma facial y lesiones hiperpigmentadas compatibles con melasma extrafacial. Su trabajo de investigación se caracterizó por ser observacional, transversal, de medidas independientes y de comparación de grupos, para

realizar la comparación utilizo la luz de Wood. La población estuvo constituida por 86 pacientes que recibieron atención por consulta externa al servicio de dermatología del Hospital General México. En donde encontró que no hubo diferencia significativa en las características epidemiológicas ni clínicas. Finalmente, concluyó que las características clínicas y dermatoscópicas de las lesiones hiperpigmentadas sugestivas con melasma en topografías extrafaciales son similares a las del melasma con topografía facial.²⁸

Egido, G. y Pizarro, I. (2021) en España, publicaron un artículo titulado "Actualización en el tratamiento de melasma", donde el objetivo fue evaluar la efectividad de diversos tratamientos para el melasma. El estudio consistió en una revisión bibliográfica que incluyó 21 artículos entre ensayos clínicos y metaanálisis. Los hallazgos incluyeron 4 tratamientos tópicos, 6 con ácido tranexámico, 4 exfoliaciones, 6 tratamientos con láser y 1 sobre fotoprotección. Concluyeron que, en los últimos años, agentes tópicos como el ácido tranexámico, ha demostrado ser una opción terapéutica efectiva y segura y que la fotoprotección es esencial para prevenir y controlar el melasma..²⁹

Como antecedentes de carácter nacional, se consideró el estudio de Callupe Y. y Gilvonio G. (2020), en Huancayo, que buscó determina la manera en que la consejería farmacéutica incide en la optimización de la calidad de vida, asociada a la salud de pacientes que sufren de artrosis. La investigación fue longitudinal, prospectiva y explicativa, con una muestra de 53 pacientes con artrosis que hayan recibido consejería farmacéutica. Como resultados, previo a realizar la consejería farmacéutica, se obtuvo un 88% de satisfacción global, pero luego de aplicar esta consejería, este porcentaje se incrementó a un 94%, siendo los aspectos que recibieron mayor valoración las habilidades del químico farmacéutico, así como la evaluación del estado de salud y la información que recibe el paciente. En conclusión, la consejería farmacéutica impacta en la satisfacción global, especialmente si esta se enfoca en realizar charlas de capacitación respecto al mal que aqueja el paciente y técnicas para aminorar las molestias producto de la enfermedad.³⁰

Garcia A. y Ticono A. (2022), en Juliaca, realizaron un estudio con el objetivo de evaluar si los pacientes con dermatitis, que acuden a una farmacia, mejoran su conocimiento sobre el uso adecuado de cosméticos dermatológicos. El estudio

fue cuasiexperimental, diseño correlacional, de tipo prospectivo y longitudinal, con una muestra de 60 pacientes. Como resultados, se encontró que el GC no presentó diferencias de significancia ($p > 0.05$), caso contrario ocurre con el GI, el cual sí presenta una diferencia significativa ($p < 0.05$). De tal manera, se demostró el logro sobre los conocimientos después de la consejería farmacéutica, ya que, se pudo demostrar el logro significativo de esta práctica respecto a los conocimientos brindados a través de la consejería farmacéutica.³¹

Perez N. y Picoy E. (2021), en Lima, realizaron una investigación cuyo objetivo fue demostrar el logro de la consejería farmacéutica periférica, en madres de infantes menores a 6 años de edad, para la prevención de la anemia ferropénica. Como resultados, se evidenció una diferencia significativa antes y después de la consejería farmacéutica, debido a que la muestra incrementó su nivel de conocimiento con relación a la actitud y prácticas preventivas. Siendo los resultados antes de la consejería farmacéutica: conocimiento, 45%; actitud, 54%; práctica, 30%. Resultados del post test: conocimiento, 77%; actitud, 84%; práctica, 85%. Finalmente, se concluye la efectividad de la consejería farmacéutica periférica en temas de prevención, por tanto, al obtener información básica y de tendencia sobre el desarrollo de la enfermedad y prácticas preventivas, optimiza la actitud del paciente y los predispone a realizar actividades que puedan contrarrestar la enfermedad, en este caso, la anemia ferropénica en infantes menores de 6 años.³²

Cárdenas S. y Falcón G. (2019), en Huánuco, desarrollaron una investigación con el objetivo de determinar las repercusiones del programa educativo de fotoprotección como método primario de prevención del cáncer de piel en una población adolescente. La metodología fue prospectiva, longitudinal, analítico y experimental. Como resultados, al aplicar la prueba de McNemar, se evidenció que el 89.5% de la muestra demostró un buen conocimiento sobre fotoprotección, seguido del 83.7% con actitud adecuada ante el tema, y el 84.6% demostró aplicar prácticas adecuadas. En conclusión, luego de realizar el programa educativo sobre fotoprotección, resultó evidente la mejora significativa de las prácticas, actitudes y conocimientos en la materia, en específico en población adolescente.³³

Poma V. (2021), en Huánuco realizó una tesis con el objetivo de determinar los efectos de la consejería farmacéutica en la adherencia al tratamiento farmacológico de la diabetes mellitus tipo II en un centro de salud. El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, pre-experimental, con una muestra de 36 pacientes. Los resultados del pretest indicaron que el 63.9% (n=23) de los pacientes tenían baja adherencia a su tratamiento. Después de la consejería farmacéutica, los resultados del post test mostraron que el 52.8% (n=19) eran adherentes al tratamiento farmacológico. Estos hallazgos llevaron a la conclusión de que la consejería farmacéutica mejora efectivamente la adherencia al tratamiento en pacientes³⁴

Por tal motivo, la presente investigación se justifica por su aporte teórico, ya que, se orienta a la amplificación del conocimiento de carácter científico respecto al logro de la consejería farmacéutica en la enfermedad del melasma. En cuanto al aporte práctico, esta investigación se enfoca en instruir a los pacientes en temas de prevención y tratamiento de melasma y las estrías. Por su aporte metodológico, puesto que propone un instrumento para poder recolectar datos.

En esta línea, se cuenta como el siguiente objetivo general:

Evaluar el logro de la consejería farmacéutica en la prevención y tratamiento de melasma y estrías en mujeres atendidas en una Farmacia Magistral, Juliaca octubre a noviembre – 2023.

Además, se plantean los siguientes objetivos específicos:

- Comparar el nivel de conocimiento para la prevención y tratamiento de melasma antes y después de la consejería farmacéutica en mujeres atendidas en una Farmacia Magistral, Juliaca, octubre a noviembre – 2023.
- Comparar el nivel de conocimiento para la prevención y tratamiento de estrías después de la consejería farmacéutica en mujeres atendidas en una Farmacia Magistral, Juliaca, octubre a noviembre – 2023
- Comparar el nivel de conocimiento sobre el uso de los dermocosméticos para la prevención y tratamiento de melasma y estrías antes y después de la consejería farmacéutica en mujeres atendidas en una Farmacia Magistral, Juliaca, octubre a noviembre – 2023

- Comparar el nivel de conocimiento sobre tratamiento no farmacológico en la prevención y tratamiento de melasma y estría antes y después de la consejería farmacéutica en mujeres atendidas en una Farmacia Magistral, Juliaca, octubre a noviembre – 2023.

A continuación, se presenta la hipótesis general de investigación:

La consejería farmacéutica ejerce una influencia positiva en la prevención y tratamiento de melasma y estrías en mujeres atendidas en una Farmacia Magistral, Juliaca, octubre a noviembre – 2023.

Mientras que, como hipótesis secundaria, se consideran las siguientes:

- El nivel de conocimiento para la prevención y tratamiento de melasma es mejor después de la consejería farmacéutica en mujeres atendidas en una Farmacia Magistral, Juliaca, octubre a noviembre – 2023.
- El nivel de conocimiento para la prevención y tratamiento de estrías es mejor después de la consejería farmacéutica en mujeres atendidas en una Farmacia Magistral, Juliaca, octubre a noviembre – 2023.
- El nivel de conocimiento sobre el tratamiento no farmacológico para la prevención y tratamiento de melasma y estría es mejor después de la consejería farmacéutica en mujeres atendidas en una Farmacia Magistral, Juliaca, octubre a noviembre – 2023.
- El nivel de conocimiento sobre el uso de dermocosméticos para la prevención y tratamiento de melasma y estría es mejor después de la consejería farmacéutica en mujeres atendidas en una Farmacia Magistral, Juliaca, octubre a noviembre – 2023.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

II. 1. Enfoque y diseño de la investigación

El estudio fue de enfoque cuantitativo, debido a que se interpretó la realidad y se demostró como se encuentra el nivel de conocimiento acerca de melasma y estrías, también la actitud y uso de dermocosméticos posteriormente se aplicó la consejería farmacéutica y se comparó el antes y el después.^{35 36}

El diseño de investigación fue cuasiexperimental ya que se aplicó la consejería farmacéutica donde intervinieron las investigadoras, y para ello se contó con un grupo control y un grupo intervención.³⁷

El tipo de estudio fue prospectivo, puesto que, los datos fueron recolectados del presente hacia el futuro; longitudinal, porque la variable independiente fue evaluada en dos diferentes tiempos los cuales son pretest y postest.

II. 2. Población, muestra y muestreo

La población se constituyó por mujeres que concurrieron normalmente a la farmacia magistral ubicada en la ciudad de Juliaca, provincia de San Roman, departamento de Puno.

Para esta investigación la cantidad de pacientes se obtuvo mediante el listado de Excel de ventas generales de los meses, de octubre y noviembre, en la cual se evidenció un total 108 mujeres, mayores de 18 años, que concurrieron a la farmacia magistral.

Para temas de intervenciones con personas (consejería farmacéutica, entre otros donde se comparen grupos) es de 30 participantes por cada grupo comparado como mínimo. Considerando ello, se obtuvo una muestra de 60 mujeres, la cual fue dividida en dos grupos de 30 personas para establecer el grupo de control (GC) y grupo de intervención (GI).

La muestra estuvo seleccionada por muestreo no probabilístico y conveniencia por contar con un número de población escasa.

Criterios de inclusión:

- Mujeres que acudan regularmente a la farmacia magistral.
- Mujeres que muestren interés voluntario.

- Mujeres que consolidan firmar el consentimiento informado.
- Mujeres con edad mayor a 18 años.
- Mujeres con edad menor a 45 años.

Criterios de exclusión:

- Mujeres con edad menor a 18 años.
- Mujeres con edad mayor a 45 años.
- Mujeres que se niegan participar en la investigación.
- Mujeres que no deseen firmar el consentimiento informado.

II. 3. Variables de investigación

Variable 1

Variable independiente: Consejería farmacéutica

Definición conceptual: Servicio que ofrece el químico farmacéutico para asistir al paciente, proporcionándole información detallada, orientación y educación sobre cómo utilizar correctamente los medicamentos.¹

Definición operacional: La consejería farmacéutica es la acción de realizar entrevistas y conferencia a un determinado grupo con la finalidad de educar, aclarar sus dudas e incrementar el conocimiento de un tema específico.

Variable 2

Variable dependiente: Prevención y tratamiento de melasma y estrías.

Definición conceptual: Prevención hace referencia a la acción que se realiza anticipadamente para evitar que algo suceda, tratamiento es la medida tomada luego de una manifestación molesta.²³

Definición operacional: Prevención de melasma y estrías es actuar antes de que haya una afección cutánea, con el uso de cosméticos o evitando los factores desencadenantes. Tratamiento de melasma y estrías es actuar después de una afección cutánea con el uso de dermocosméticos, y otras alternativas que ayuden a tratar.

II. 4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos

La técnica para el acopio de información fue uso de encuestas. El instrumento lógico de medición fue el cuestionario, en donde se empleó previo y otro posterior a la consejería farmacéutica. El Cuestionario consta de 30 preguntas que se dividió en las siguientes 6 dimensiones: Factores sociodemográficos, Educación farmacéutica, Prevención y tratamiento de melasma, Prevención y tratamiento de estrías, Uso de dermocosméticos y tratamiento no farmacológico. Para las dimensiones sociodemográficas y educación farmacéutica fueron de carácter nominal, la primera estuvo conformada por 6 ítems y la segunda por 3 ítems.

A partir de la tercera dimensión, tuvieron una escala de medición de carácter ordinal; en donde, la dimensión Prevención y tratamiento de melasma contó con 5 ítems, Prevención y tratamiento de estrías contó con 4 ítems, Uso de dermocosméticos 6 ítems y el tratamiento no farmacológico 5 ítems. Ahora bien, para medir la variable prevención y tratamiento de melasma y estrías se utilizaron las últimas 4 dimensiones, que en total se trabajó con 21 ítems; para la puntuación se calificó de la siguiente manera: de 0 a 7 puntos nivel bajo, de 8 a 14 puntos nivel medio y de 15 a 21 nivel alto.

II. 5. Plan metodológico para la recolección de datos

Primero: Validar el instrumento de acopio de datos.

Segundo: Presentación de los tesisistas ante el jefe y grupo de trabajo de la farmacia magistral Juliaca, solicitando autorización para la ejecución del proyecto de investigación.

Tercero: Invitación a diferentes clientes para que participen en el estudio y que completen un consentimiento informado.

Se realizó la invitación a todas las mujeres que acudieron a la farmacia magistral el mes de octubre y noviembre 2023, se seleccionó la población teniendo en cuenta los factores de inclusión luego se explicó el objetivo de la investigación. Una vez aceptada su participación de forma voluntaria, se procederá al llenado del consentimiento informado.

Cuarto: Diferenciación de grupo intervención y control.

Obtenidos los datos más resaltantes, se procedió a separar el +GC del grupo intervención. Se planificaron fechas, según convenga, pactadas con los participantes del grupo intervención, mientras que, para el GC, se consideró una fecha general.

Quinto: Desarrollo del cuestionario.

Se dio instrucciones para el correcto llenado del cuestionario y resolverán cualquier duda; se resalta que el tiempo de llenado del cuestionario se desarrollara en 20 minutos. Esto para los dos grupos.

Sexto: Contabilización y codificación de los resultados.

Una vez obtenido, los datos recolectados serán codificados y procesados con confidencialidad, solo tendrá acceso al mismo los investigadores.

II. 6. Procesamiento del análisis estadístico

El análisis de la información obtenida fue realizado utilizando la estadística descriptiva El programa de medición que se empleó para obtener los datos estadísticos fue mediante el software IBM SPSS Statistics v. 26, para luego demostrar los resultados en tablas y gráficos estadísticos. Los resultados se ordenaron e ingresaron en una base de Excel v. 2021, y estos fueron aprobados por un especialista.

II. 7. Aspectos éticos

La presente investigación fue realizada con el debido respeto a la dignidad humana, confidencialidad y privacidad de los datos personales de las personas y, además, se brindó la información requerida para una adecuada participación. A continuación, se detallan algunos:

Autonomía: Cada participante tuvo la libertad de elegir si quería formar parte del estudio y de repetir la entrevista de manera voluntaria, siguiendo su propio criterio y garantizando siempre la confidencialidad de la información proporcionada.

Beneficencia: Se proporcionó una breve descripción sobre la enfermedad, sus causas y síntomas, lo que permitió que los participantes obtuvieran información adicional más allá de su conocimiento previo sobre el tema.

No maleficencia: Antes, durante y después del estudio, se garantizó que no se infligiera ningún tipo de daño físico, emocional o psicológico a los participantes, respetando así sus creencias y conocimientos previos sin ponerlos en riesgo.

Justicia: Todos los participantes fueron tratados de manera equitativa durante el proceso de la entrevista, recibiendo las mismas preguntas en igualdad de condiciones.

Al finalizar los resultados conseguidos se utilizaron con fines totalmente académicos.

III. RESULTADOS

III. 1. Resultados sobre confiabilidad

Para evaluar la confiabilidad del instrumento, se analizó la consistencia interna de los ítems. Para ello, el coeficiente adecuado es el Alfa de Cronbach. Este valor puede llegar hasta 1 indicando mayor confiabilidad. Su interpretación se realizó acorde a la siguiente tabla.

Tabla 1. Interpretaciones tomadas para el coeficiente Alfa.

α	Interpretaciones
$\alpha < 0,5$	Es inaceptable
$0,5 \leq \alpha < 0,6$	Es pobre
$0,6 \leq \alpha < 0,7$	Es cuestionable
$0,7 \leq \alpha < 0,8$	Es aceptable
$0,8 \leq \alpha < 0,9$	Es bueno
$0,9 \leq \alpha \leq 1$	Es excelente

Nota. George y Mallery (2003).

Tabla 2. Coeficiente Alfa de Cronbach.

Fases de evaluación	Grupos	Alfa	N° de ítems
Pre - test	Control	0,724	21
	Intervención	0,795	21
Post - test	Control	0,755	21
	Intervención	0,782	21

De acuerdo a la tabla, antes de la consejería farmacéutica, el Alfa de Cronbach en el GC fue de 0,724 y en el GI fue de 0,795. De manera que se interpreta que los 21 ítems presentaron aceptable confiabilidad. Asimismo, después de la consejería farmacéutica, el Alfa de Cronbach en el GC fue de 0,755 y en el GI fue de 0,782. Por lo cual también se interpreta que los 21 ítems mostraron aceptable confiabilidad.

III. 2. Resultados sobre el nivel de conocimiento

Tabla 3. Niveles de conocimiento para la prevención y tratamiento de melasma y estrías.

Niveles sobre la prevención y tratamiento de melasma y estrías		Grupos			
		Control		Intervención	
		f	%	f	%
Pre - test	Bajo	7	23,3%	7	23,3%
	Medio	17	56,7%	15	50,0%
	Alto	6	20,0%	8	26,7%
	Total	30	100,0%	30	100,0%
Post - test	Bajo	8	26,7%	1	3,3%
	Medio	16	53,3%	9	30,0%
	Alto	6	20,0%	20	66,7%
	Total	30	100,0%	30	100,0%

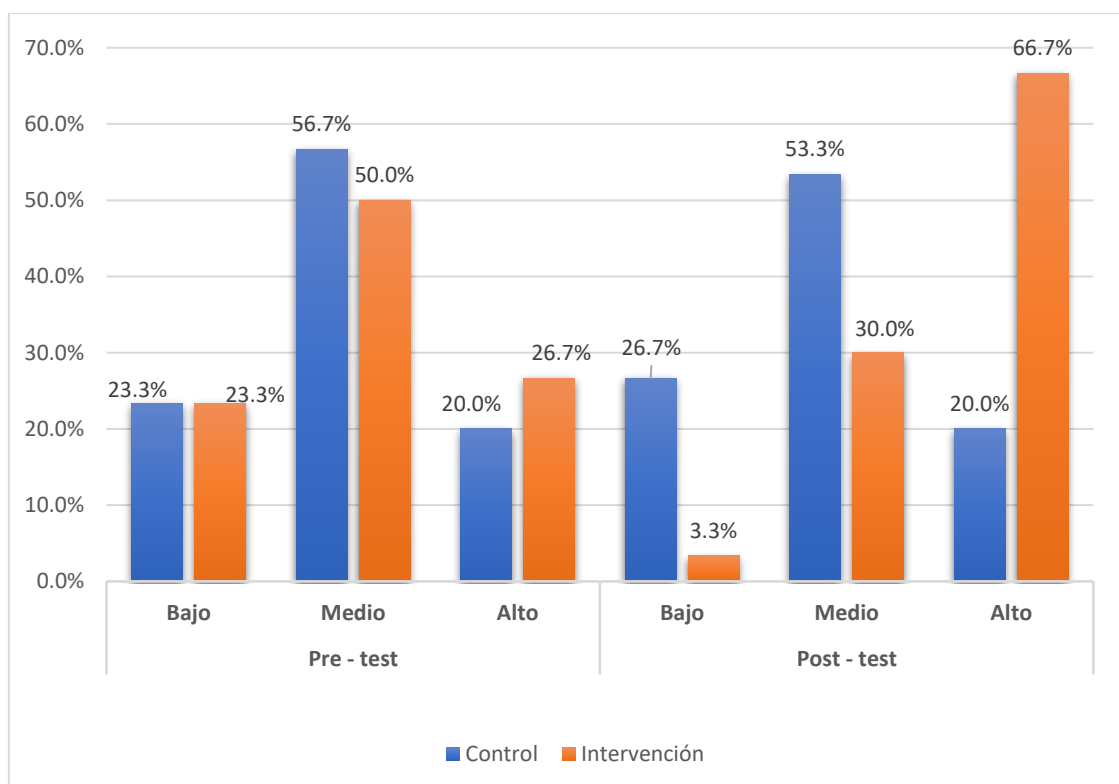


Figura 1. Niveles de conocimiento para la prevención y tratamiento de melasma y estrías.

De acuerdo a la tabla 3, se muestra que, antes de la consejería farmacéutica, en el GC, hubo principalmente un 56,7% de mujeres con un nivel medio de conocimiento respecto a la prevención y tratamiento de melasma y estrías, seguido por el 23,3% que tuvo nivel bajo de conocimiento. Asimismo, en el GI, hubo mayoritariamente un 50,0% que tuvo nivel medio de conocimiento, y un 26.7% presentó un nivel alto.

Por otro lado, posterior a la consejería farmacéutica, en el GC, hubo en mayor medida un 53,3% de mujeres que tuvo nivel medio de conocimiento respecto a la prevención y tratamiento de melasma y estrías; seguido por el 26,7% que tuvo nivel bajo de conocimiento. Por el contrario, en el GI, hubo principalmente un 66,7% que presentó un alto nivel de conocimiento; seguido por el 30,0% que tuvo nivel medio de conocimiento.

Tabla 4. Niveles de conocimiento para la prevención y tratamiento de melasma.

Niveles de la prevención y tratamiento de melasma		Grupos			
		Control		Intervención	
		f	%	f	%
Pre - test	Bajo	12	40,0%	11	36,7%
	Medio	13	43,3%	17	56,7%
	Alto	5	16,7%	2	6,7%
	Total	30	100,0%	30	100,0%
Post - test	Bajo	13	43,3%	2	6,7%
	Medio	12	40,0%	12	40,0%
	Alto	5	16,7%	16	53,3%
	Total	30	100,0%	30	100,0%

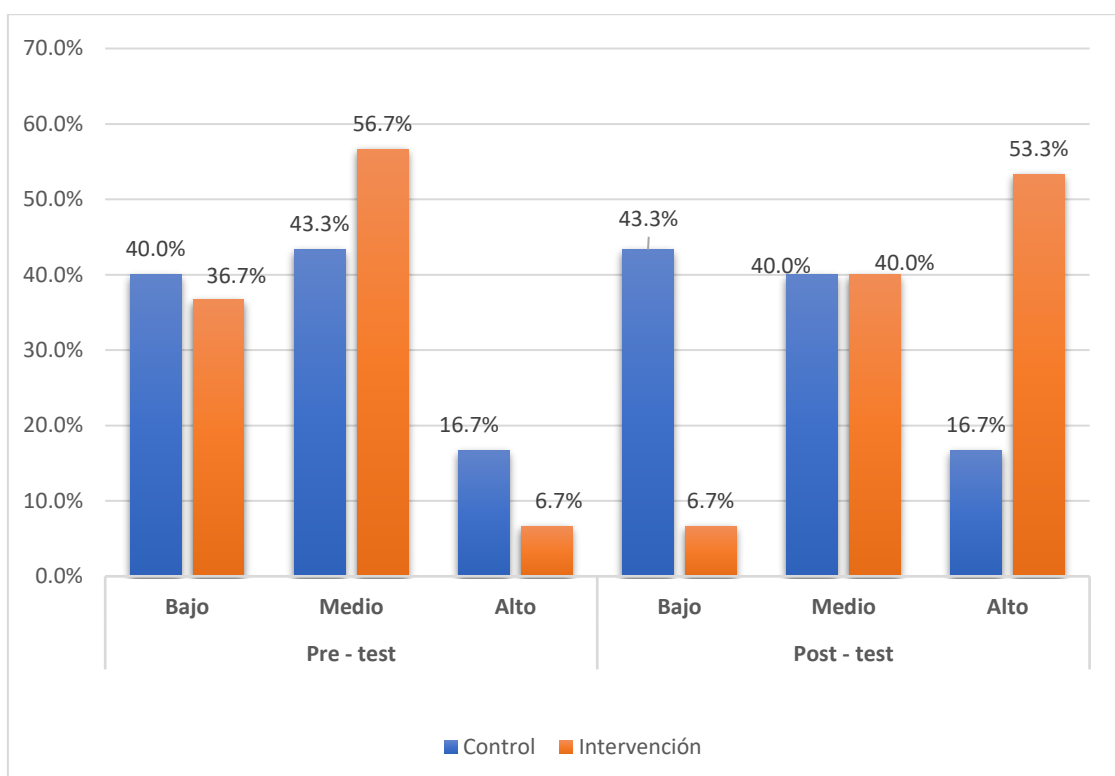


Figura 2. Niveles de conocimiento para la prevención y tratamiento de melasma.

Conforme se evidencia, antes de la consejería farmacéutica, en el GC, hubo mayoritariamente un 43,3% de mujeres con un nivel medio de conocimiento para la prevención y tratamiento de melasma; seguido por el 40,0% que tuvo nivel bajo de conocimiento. A su vez, en el GI, hubo de manera mayoritaria un 56,7% que tuvo nivel medio de conocimiento; seguido por el 36,7% que tuvo nivel bajo de conocimiento.

De otro lado, después de la consejería farmacéutica, en el GC, hubo principalmente un 43,3% de mujeres con un nivel de conocimiento bajo para la prevención y tratamiento de melasma; seguido por el 40,0% que tuvo nivel medio de conocimiento. Por el contrario, en el GI, hubo de forma mayoritaria un 53,3% que tuvo nivel de conocimiento alto; seguido por el 40,0% con nivel medio de conocimiento.

Tabla 5. Niveles de conocimiento para la prevención y tratamiento de estrías.

Niveles de la prevención y tratamiento de estrías		Grupos			
		Control		Intervención	
		f	%	f	%
Pre - test	Bajo	10	33,3%	12	40,0%
	Medio	12	40,0%	13	43,3%
	Alto	8	26,7%	5	16,7%
	Total	30	100,0%	30	100,0%
Post - test	Bajo	10	33,3%	2	6,7%
	Medio	14	46,7%	13	43,3%
	Alto	6	20,0%	15	50,0%
	Total	30	100,0%	30	100,0%

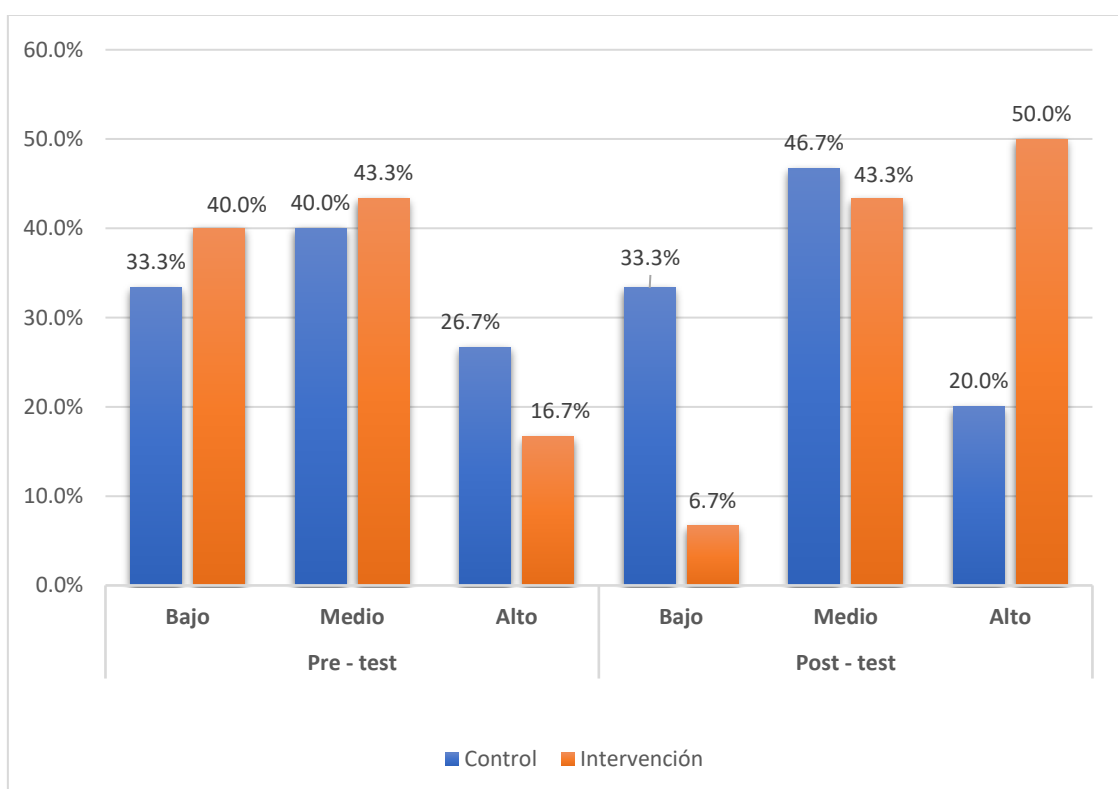


Figura 3. Niveles de conocimiento para la prevención y tratamiento de estrías.

De acuerdo a la tabla, antes de la consejería farmacéutica, en el GC, hubo principalmente un 40,0% de mujeres con un nivel de conocimiento medio para la prevención y tratamiento de estrías; seguido por el 33,3% que tuvo nivel bajo de conocimiento. Asimismo, en el GI, hubo mayoritariamente, un 43,3% que tuvo nivel medio de conocimiento; seguido por el 40,0% que tuvo nivel bajo de conocimiento.

Por otro lado, posterior a la consejería farmacéutica, en el GC, hubo de forma mayoritaria un 46,7% de mujeres con un nivel de conocimiento medio para la prevención y tratamiento de estrías; seguido por el 33,3% que tuvo nivel bajo de conocimiento. Por el contrario, en el GI, hubo principalmente un 50,0% que presentó un nivel de conocimiento alto; seguido por el 43,3% con un nivel medio.

Tabla 6. Niveles de conocimiento para el uso de dermocosméticos para la prevención y tratamiento de melasma y estrías.

Niveles de uso de dermocosméticos		Grupos			
		Control		Intervención	
		f	%	f	%
Pre - test	Bajo	13	43,3%	10	33,3%
	Medio	15	50,0%	14	46,7%
	Alto	2	6,7%	6	20,0%
	Total	30	100,0%	30	100,0%
Post - test	Bajo	12	40,0%	2	6,7%
	Medio	14	46,7%	18	60,0%
	Alto	4	13,3%	10	33,3%
	Total	30	100,0%	30	100,0%

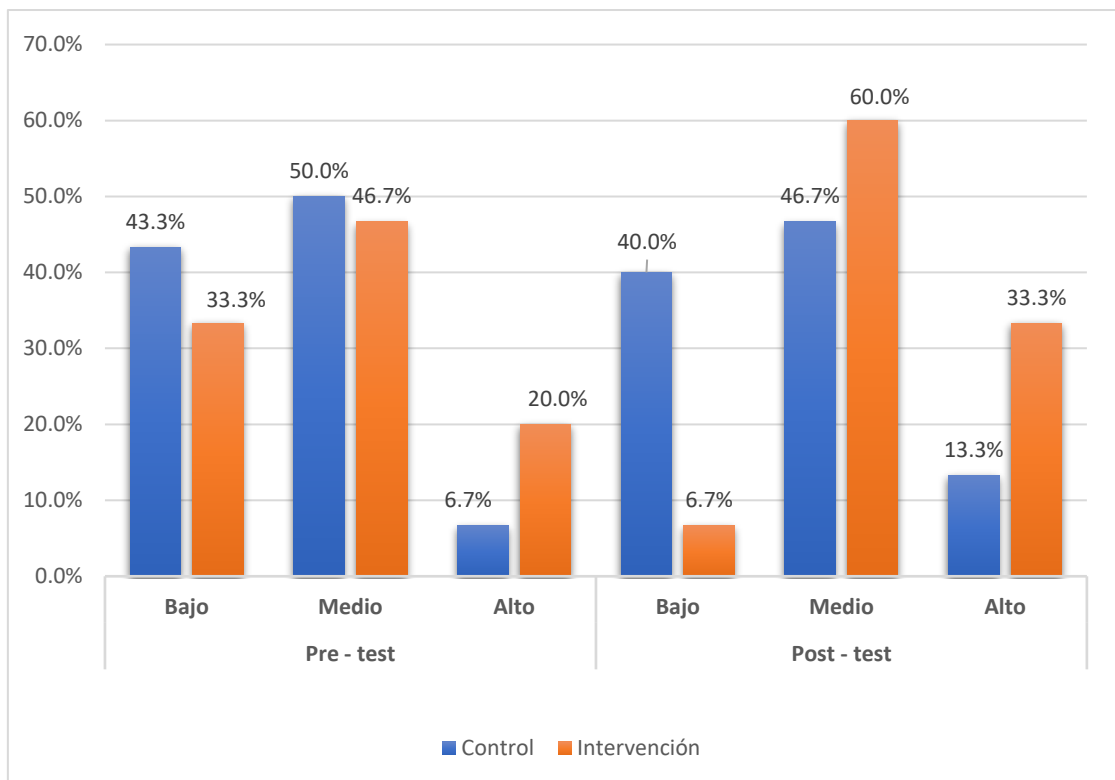


Figura 4. Niveles de conocimiento sobre el uso de dermocosméticos para la prevención y tratamiento de melasma y estrías.

Conforme se evidencia en la tabla, antes de la consejería farmacéutica, en el GC, hubo en mayor medida un 50,0% de mujeres con un nivel de conocimiento medio respecto al uso de dermocosméticos para la prevención y tratamiento de melasma y estrías, seguido por el 43,3% que tuvo nivel bajo de conocimiento. Asimismo, en el GI, hubo mayoritariamente un 46,7% que tuvo nivel medio de conocimiento; seguido por el 33,3% que tuvo nivel bajo de conocimiento.

A su vez, después de la consejería farmacéutica, en el GC, hubo en mayor medida un 46,7% de mujeres que tuvo nivel de conocimiento medio sobre el uso de dermocosméticos para la prevención y tratamiento de melasma y estrías; seguido por el 40,0% que tuvo nivel bajo de conocimiento. Por el contrario, en el GI, hubo principalmente un 60,0% que tuvo nivel medio de conocimiento; seguido por el 33,3% que tuvo nivel alto.

Tabla 7. Niveles de conocimiento sobre tratamiento no farmacológico para la prevención y tratamiento de melasma y estrías.

Niveles de tratamiento no farmacológico		Grupos			
		Control		Intervención	
		f	%	f	%
Pre - test	Bajo	4	13,3%	5	16,7%
	Medio	14	46,7%	9	30,0%
	Alto	12	40,0%	16	53,3%
	Total	30	100,0%	30	100,0%
Post - test	Bajo	7	23,3%	1	3,3%
	Medio	9	30,0%	4	13,3%
	Alto	14	46,7%	25	83,3%
	Total	30	100,0%	30	100,0%

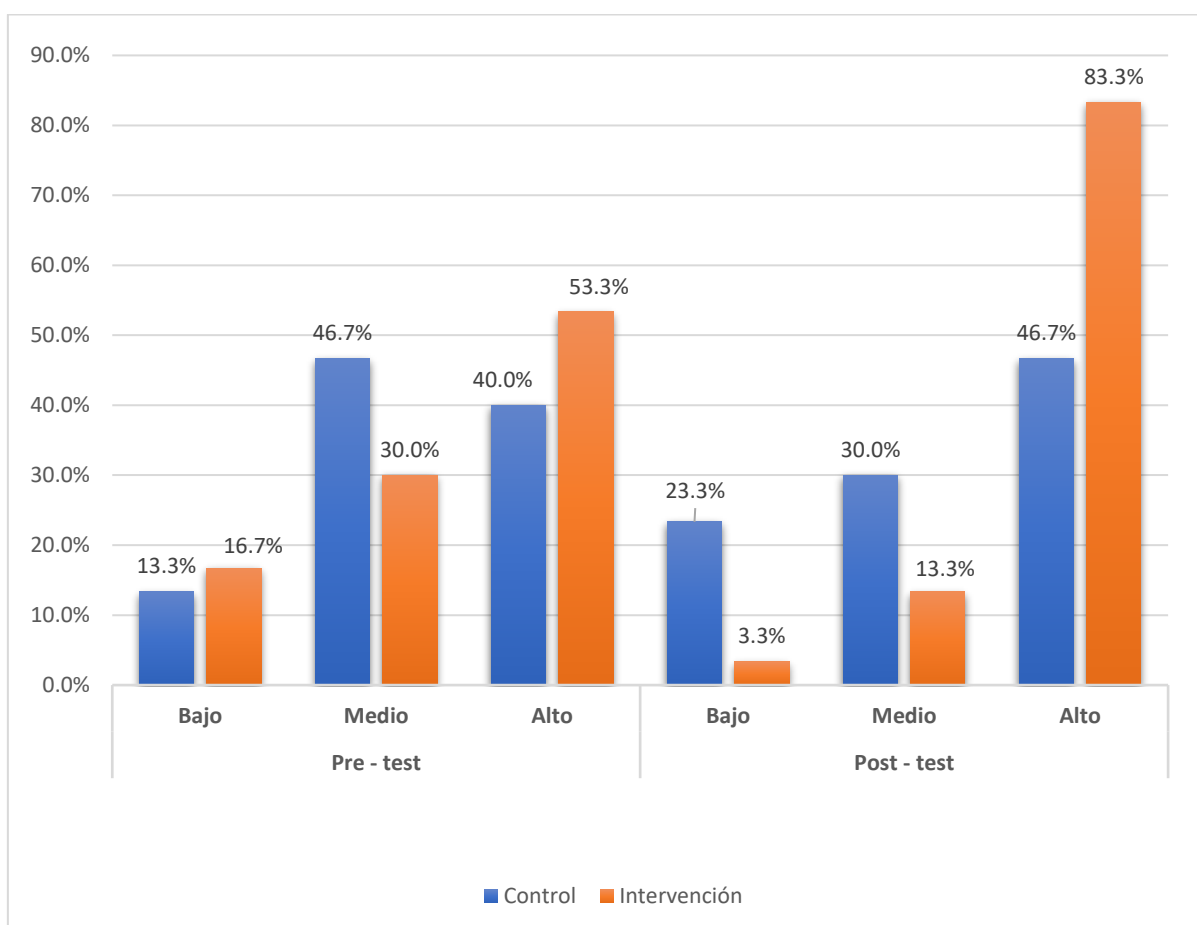


Figura 5. Niveles de conocimiento sobre tratamiento no farmacológico para la prevención y tratamiento de melasma y estrías.

Tal como se visualiza en la tabla, antes de la consejería farmacéutica, en el GC, hubo principalmente un 46,7% de mujeres con un nivel medio de conocimiento sobre tratamiento no farmacológico en la prevención y tratamiento de melasma y estrías, y un 40,0% presentó un nivel de conocimiento alto. Asimismo, en el GI, hubo mayoritariamente, un 53,3% con un nivel de conocimiento alto; seguido por el 30,0% con nivel medio.

Por otro lado, luego de la consejería farmacéutica, en el GC, hubo de forma mayoritaria un 46,7% de mujeres con un nivel alto de conocimiento sobre tratamiento no farmacológico en la prevención y tratamiento de melasma y estrías; seguido por el 30,0% que tuvo un nivel de conocimiento medio. Por el contrario, en el GI, hubo principalmente un 83,3% que tuvo nivel alto de conocimiento; seguido por el 13,3% que tuvo nivel medio.

III. 3. Resultados sobre la prueba de normalidad

Para evaluar qué prueba estadística aplicar para evaluar las hipótesis de investigación en primer lugar se utilizó la prueba de Shapiro-Wilk. Esta permite conocer si hubo o no distribución normal en menos de 50 datos. Si se encuentra una distribución normal, podría utilizarse, en muestras independientes, la prueba de T de Student. Por el contrario, al no encontrarse una distribución normal, entonces se podría hacer uso de la prueba de U de Mann-Whitney. Asimismo, se utilizó el valor de 0,05 de nivel de significancia para la evaluación de cada una de dichas pruebas estadísticas.

Tabla 8. Prueba de normalidad de Shapiro-Wilk.

Fase de evaluación	Variable y dimensiones	Grupos	Estadístico	gl	p
Pre - test	Variable: Prevención y tratamiento de melasma y estrías	Control	0,975	30	0,677
		Intervención	0,928	30	0,043
	Dimensión 1: Prevención y tratamiento de melasma	Control	0,903	30	0,010
		Intervención	0,912	30	0,016
	Dimensión 2: Prevención y tratamiento de estrías	Control	0,868	30	0,002
		Intervención	0,891	30	0,005
	Dimensión 3: Uso de dermocosméticos	Control	0,911	30	0,016
		Intervención	0,901	30	0,009
	Dimensión 4: Tratamiento no farmacológico	Control	0,925	30	0,037
		Intervención	0,869	30	0,002
Post - test	Variable: Prevención y tratamiento de melasma y estrías	Control	0,965	30	0,403
		Intervención	0,851	30	0,001
	Dimensión 1: Prevención y tratamiento de melasma	Control	0,894	30	0,006
		Intervención	0,760	30	0,000
	Dimensión 2: Prevención y tratamiento de estrías	Control	0,886	30	0,004
		Intervención	0,750	30	0,000
	Dimensión 3: Uso de dermocosméticos	Control	0,935	30	0,065
		Intervención	0,858	30	0,001
	Dimensión 4: Tratamiento no farmacológico	Control	0,891	30	0,005
		Intervención	0,772	30	0,000

Conforme se observa en la tabla, de acuerdo a la evaluación de cada variable y dimensión, en al menos en un grupo, hubo valores p por debajo de 0,05 ($p < 0,05$). De manera que no tuvieron distribución normal. Por tanto, debe aplicarse la prueba no paramétrica de U de Mann-Whitney para conocer si la consejería farmacéutica ejerce una influencia positiva.

Hipótesis general

H1. La consejería farmacéutica ejerce una influencia positiva en la prevención y tratamiento de melasma y estrías en mujeres atendidas en una Farmacia Magistral, Juliaca, octubre a noviembre – 2023.

H0. La consejería farmacéutica no ejerce una influencia positiva en la prevención y tratamiento de melasma y estrías en mujeres atendidas en una Farmacia Magistral, Juliaca, octubre a noviembre – 2023.

Tabla 9. Medias sobre los puntajes de conocimiento sobre la variable: Prevención y tratamiento de melasma y estrías.

Grupos		Pre - test	Post - test
Control	Media	10,50	10,80
	Desviación estándar	3,954	4,230
Intervención	Media	10,57	15,60
	Desviación estándar	4,523	3,597

De acuerdo a la tabla se muestra que las medias de los puntajes de conocimiento respecto a la variable: Prevención y tratamiento de melasma y estrías antes de la consejería farmacéutica, fueron de 10,50 ($\pm 3,954$) en el grupo control y de 10,57 ($\pm 4,523$) en el grupo intervención, mostrando una diferencia de 0,07. Por su parte, después de la consejería farmacéutica, las medias fueron de 10,80 ($\pm 4,230$) en el grupo control y de 15,60 ($\pm 3,597$) en el grupo intervención, mostrando una diferencia que llegó a 4,80.

Tabla 10. Prueba de U de Mann-Whitney sobre la variable: Prevención y tratamiento de melasma y estrías.

Fase de evaluación		Variable: Prevención y tratamiento de melasma y estrías
Pre - test	U de Mann-Whitney	433,500
	W de Wilcoxon	898,500
	Z	-0,245
	p	0,806
Post - test	U de Mann-Whitney	167,000
	W de Wilcoxon	632,000
	Z	-4,205
	p	0,000

Según se observa en la tabla en el pretest hubo un valor p de 0,806 ($p > 0,05$). Mientras que en el postest hubo un valor p de 0,000 ($p < 0,05$). De manera que se interpreta que la consejería farmacéutica ejerce una influencia positiva en la prevención y tratamiento de melasma y estrías en mujeres atendidas en una farmacia magistral, Juliaca, octubre a noviembre – 2023.

Hipótesis específica 1

H1. El nivel de conocimiento para la prevención y tratamiento de melasma es mejor después de la consejería farmacéutica en mujeres atendidas en una Farmacia Magistral, Juliaca, octubre a noviembre – 2023.

H0. El nivel de conocimiento para la prevención y tratamiento de melasma no es mejor después de la consejería farmacéutica en mujeres atendidas en una Farmacia Magistral, Juliaca, octubre a noviembre – 2023.

Tabla 11. Medias sobre los puntajes de conocimiento sobre la dimensión 1: Prevención y tratamiento de melasma.

Grupos		Pre - test	Post - test
Control	Media	2,00	2,03
	Desviación estándar	1,365	1,299
Intervención	Media	1,87	3,20
	Desviación estándar	1,196	1,064

Conforme se observa en la tabla, las medias de los puntajes de conocimiento sobre la dimensión 1: Prevención y tratamiento de melasma antes de la consejería farmacéutica, fueron de 2,00 ($\pm 1,365$) en el grupo control y de 1,87 ($\pm 1,196$) en el grupo intervención, mostrando una diferencia de 0,13. Por su parte, después de la consejería farmacéutica, las medias fueron de 2,03 ($\pm 1,299$) en el grupo control y de 3,20 ($\pm 1,064$) en el grupo intervención, mostrando una diferencia que alcanzó a 1,17.

Tabla 12. Prueba de U de Mann-Whitney sobre la dimensión 1: Prevención y tratamiento de melasma.

Fase de evaluación		Dimensión 1: Prevención y tratamiento de melasma
Pre - test	U de Mann-Whitney	425,500
	W de Wilcoxon	890,500
	Z	-0,371
	p	0,711
Post - test	U de Mann-Whitney	222,500
	W de Wilcoxon	687,500
	Z	-3,481
	p	0,000

De acuerdo a la tabla, en el pretest se encontró un p de 0,711 ($p > 0,05$). Mientras que en el postest hubo un valor p de 0,000 ($p < 0,05$). Lo cual significa que el nivel de conocimiento para la prevención y tratamiento de melasma es mejor después de la consejería farmacéutica en mujeres atendidas en una Farmacia Magistral, Juliaca, octubre a noviembre – 2023.

Hipótesis específica 2

H1. El nivel de conocimiento para la prevención y tratamiento de estrías es mejor después de la consejería farmacéutica en mujeres atendidas en una Farmacia Magistral, Juliaca, octubre a noviembre – 2023.

H0. El nivel de conocimiento para la prevención y tratamiento de estrías no es mejor después de la consejería farmacéutica en mujeres atendidas en una Farmacia Magistral, Juliaca, octubre a noviembre – 2023.

Tabla 13. Medias sobre los puntajes de conocimiento sobre la dimensión 2: Prevención y tratamiento de estrías.

Grupos		Pre - test	Post - test
Control	Media	2,40	2,33
	Desviación estándar	1,380	1,269
Intervención	Media	2,00	3,30
	Desviación estándar	1,203	0,877

Según se aprecia en la tabla, las medias de los puntajes de conocimiento sobre la dimensión 2: Prevención y tratamiento de estrías antes de la consejería farmacéutica, fueron de 2,40 ($\pm 1,380$) en el grupo control y de 2,00 ($\pm 1,203$) en el grupo intervención, mostrando una diferencia de 0,40. Por su parte, después de la consejería farmacéutica, las medias fueron de 2,33 ($\pm 1,269$) en el grupo control y de 3,30 ($\pm 0,877$) en el grupo intervención, mostrando una diferencia que llegó a 0,97.

Tabla 14. Prueba de U de Mann-Whitney sobre la dimensión 2: Prevención y tratamiento de estrías.

Fase de evaluación		Dimensión 2: Prevención y tratamiento de estrías
Pre - test	U de Mann-Whitney	371,500
	W de Wilcoxon	836,500
	Z	-1,192
	p	0,233
Post - test	U de Mann-Whitney	250,000
	W de Wilcoxon	715,000
	Z	-3,102
	p	0,002

Según se evidencia en la tabla en el pretest hubo un valor p de 0,233 ($p > 0,05$). Mientras que en el postest hubo un valor p de 0,002 ($p < 0,05$). De manera que se interpreta que el nivel de conocimiento para la prevención y tratamiento de estrías es mejor después de la consejería farmacéutica en mujeres atendidas en una Farmacia Magistral, Juliaca, octubre a noviembre – 2023.

Hipótesis específica 3

H1. El nivel de conocimiento sobre el uso de dermocosméticos para la prevención y tratamiento de melasma y estría es mejor después de la consejería farmacéutica en mujeres atendidas en una Farmacia Magistral, Juliaca, octubre a noviembre – 2023.

H0. El nivel de conocimiento sobre el uso de dermocosméticos para la prevención y tratamiento de melasma y estría no es mejor después de la consejería farmacéutica en mujeres atendidas en una Farmacia Magistral, Juliaca, octubre a noviembre – 2023.

Tabla 15. Medias sobre los puntajes de conocimiento sobre la dimensión 3: Uso de dermocosméticos.

Grupos		Pre - test	Post - test
Control	Media	3,10	3,50
	Desviación estándar	1,709	1,943
Intervención	Media	3,60	4,93
	Desviación estándar	2,343	1,574

De acuerdo a la tabla, las medias de los puntajes de conocimiento sobre la dimensión 3: Uso de dermocosméticos antes de la consejería farmacéutica, fueron de 3,10 ($\pm 1,709$) en el grupo control y de 3,60 ($\pm 2,343$) en el grupo intervención, mostrando una diferencia de 0,50. Por su parte, después de la consejería farmacéutica, las medias fueron de 3,50 ($\pm 1,934$) en el grupo control y de 4,93 ($\pm 1,574$) en el grupo intervención, mostrando una diferencia que alcanzó a 1,43.

Tabla 16. Prueba de U de Mann-Whitney sobre la dimensión 3: Uso de dermocosméticos.

Fase de evaluación		Dimensión 3: Uso de dermocosméticos
Pre - test	U de Mann-Whitney	378,000
	W de Wilcoxon	843,000
	Z	-1,076
	p	0,282
Post - test	U de Mann-Whitney	254,500
	W de Wilcoxon	719,500
	Z	-2,946
	p	0,003

De acuerdo a la tabla, en el pretest se encontró un p de 0,282 ($p > 0,05$). Mientras que en el postest hubo un valor p de 0,003 ($p < 0,05$). Lo cual significa que el nivel de conocimiento sobre el uso de dermocosméticos para la prevención y tratamiento de melasma y estría es mejor después de la consejería farmacéutica en mujeres atendidas en una Farmacia Magistral, Juliaca, octubre – 2023.

Hipótesis específica 4

H1. El nivel de conocimiento sobre el tratamiento no farmacológico para la prevención y tratamiento de melasma y estría es mejor después de la consejería farmacéutica en mujeres atendidas en una Farmacia Magistral, Juliaca, octubre a noviembre – 2023.

H0. El nivel de conocimiento sobre el tratamiento no farmacológico para la prevención y tratamiento de melasma y estría no es mejor después de la consejería farmacéutica en mujeres atendidas en una Farmacia Magistral, Juliaca, octubre a noviembre – 2023.

Tabla 17. Medias sobre los puntajes de conocimiento sobre la dimensión 4: Tratamiento no farmacológico.

Grupos		Pre - test	Post - test
Control	Media	3,00	2,93
	Desviación estándar	1,390	1,660
Intervención	Media	3,10	4,17
	Desviación estándar	1,517	0,986

Se visualiza en la tabla que las medias de los puntajes de conocimiento sobre la dimensión 4: Tratamiento no farmacológico, fueron de 3,00 ($\pm 1,390$) en el grupo control y de 3,10 ($\pm 1,517$) en el grupo intervención, mostrando una diferencia de 0,10. A su vez, después de la consejería farmacéutica, las medias fueron de 2,93 ($\pm 1,660$) en el grupo control y de 4,17 ($\pm 0,986$) en el grupo intervención, mostrando una diferencia que llegó a 1,23.

**Tabla 18. Prueba de U de Mann-Whitney sobre la dimensión 4:
Tratamiento no farmacológico.**

Fase de evaluación		Dimensión 4: Tratamiento no farmacológico
Pre - test	U de Mann-Whitney	417,000
	W de Wilcoxon	882,000
	Z	-0,502
	p	0,616
Post - test	U de Mann-Whitney	261,500
	W de Wilcoxon	726,500
	Z	-2,894
	p	0,004

Como se aprecia en la tabla, en el pretest hubo un valor p de 0,616 ($p > 0,05$). Mientras que en el post test hubo un valor p de 0,004 ($p < 0,05$). De manera que se interpreta que el nivel de conocimiento sobre el tratamiento no farmacológico para la prevención y tratamiento de melasma y estría es mejor después de la consejería farmacéutica en mujeres atendidas en una Farmacia Magistral, Juliaca, octubre a noviembre – 2023.

IV. DISCUSIÓN

IV. 1. Discusión de los resultados

En relación a la prevención y tratamiento de melasma y estrías, se obtuvo que, luego de la aplicación de la prueba estadística de U de Mann-Whitney hubo valores p en el pretest de 0,806 ($p > 0,05$) y en el post test de 0,000 ($p < 0,05$). De manera que se pudo indicar que la consejería farmacéutica ejerció una influencia positiva en la prevención y tratamiento de melasma y estrías en mujeres atendidas en una farmacia magistral de Juliaca. Este resultado guarda parecido relación al estudio de Poma V. (2021)³⁴, en Huánuco, en su estudio denominado “Influencia de la consejería farmacéutica en la adherencia al tratamiento de diabetes farmacológico tipo II”, reporto mejoras en el conocimiento después de la intervención farmacéutica. Además, el estudio de Callupe y Gilvonio (2020)³⁰, en Huancayo en su investigación sobre “consejería farmacéutica para mejorar la calidad de vida a pacientes con artrosis”, mostró cómo la consejería farmacéutica puede mejorar la calidad de vida y el conocimiento de los pacientes, lo que se alinea con los hallazgos actuales sobre el melasma y las estrías.

En lo concerniente a la prevención y tratamiento de melasma, se encontró que, después de utilizar la prueba de U de Mann-Whitney, hubo valores p en el pretest de 0,711 ($p > 0,05$) y en el post test de 0,000 ($p < 0,05$). Lo cual quiere decir que el conocimiento para la prevención y tratamiento de melasma fue mejor después de la consejería farmacéutica en las mujeres atendidas en una farmacia magistral de Juliaca. Este resultado indica que las mujeres aumentaron significativamente su conocimiento sobre qué es melasma, cuál es el fototipo de piel que influye en la aparición de melasma, las causas del melasma y las medidas a tomar para prevenirlo. De esto se desprende que una adecuada consejería resulta pertinente, ayuda a mejorar la calidad de vida de los pacientes. Lo cual guarda coherencia con el estudio “Consejería farmacéutica para mejorar la calidad de vida a pacientes con artrosis que acuden al Hospital Nacional Ramiro Prialé” de Callupe y Gilvonio (2021)³⁰, en Huancayo, “Consejería farmacéutica para mejorar la calidad de vida a pacientes con artrosis que acuden al Hospital Nacional Ramiro Prialé Prialé Huancayo – 2020”, habiendo

encontrado un resultado significativo de p de 0,004 ($p < 0,05$). Para ello es adecuado tener un personal de salud calificado acerca de la prevención y tratamiento de melasma²⁵; al respecto, se ha visto en el estudio de Egido y Pizarro (2021)²⁹, titulado "Actualización en el tratamiento del melasma. Revisión sistemática". En este análisis, los autores concluyeron que las estrategias educativas y terapéuticas, incluyendo el uso de productos como la hidroquinona y el ácido tranexámico, son cruciales para la gestión eficaz del melasma.

Al respecto de la prevención y tratamiento de estrías, luego de usar la prueba de U de Mann-Whitney, se evidenció que hubo valores p en el pretest de 0,233 ($p > 0,05$) y en el post test de 0,002 ($p < 0,05$). Con lo cual se determinó que el conocimiento para la prevención y tratamiento de estrías fue mejor después de la consejería farmacéutica en mujeres atendidas en una Farmacia Magistral, Juliaca, octubre a noviembre – 2023. Esto quiere decir que las mujeres elevaron de forma significativa su conocimiento sobre qué son estrías, las causas de las mismas, su prevención y qué usar cómo tratamiento tópico. Aplicar una consejería farmacéutica contribuye a mejorar las prácticas contra tales patologías, tal como lo muestran Perez y Picoy (2021)³² en su estudio "Consejería farmacéutica periférica para la prevención de anemia ferropénica en madres de niños de 0-6 años de la Asociación Progresiva Las Magnolias, Lurigancho- Chosica"; al haber encontrado estos autores principalmente niveles buenos en el post test del grupo intervención que evaluaron.²⁷ Así mismo, en el estudio de Poma (2022)³⁴, en Huánuco, titulado "Influencia de la consejería farmacéutica en la adherencia al tratamiento farmacológico de diabetes tipo II en el Centro de Salud Llata", se exploró cómo la consejería personalizada mejoró la adherencia a los tratamientos en pacientes con diabetes tipo II. Este enfoque tuvo un impacto significativo, aumentando el porcentaje de pacientes que siguieron sus regímenes de tratamiento después de recibir consejería. De forma análoga, en nuestro estudio observamos que la consejería farmacéutica mejoró el conocimiento sobre el tratamiento de estrías entre las mujeres atendidas en una Farmacia Magistral en Juliaca. Este hallazgo subraya que las estrategias de consejería personalizadas son vitales no sólo para el manejo de enfermedades crónicas como la diabetes, sino también para condiciones dermatológicas, enfatizando la relevancia de la consejería adaptada a las necesidades

específicas de los pacientes para prevenir y gestionar diversas afecciones de salud.

Considerando el uso de dermocosméticos, se halló que, después de emplear la prueba de U de Mann-Whitney, hubo valores p en el pretest de 0,282 ($p > 0,05$) y en el posttest de 0,003 ($p < 0,05$). Por lo cual se determinó que el conocimiento sobre el uso de dermocosméticos para la prevención y tratamiento de melasma y estría fue mejor después de la consejería farmacéutica en mujeres atendidas en una farmacia magistral de Juliaca. Este resultado quiere decir que las mujeres aumentaron significativamente su conocimiento sobre qué es un dermocosmético, sobre cremas despigmentadoras, aclarantes, fotoprotectores, hidratantes/humectantes, y qué hacer cuando hay reacciones adversas de las mismas. Este resultado es semejante al obtenido por Garcia y Ticona (2022)³¹, Juliaca, en su estudio “Consejería farmacéutica sobre el uso adecuado de dermocosméticos en pacientes con dermatitis que acuden a la Farmacia Magistral Avanlab”. Estos autores demostraron que la consejería farmacéutica puede mejorar la adecuada utilización de cosméticos dermatológicos en pacientes que sufren de dermatitis. Asimismo, a tales usos resulta adecuado que se aúne la aplicación tópica de una variedad de sustancias, exfoliaciones químicas, tratamientos con láser y luz, mesoterapia, microagujas y/o el uso de terapia sistémica, como complemento para mejores resultados.

En lo correspondiente al tratamiento no farmacológico, se encontró que, mediante la prueba de U de Mann-Whitney, hubo valores p en el pretest de 0,616 ($p > 0,05$) y en el post test de 0,004 ($p < 0,05$). De manera que se interpretó que el conocimiento sobre el tratamiento no farmacológico para la prevención y tratamiento de melasma y estría fue mejor después de la consejería farmacéutica en mujeres atendidas en una Farmacia Magistral de Juliaca. Este resultado muestra que las mujeres aumentaron de forma significativa su conocimiento al respecto de qué alimentos se debe consumir para prevenir, reducir y tratar la patología, cuán beneficioso es el agua para la piel, la importancia de cubrirse contra la radiación UVA, UVB, infrarrojos, y luz visible, masajes al usar dermocosméticos, y la importancia de la actividad física. Tales tratamientos complementan la utilización farmacológica. De manera que es pertinente su utilización, en vista de que este tipo de patologías provocan una angustia

emocional para la mujer, en una sociedad donde cada vez más se valoran la apariencia física afectando a nivel psicológico, resonando con el estudio de Portugal et al. (2024)²⁷, en Brasil, sobre la "Asistencia Farmacéutica en el cuidado de niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA)", se destaca la importancia de abordajes personalizados en el cuidado de salud. Este estudio enfatiza cómo la consejería farmacéutica específica puede mejorar la gestión de síntomas comportamentales en niños con TEA mediante estrategias no farmacológicas. A través de una revisión detallada y la colaboración entre profesionales de la salud, se logra un manejo integral que mejora la calidad de vida de los pacientes, subrayando la efectividad de intervenciones individualizadas y educativas en contextos clínicos diversos.

Al respecto de las limitaciones del estudio, existen escasos estudios similares a la presente investigación. De manera que resulta esquivo las comparaciones de los resultados generados con resultados de antecedentes. Ello no obsta la importancia del conocimiento de las patologías de melasma y estrías, sobre todo en momentos en que las mujeres estén pasando por un periodo de embarazo.

IV. 2. Conclusiones

En base a los objetivos planteados se muestra las siguientes conclusiones:

1. Se concluye que la consejería farmacéutica ejerce una influencia positiva en la prevención y tratamiento de melasma y estrías en mujeres atendidas en una farmacia magistral, Juliaca, octubre a noviembre – 2023. Esto se infiere al haberse encontrado, en el posttest, una media de puntajes del grupo intervención mayor en 4,80 a la media de puntajes del grupo control, y al haberse encontrado un valor p de 0,000 ($p < 0,05$) producto de la prueba de U de Mann-Whitney.
2. Se concluye que el conocimiento para la prevención y tratamiento de melasma es mejor después de la consejería farmacéutica en mujeres atendidas en una farmacia magistral, Juliaca, octubre a noviembre – 2023. Lo cual se interpreta al haberse hallado en el posttest una media de puntajes del grupo intervención mayor en 1,17 a la media de puntajes del grupo control, y al haberse hallado un valor p de 0,000 ($p < 0,05$) de la prueba de la prueba de U de Mann-Whitney.

3. Se concluye que el conocimiento para la prevención y tratamiento de estrías es mejor después de la consejería farmacéutica en mujeres atendidas en una farmacia magistral, Juliaca, octubre a noviembre – 2023. Esto se determina al haberse encontrado, en el postest, una media de puntajes del grupo intervención mayor en 0,97 a la media de puntajes del grupo control, y al haberse encontrado un valor p de 0,002 ($p < 0,05$) producto de la prueba de U de Mann-Whitney
4. Se concluye que el conocimiento sobre el uso de dermocosméticos para la prevención y tratamiento de melasma y estría es mejor después de la consejería farmacéutica en mujeres atendidas en una Farmacia Magistral, Juliaca, octubre a noviembre – 2023. Lo cual se interpreta al haberse hallado en el postest una media de puntajes del grupo intervención mayor en 1,43 a la media de puntajes del grupo control, y al haberse hallado un valor p de 0,003 ($p < 0,05$) de la prueba de la prueba de U de Mann-Whitney.
5. Se concluye que el conocimiento sobre el tratamiento no farmacológico para la prevención y tratamiento de melasma y estría es mejor después de la consejería farmacéutica en mujeres atendidas en una farmacia magistral, Juliaca, octubre a noviembre – 2023. Esto se infiere al haberse encontrado, en el postest, una media de puntajes del grupo intervención mayor en 1,23 a la media de puntajes del grupo control, y al haberse encontrado un valor p de 0,004 ($p < 0,05$) producto de la prueba de U de Mann-Whitney.

IV. 3. Recomendaciones

1. Poner en práctica más consejerías farmacéuticas sobre la prevención y tratamiento de melasma y estrías en diferentes centros de salud MINSA y EsSalud donde atiendan dermatológicamente, tanto también en boticas o farmacias; y poner hincapié en el cuidado de la población femenina, sobre todo durante el embarazo, que es cuando más vulnerable se encuentra ante tales patologías.
2. Procurar realizar congresos o seminarios en universidades de la ciudad como la Universidad Nacional del Altiplano, centros de salud como el hospital Carlos Monge Medrano, que involucren al profesional químico farmacéutico con otros profesionales en salud, como químicos o médicos,

con el propósito de realizar un trabajo más integrado que ayude a afrontar de forma más colaborativa y ampliando estrategias contra las patologías de melasma y estrías.

3. Actualizarse científicamente los mismos profesionales químicos farmacéuticos a sí mismos de forma que sepan nuevos usos dermocosméticos y tratamientos no farmacológicos que ayuden a contrarrestar la problemática de melasma y estrías, no solamente en las mujeres, sino también en los hombres.
4. Realizar investigaciones similares utilizando como población otras mujeres que suelen acudir a otras farmacias de Juliaca o en otra ciudad de Puno. De manera que se tenga una mayor perspectiva de la realidad problemática y también sobre cómo mejoraría en caso de aplicar la consejería farmacéutica.
5. Efectuar investigaciones predictivas para evaluar qué tanto ayudaría la aplicación de la consejería farmacéutica en el futuro habiéndola aplicado en diferentes oportunidades a lo largo de un espacio de tiempo. Para ello se podría utilizar regresiones lineales. El propósito de esta clase de investigaciones sería retroalimentar el conocimiento de las mujeres para aminorar lo menor posibles problemas sobre el conocimiento al respecto de las patologías estudiadas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Herrerías Esteban G, Rodríguez Dalí I, Lucero MJ. Desarrollo e implementación de un protocolo de actuación farmacéutica en Dermofarmacia. RESCIFAR Rev Esp Cienc Farm. 2021;2(1):46-53.
2. Lobuteva LA, Yermolaeva AD, Lobuteva AV, Zakharova OV, Kartashova OV. Evaluating Customer Satisfaction with Pharmaceutical Counseling Services using the Kano-Model Approach. Syst Rev Pharm. 2020;11(6):1-6.
3. AlShayban DM, Naqvi AA, Islam MA, Almaskeen M, Almulla A, Alali M, et al. Patient Satisfaction and Their Willingness to Pay for a Pharmacist Counseling Session in Hospital and Community Pharmacies in Saudi Healthcare Settings. Front Pharmacol [Internet]. 2 de marzo de 2020 [citado 14 de julio de 2024];11. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/journals/pharmacology/articles/10.3389/fphar.2020.00138/full>
4. Popatia S, Flood KS, Golbari NM, Patel PV, Olbricht SM, Kimball AB, et al. Examining the prior authorization process, patient outcomes, and the impact of a pharmacy intervention: A single-center review. J Am Acad Dermatol. 1 de diciembre de 2019;81(6):1308-18.
5. Borges MC. Melasma: tratamento e suas implicações estéticas. Health Hum. 5 de agosto de 2021;3(1):8-19.
6. McKesey J, Tovar-Garza A, Pandya AG. Melasma Treatment: An Evidence-Based Review. Am J Clin Dermatol. 1 de abril de 2020;21(2):173-225.
7. Griffiths C, Barker J, Bleiker T, Chalmers R, Creamer D. Rook's Textbook of Dermatology. 9th ed. 2016.
8. Neagu N, Conforti C, Agozzino M, Marangi GF, Morariu SH, Pellacani G, et al. Melasma treatment: a systematic review. J Dermatol Treat. 19 de mayo de 2022;33(4):1816-37.
9. Dodmani P, Deshmukh A. Assessment of quality of life of melasma patients as per melasma quality of life scale (MELASQoL). Pigment Int. 1 de julio de 2020;7(2):75-75.
10. Introductory Chapter: Quality of Life in the Patients with Melasma | IntechOpen [Internet]. [citado 14 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.intechopen.com/chapters/85891>
11. Oliveira AA, Gonçalves PF, Santos KS, Duarte SFP, David IR, Santos JAB. Impacto do Melasma na Autoestima de Mulheres / Impact of Melasma on Women's Self-Estems. ID Line Rev Psicol. 29 de diciembre de 2019;13(48):435-43.

12. Kumar A, Hafeez A, Juseja AK, Rahimo AG, Ali SMS, Shabir G. Depression and Anxiety among Acne and Melasma Patients. *Pak J Med Health Sci.* 15 de abril de 2023;17(02):724-724.
13. Camargo Ferreira AP. Management of Stretch Marks with Pigment Structuration. En: Cansanção A, Condé-Green A, editores. *Gluteal Fat Augmentation: Best Practices in Brazilian Butt Lift* [Internet]. Cham: Springer International Publishing; 2021 [citado 14 de julio de 2024]. p. 259-64. Disponible en: https://doi.org/10.1007/978-3-030-58945-5_35
14. Pięłowska Z, Nowicka D, Szepletowski JC. Understanding Melasma-How Can Pharmacology and Cosmetology Procedures and Prevention Help to Achieve Optimal Treatment Results? A Narrative Review. *Int J Environ Res Public Health.* enero de 2022;19(19):12084.
15. Seirafianpour F, Sodagar S, Mozafarpour S, Baradaran H r., Panahi P, Hassanlouei B, et al. Systematic review of single and combined treatments for different types of striae: a comparison of striae treatments. *J Eur Acad Dermatol Venereol.* 2021;35(11):2185-98.
16. Lokhande AJ, Mysore V. Striae Distensae Treatment Review and Update. *Indian Dermatol Online J.* 2019;10(4):380-95.
17. Elsedfy H. Striae distensae in adolescents: a mini review. *Acta Bio Medica Atenei Parm.* 2020;91(1):176-81.
18. Forbat E, Al-Niaimi F. Treatment of striae distensae: An evidence-based approach. *J Cosmet Laser Ther.* 2 de enero de 2019;21(1):49-57.
19. Wright CY, Davids LM, Summers B, Norval M. Solar ultraviolet radiation in South Africa: clinical consequences for the skin. *Expert Rev Dermatol.* 1 de diciembre de 2013;8(6):693-706.
20. Ramos-Rodríguez C, Ramos M. Factores de riesgo para la ocurrencia de melasma en pacientes de un hospital de referencia. 2013;23.
21. Jaramillo SFG. Prevalencia de las principales enfermedades dermatológicas en gestantes atendidas por consulta externa de ginecología y dermatología en relación a la etapa gestacional en el Hospital General Macas en el periodo enero- junio 2017. 2017 [citado 9 de junio de 2024]; Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/7417>
22. Mutt Urasaki MB. Conhecimento, atitude e prática da equipe de saúde sobre melasma na gravidez. *Av En Enferm.* abril de 2018;36(1):40-9.
23. Phansuk K, Vachiramon V, Jurairattanaporn N, Chanprapaph K, Rattananukrom T. Dermal Pathology in Melasma: An Update Review. *Clin Cosmet Investig Dermatol.* 6 de enero de 2022;15:11-9.
24. Artzi O, Horovitz T, Bar-Ilan E, Shehadeh W, Koren A, Zusmanovitch L, et al. The pathogenesis of melasma and implications for treatment. *J Cosmet Dermatol.* 2021;20(11):3432-45.

25. Biga LM, Bronson S, Dawson S, Harwell A, Hopkins R, Kaufmann J, et al. 5.4 Diseases, Disorders, and Injuries of the Integumentary System. 26 de septiembre de 2019 [citado 14 de julio de 2024]; Disponible en: <https://open.oregonstate.education/aandp/chapter/5-5-diseases-disorders-and-injuries-of-the-integumentary-system/>
26. Snarskaya ES, Olisova OY, Makatsariya AD, Kochergin NG, Radetskaya L, Bitsadze V, et al. Skin pathologies in pregnancy. *J Perinat Med*. 27 de mayo de 2019;47(4):371-80.
27. Portugal Da Silva V, Alves Fernandes De Araújo DI, Ferreira Marques Galvão JG, Costa E Sá Lima Í. Assistência Farmacêutica nos Cuidados À Crianças Portadoras Do Transtorno Do Espectro Autista (Tea). *Rev Interdiscip Em Saúde*. 22 de mayo de 2024;11(Unico):260-76.
28. Castrejón Perez G. Comparación de las características clínicas, dermatoscópicas e histopatológicas entre melasma facial y extrafacial [Internet]. 2022 [citado 14 de julio de 2024]. Disponible en: <https://ru.dgb.unam.mx/handle/20.500.14330/TES01000830965>
29. Egido López G, Pizarro Egea I. Actualización en el tratamiento del melasma. Revisión sistemática. *Med Estética Rev Científica Soc Esp Med Estética SEME* [Internet]. 3 de enero de 2022 [citado 14 de julio de 2024];(69). Disponible en: <https://www.seme.org/revista/articulos/actualizacion-en-el-tratamiento-del-melasma-revision-sistemica>
30. Callupe Diaz Y. Consejería farmacéutica para mejorar la calidad de vida a pacientes con artrosis que acuden al Hospital Nacional Ramiro Prialé Prialé Huancayo – 2020. [Internet]. [Huancayo]: Franklin Roosevelt; Disponible en: <http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/333>
31. Garcia Gonzales A, Ticona Portugal AY. Consejería farmacéutica sobre el uso adecuado de dermocosméticos en pacientes con dermatitis que acuden a la farmacia magistral Avanlab, Juliaca, noviembre a diciembre.2022. Pharmaceutical counseling on the appropriate use of dermocosmetics in patients with dermatitis who come to the Avanlab compounding pharmacy, Juliaca, november to december, 2022 [Internet]. 14 de noviembre de 2022 [citado 14 de julio de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/1790>
32. Pérez Yalli N, Picoy Barzola E. Consejería farmacéutica periférica para la prevención de anemia ferropénica en madres de niños de 0-6 años de la Asociación Progresiva Las Magnolias, Lurigancho- Chosica, setiembre 2021. Peripheral pharmaceutical counseling for the prevention of iron deficiency anemia in mothers of children aged 0-6 years of the Progressive Association Las Magnolias, Lurigancho Chosica, september 2021 [Internet]. 3 de mayo de 2023 [citado 14 de julio de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/1532>
33. Cárdenas Córdova SL, Falcón Talenas GQ. Efectividad de un programa educativo sobre fotoprotección para la prevención primaria de cáncer de piel

en adolescentes del 1er año de educación secundaria de la Institución Educativa «Juan Velasco Alvarado» Huánuco - 2019. Univ Nac Hermilio Valdizán [Internet]. 2021 [citado 14 de julio de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/6397>

34. Poma Vivas RP. Influencia de la consejería farmacéutica en la adherencia al tratamiento farmacológico de diabetes tipo II Centro de Salud Llata Huánuco – 2021. Repos Inst - UCV [Internet]. 2022 [citado 14 de julio de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/79978>
35. Hernández-Sampieri, R. & Mendoza, C (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta | RUDICS [Internet]. [citado 14 de julio de 2024]. Disponible en: <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>
36. Triola MF. Estadística. 12.^a. Pearson; 2018. 788 p.
37. Hernandez Sampieri R, Fernandez Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la investigación. 6.^a ed. McGraw-Hill; 2016.

ANEXOS

ANEXO A: Instrumentos de recolección de datos



UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

Estimado participante, les agradecemos por su valiosa colaboración en este estudio de tesis, este cuestionario es propuesto por tesistas de pregrado de la Universidad María Auxiliadora. El objetivo de la presente investigación es evaluar el impacto de la **consejería farmacéutica en la prevención y tratamiento de melasma y estrías en mujeres atendidas en una farmacia magistral**, Juliaca, octubre - 2023. Sus datos serán usados con **absoluta** confidencialidad y los resultados se utilizarán exclusivamente con fines académicos.

Agradeciendo su participación, se le invita a marcar con una (X) y completar los espacios según corresponda:

FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS

1. ¿Cuántos años tiene?

- a) 18 a 24 años.
- b) 25 a 30 años.
- c) 31 a 38 años.
- d) 39 a 45 años.

2. ¿Cuál es su nivel de educación?

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Superior/ técnica
- d) Sin instrucción.

3. ¿Cuál es su estado civil?

- a) Soltera
- b) Casada
- c) Separada
- d) Otro(s) especificar

4. ¿Cuál es su situación laboral?

- a) Empleado
- b) Desempleado
- c) Independiente

5. ¿Cuál es su ingreso económico mensual aproximado

- a) Mas de 2500 soles a mas
- b) De 1500 a 2500 soles
- c) De 950 a 1500 soles
- d) Menos de 950 soles
- e) No cuento con ingresos actualmente.

6. ¿Cuenta con seguro de salud?

- a) Seguro integral de salud (SIS)
- b) Seguro social de salud (EsSalud)
- c) Afiliado a una clínica privada
- d) No cuento con ningún seguro de salud.

EDUCACIÓN FARMACEUTICA

7. Usted recibió anteriormente educación sobre melasma y estrías.

- a) Si recibí educación.
- b) No recibí educación.

8. Usted recibió anteriormente educación respecto al tratamiento del melasma y las estrías.

- a) Si recibí educación.
- b) No recibí educación.

9. Usted recibió anteriormente educación respecto a los cuidados preventivos del melasma y estrías

- a) Si recibí educación.
- b) No recibí educación.

PREVENCION Y TRATAMIENTO DE MELASMA

10. ¿Sabe usted que es melasma?

- a) Es una resequedad de la piel que afecta las mejillas y zonas expuestas al sol.
- b) Es una patología asintomática caracterizado por la hiperpigmentación de color marrón claro a oscuro.
- c) Son inflamaciones a causa del uso de anticonceptivos.
- d) Desconozco que es el melasma

11. ¿Usted cree que el fototipo de piel influye en la aparición de melasma?

- a) No influye.
- b) Si influye.
- c) No lo sé.

12. ¿Conoce usted las causas del melasma?

- a) Embarazo, exposición a la radiación UV, genética, uso de anticonceptivos.
- b) Infección en la piel, glucosa o azúcar elevada en sangre.
- c) Problemas del riñón, falta de actividad física, falta de proteínas.
- d) Desconozco cuales son las causas.

13. Señale qué medidas se debe tomar para prevenir el melasma.

- a) Usar protector solar, usar gafas solares, sombrero.
- b) Usar cosméticos que contengan alcohol
- c) Sobreexponerse al sol casi siempre
- d) No sé.

14. ¿Sabe usted que se debe de usar para el tratamiento tópico del melasma?

- a) Se debe usar cremas antifúngicas.
- b) Se debe usar protector solar, uso de cremas despigmentantes y/o aclarantes.
- c) Se debe usar jabón para el rostro cada cuatro horas.
- d) Desconozco cual es el tratamiento tópico.

REVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE ESTRÍAS

15. ¿Sabe usted que son estrías?

- a) Son lesiones atróficas lineales de color rojizo, violáceo o nacarado.
- b) Es una afección cutánea causada por *Helicobacter pylori*.
- c) Es una afección crónica que causa hinchazón de los vasos sanguíneos.
- d) Desconozco totalmente.

16. ¿Conoce usted cuáles son las causas de la aparición de estrías?

- a) Exceso de consumo de chocolate durante el embarazo.
- b) Beber mucha agua.
- c) Cambio repentino en el peso corporal, embarazo, antecedentes personales y familiares.
- d) Desconozco cuales son las causas.

17. ¿Sabe usted cómo prevenir las estrías?

- a) Dejando de usar el protector solar.
- b) Realizando ejercicios rutinarios todos los días más de dos horas.
- c) Manteniendo la piel bien humectada e hidratada con el uso de cremas y aceites.
- d) No lo se.

18. ¿Sabe usted que se debe de usar para tratamiento tópico de las estrías?

- a) Se debe usar aceites, cremas humectantes y/o hidratantes.
- b) Se debe aplicar una formula casera y exponerlas al sol para blanquear.
- c) Solo se debe tomar abundante agua.
- d) No sé cómo se deben tratar.

USO DE DERMOCOSMETICOS

19. ¿Sabe usted que es un dermocosmético?

- a) Son productos que sirven para embellecer y cuidar la piel y el pelo.
- b) Son productos para el cuidado de cabello.
- c) Son productos que se utilizan para tratar y/o prevenir una patología.
- d) No lo se.

20. Usted usa algún tipo de dermocosmetico para prevenir y/o tratar el melasma y/o estrías.

- a) No uso.
- b) Si uso.

Encaso su respuesta fue afirmativa indique los dermocosméticos que usa:

.....
.....

21. ¿Cuál es el modo de uso de las cremas despigmentantes para el tratamiento de melasma?

- a) Se aplica usando una capa gruesa del despigmentante al exponerse al sol.
- b) Se aplica 2 a 3 veces al día, antes de salir al sol.
- c) Se aplica en la piel limpia y seca en las noches en las áreas con manchas y se debe evitar la luz solar y artificial (celulares, computadoras, etc).
- d) Desconozco totalmente.

22. ¿Cuál es el modo de uso de las cremas aclarantes para el tratamiento de melasma?

- a) Se aplica en la piel limpia y seca mezclándolo con un protector solar.
- b) Se aplica en la piel limpia y seca 1 a 2 veces al día, en las zonas que deseamos unificar la piel.
- c) Se aplica usando una capa gruesa de la crema aclarante al momento de exponerse al sol.
- d) Desconozco totalmente.

23. ¿Cuál es el modo de uso de los fotoprotectores?

- a) Se aplica en las noches antes de dormir.
- b) Se aplica 2 a 3 veces al día, veinte minutos antes de salir al sol.
- c) Solo se aplica cuando uno se expone al sol.
- d) No sé cuál es el modo de uso.

24. ¿Cuál es el modo de uso de los hidratantes/humectantes?

- a) Se aplica únicamente en los días soleados para protegerse del sol.
- b) Se aplica solo en las mañanas sobre la piel húmeda e hidratada.
- c) Se aplica 1 a 2 veces al día en la piel limpia y seca.
- d) No sé cuál es el modo de uso.

25. ¿Cómo actúa usted en caso tenga una reacción adversa a un dermocosmético?

- a) Busco información sobre el dermocosmetico.
- b) Consulto con el especialista químico farmacéutico.
- c) Consulto a mis familiares, vecinos, amigos.
- d) Otro(s) especificar:

.....

TRATAMIENTO NO FARMACOLOGICO

26. ¿Qué alimentos se debe consumir para prevenir/ reducir/tratar la enfermedad?

- a) Harinas refinadas, gaseosa, comidas rápidas.
- b) Vegetales, frutas, menestras, frutos secos y otros alimentos ricos en minerales, etc.
- c) Gluten, fideos, postres.
- d) Carbohidratos, papa y maíz.

27. ¿Sabe usted la importancia del consumo de agua y su beneficio en la piel?

- a) Ayuda a hidratar la piel y así evitar una piel frágil, seca y áspera.
- b) Al consumir agua produce deshidratación.
- c) Su consumo no tiene impacto significativo en la piel
- d) Desconozco cuál es su importancia.

28. ¿Cuál es la importancia de evitar la sobreexposición a la radiación UVA, UVB, infrarrojos y luz visible, durante el tratamiento?

- a) Para evitar nuevamente la pigmentación y daños secundarios.
- b) No es necesario evitar la radiación, porque no causa ningún daño.
- c) No es necesario evitarlos ya que tienen beneficios en el tratamiento.
- d) Desconozco cuál es su importancia

29. ¿Sabe usted la importancia de la aplicación de masajes al usar un dermocosmético?

- a) Evitan la aparición de estrías y melasma en la piel.
- b) No tienen importancia, es una práctica innecesaria.
- c) Posibilita una absorción mejor del dermocosméticos a la piel.
- d) No sé cuál es su importancia.

30. ¿Conoce usted la importancia de realizar actividad física moderada?

- a) Es relevante en la pérdida de peso mas no afecta en la salud de la piel.
- b) Mejora la circulación sanguínea, promoviendo la eliminación de toxinas y permite tener una piel más tersa y tonificada.
- c) No tiene ningún impacto e importancia en la salud.
- d) No tengo idea de cuál es su importancia.

ANEXO B: Matriz de consistencia

TITULO: CONSEJERIA FARMACEUTICA PARA LA PREVENCION Y TRATAMIENTO DE MELASMA Y ESTRIAS EN MUJERES ATENDIDAS EN UNA FARMACIA MAGISTRAL, JULIACA, OCTUBRE A NOVIEMBRE – 2023

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general
¿Cuál es el logro de la consejería farmacéutica para la prevención y tratamiento de melasma y estrías en mujeres atendidas en una farmacia magistral, Juliaca, octubre a noviembre – 2023?	Evaluar el logro de la consejería farmacéutica en la prevención y tratamiento de melasma y estrías en mujeres atendidas en una farmacia magistral, Juliaca, octubre a noviembre – 2023.	La consejería farmacéutica ejerce una influencia positiva en la prevención y tratamiento de melasma y estrías en mujeres atendidas en una farmacia magistral, Juliaca, octubre a noviembre–2023.
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas
¿Cuál es el nivel de conocimiento para la prevención y tratamiento de melasma antes y después de la consejería farmacéutica en mujeres atendidas en una Farmacia Magistral, Juliaca, octubre a noviembre – 2023?	Comparar el nivel de conocimiento para la prevención y tratamiento de melasma antes y después de la consejería farmacéutica en mujeres atendidas en una Farmacia Magistral, Juliaca, octubre a noviembre – 2023.	El nivel de conocimiento para la prevención y tratamiento de melasma es mejor después de la consejería farmacéutica en mujeres atendidas en una Farmacia Magistral, Juliaca, octubre a noviembre – 2023.
¿Cuál es el nivel de conocimiento para la prevención y tratamiento de estrías antes y después de la consejería farmacéutica en mujeres atendidas en una Farmacia Magistral, Juliaca, octubre a noviembre – 2023?	Comparar el nivel de conocimiento para la prevención y tratamiento de estrías después de la consejería farmacéutica en mujeres atendidas en una Farmacia Magistral, Juliaca, octubre a noviembre – 2023	El nivel de conocimiento para la prevención y tratamiento de estrías es mejor después de la consejería farmacéutica en mujeres atendidas en una Farmacia Magistral, Juliaca, octubre a noviembre – 2023.
¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el uso de los dermocosméticos para la prevención y tratamiento de melasma y estrías antes y después	Comparar el nivel de conocimiento sobre el uso de los dermocosméticos para la prevención y tratamiento de melasma y estrías antes y después	El nivel de conocimiento sobre el uso de dermocosméticos para la prevención y tratamiento de melasma y estría es mejor después de la

de la consejería farmacéutica en mujeres atendidas en una Farmacia Magistral, Juliaca, octubre a noviembre – 2023?	de la consejería farmacéutica en mujeres atendidas en una Farmacia Magistral, Juliaca, octubre a noviembre – 2023	consejería farmacéutica en mujeres atendidas en una Farmacia Magistral, Juliaca, octubre a noviembre – 2023.
¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre tratamiento no farmacológico en la prevención y tratamiento de melasma y estría antes y después de la consejería farmacéutica en mujeres atendidas en una Farmacia Magistral, Juliaca, octubre a noviembre – 2023?	Comparar el nivel de conocimiento sobre tratamiento no farmacológico en la prevención y tratamiento de melasma y estría antes y después de la consejería farmacéutica en mujeres atendidas en una Farmacia Magistral, Juliaca, octubre a noviembre – 2023.	El nivel de conocimiento sobre el tratamiento no farmacológico para la prevención y tratamiento de melasma y estría es mejor después de la consejería farmacéutica en mujeres atendidas en una Farmacia Magistral, Juliaca, octubre a noviembre – 2023.
PROCEDIMIENTO PARA COLECTA USANDO EL CUESTIONARIO		
<p>Para este estudio se solicitó la respectiva solicitud dirigida al decano de la Facultad ciencias de la Salud para obtener la autorización del director técnico de la Farmacia Magistral. Una vez obtenido la autorización para la ejecución de esta investigación se procederá con la recolección de datos, invitando a diferentes clientes a participar y que sean aptos según nuestros criterios de inclusión de esta investigación. Luego serán clasificados en grupo control y grupo intervención brindándoles una breve explicación sobre la finalidad de estudio, el correcto desarrollo de los cuestionarios. Finalmente se realizará la contabilización y codificación de los resultados.</p>		

ANEXO C: Operacionalización de las variables

TITULO: Consejería farmacéutica para la prevención y tratamiento de melasma y estrías en mujeres atendidas en una farmacia magistral, Juliaca, octubre a noviembre – 2023.

Variables	Dimensiones	Indicadores	N° de ítems	Escala de medición
VARIABLE I Consejería Farmacéutica	Factores sociodemográficos	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Nivel de educación • Estado civil • Situación laboral • Ingresos económicos • Seguro de salud 	6 ítems	Nominal
	Educación farmacéutica	<ul style="list-style-type: none"> • Recibió educación sobre la enfermedad • Recibió educación respecto a la farmacoterapia • Recibió educación respecto a cuidados preventivos 	3 ítems	
VARIABLE II Prevención y tratamiento de melasma y estrías.	Prevención y tratamiento de melasma	<ul style="list-style-type: none"> • Sabe que es melasma • Biotipo cutáneo • Conoce la causa de melasma. • Sabe como prevenir • Sabe cómo tratar 	5 ítems	Para medir la variable prevención y tratamiento de melasma y estrías Bajo: 0 a 7 puntos Medio: 8 a 14 puntos Alto: 15 a 21 puntos
	Prevención y tratamiento de estrías	<ul style="list-style-type: none"> • Sabe que son estrías • Conoce la causa de estrías. • Sabe cómo prevenir • Sabe cómo tratar 	4 ítems	
	Uso de dermocosméticos	<ul style="list-style-type: none"> • Que son los dermocosméticos • Que dermocosméticos usa. • Conoce la forma de uso de los despigmentantes/aclarantes • Conoce la forma de uso de los protectores. • Conoce la forma de uso de los hidratantes/humectantes • Sabe como actuar en caso de una reacción adversa 	6 ítems	

	Tratamiento farmacológico	no	<ul style="list-style-type: none"> • Conoce la dieta saludable para prevenir/reducir/tratar la enfermedad • Sabe la importancia del consumo de agua • Sabe la importancia de no Exponerse al sol durante el tratamiento • Conoce la importancia de la aplicación de masajes • Conoce la importancia de la Actividad física 	5 ítems	
--	---------------------------	----	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------	--

ANEXO D: Carta de presentación del Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UMA



UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

San Juan de Lurigancho 20 de marzo del 2024

CARTA N°013-2024/ EPFYB-UMA

Q.F.
CHALCO ADCO MARY LUZ
FARMACIA MAGISTRAL AVANLAB
RUC: 20603565275
Presente. –

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarla en nombre propio y de la Universidad María Auxiliadora, a quien represento en mi calidad de director de la Escuela de Farmacia y Bioquímica.

Sirva la presente para pedir su autorización a que los bachilleres: Bach. FRISANCHO SOSA, SEVENI ALIANA con DNI 70318266 y Bach. QUISPE APAZA, AGAR SARAI con DNI 74409722, puedan recopilar datos de información; para su proyecto de tesis titulado: **"CONSEJERIA FARMACEUTICA PARA LA PREVENCION Y TRATAMIENTO DE MELASMA Y ESTRIAS EN MUJERES ATENDIDAS EN UNA FARMACIA MAGISTRAL, JULIACA, OCTUBRE – 2023"**.

Sin otro particular, hago propicio la ocasión para expresarle los sentimientos de mi más alta consideración y estima.



Dr. Jhonnell Samaniego Joaquin
Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud
Universidad María Auxiliadora

Av. Canto Bello 431, San Juan de Lurigancho
Telf: 389 1212
www.umaperu.edu.pe

ANEXO E: Carta de aprobación de la Institución, Empresa o Comunidad para la ejecución del Proyecto de Tesis



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Juliaca, 02 de Octubre del 2023

CARTA N° 001-2023 – FARMACIA MAGISTRAL AVANLAB

Bach. Frisancho Sosa Seveni Aliana.
Bach. Quispe Apaza Agar Sarai.

Asunto: Autorización.

Mediante la presente es grato dirigirme a ustedes a fin de saludarle muy cordialmente a nombre de la empresa Avanlab Perú S.A.C y a la vez informar mediante este documento la autorización para que puedan recopilar datos para su proyecto de tesis, titulado: **"Consejería farmacéutica para la prevención y tratamiento de melasma y estrías en mujeres atendidas en una farmacia magistral, Juliaca, octubre a noviembre– 2023"**

Sin otro particular, agradezco su disposición y atención prestada.

Atentamente:

Chaleo Adco Mary Luz
QUÍMICO FARMACEÚTICO
C.O.F.P. 28402

QF. MARY LUZ CHALCO ADCO

ANEXO F: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la Investigación:

Consejería farmacéutica para la prevención y tratamiento de melasma y estrías en mujeres atendidas en una farmacia magistral, Juliaca, octubre a noviembre - 2023.

Investigadoras principales:

- Bach. Frisancho Sosa, Seveni Aliana.
- Bach. Quispe Apaza, Agar Sarai.

(Tesisistas pregrado de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad María Auxiliadora)

Sede donde se realizó el estudio:

Farmacia Magistral Avanlab, Juliaca.

Nombre del participante: _____

A usted se le ha invitado a participar en este estudio de investigación. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados. Este proceso se conoce como consentimiento informado. Siéntase con la libertad absoluta para preguntar sobre cualquier aspecto que le ayude a aclarar sus dudas al respecto. Una vez que comprenda el estudio y si usted desea participar en forma **voluntaria**, entonces se pedirá que firme el presente consentimiento, de la cual se le entrego una copia firmada y fechada.

1. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

El melasma y estrías son enfermedades dermatológicas que, si bien no son sintomáticas, pueden causar un nivel de bajo autoestima y desconfianza en las personas que lo presentan, son preocupaciones comunes de la piel que afectan a un porcentaje especialmente mayor en mujeres.

La falta de conciencia, comprensión general de cómo prevenirlas y tratar estas afecciones son problemas que existen en la población, es por ello que la

consejería farmacéutica puede ser una alternativa fundamental al proporcionar orientación acerca de productos dermatológicos y diferentes estrategias para el cuidado de la piel.

Es por ello que este estudio tiene la finalidad de brindar conocimiento y promover la salud de la piel en nuestra población.

2. OBJETIVO DEL ESTUDIO

El objetivo del estudio es evaluar el impacto de la consejería farmacéutica en la prevención y tratamiento de melasma y estrías en mujeres atendidas en una farmacia magistral, Juliaca, octubre a noviembre – 2023.

3. BENEFICIOS DEL ESTUDIO

- Ud. Podrá evaluar su conocimiento previo acerca del tema, con ello recibir una asesoría gratuita que beneficiará al cuidado de la salud de su piel, evitar las estrías y melasma en un futuro
- Ud. Recibirá una muestra de cortesía por su participación que es en beneficio y cuidado de su piel.

4. PROCEDIMIENTO DEL ESTUDIO

Al existir el permiso de la farmacia magistral se procederá a contactar con nuestra población que sea apta según nuestros términos de inclusión.

Se confirmará la accesibilidad del horario de los participantes, para realizar un encuentro personal donde se explicará el objetivo de nuestro proyecto, después de obtener el conocimiento amplio de lo que conlleva el proyecto, se procederá la obtención de la participación voluntaria del participante para proceder a llenar el consentimiento informado escrito.

Una vez que usted haya aceptado ser parte del estudio, validaremos todos los papeles tales como que el consentimiento informado este correctamente llenado y firmado.

Se procederá a clasificarlo entre el grupo control y grupo intervención. Al momento del llenado de los cuestionarios se le brindara indicaciones del correcto llenado y un tiempo para responder las preguntas.

Pertenece al grupo control:

Si usted pertenece al grupo control se le entregara a usted un cuestionario sobre el tema: melasma y estrías, su participación culmina al completar el llenado del pre test y post test. Al culminar se le otorgara un regalo de cortesía por su participación.

Pertenece al grupo intervención:

Si usted pertenece al grupo intervención, se pactará día y fecha para realizar la consejería farmacéutica sobre melasma y estrías mediante el uso de trípticos y diapositivas dinámicas, al finalizar se realizará un sorteo con las participantes más activas y se entregará un regalo de cortesía a todos los participantes. Previo a la consejería farmacéutica se le hará una evaluación mediante un cuestionario sobre el tema: Melasma y estrías, después de haber recibido la consejería farmacéutica se procederá aplicar el cuestionario post test.

5. RIESGO ASOCIADO CON EL ESTUDIO

- El estudio no tiene riesgo físico asociados con su participación en el estudio.
- Usted puede sentirse incomodo al hablar sobre problemas de la piel, pero se garantizará la privacidad y respeto en todo el trayecto del estudio

6. CONFIDENCIALIDAD

Sus datos e identificación serán mantenidas con estricta reserva y confidencialidad por el grupo de investigadores. Los resultados serán publicados en diferentes revistas médicas, sin evidenciar material que pueda atentar contra su privacidad.

7. ACLARACIONES

- Es completamente **voluntaria** su decisión de participar en el estudio.
- En caso de no aceptar la invitación como participante, no habrá ninguna consecuencia desfavorable alguna sobre usted.
- Puede retirarse en el momento que usted lo desee, pudiendo informar o no, las razones de su decisión, lo cual será respetada en su integridad.
- No tendrá que realizar gasto alguno durante el estudio. No recibirá pago por su participación.
- Para cualquier consulta usted puede comunicarse con:
 - Bach. QUISPE APAZA, AGAR SARAI, al teléfono 916909167, al correo electrónico: smile.for.1fb@gmail.com
 - Bach. FRISANCHO SOSA, SEVENI ALIANA, al teléfono 950746771, al correo electrónico: seveni.7ni@gmail.com
- Sí considera que no hay dudas ni preguntas acerca de su participación en el estudio, puede, si así lo desea, firmar la Carta de Consentimiento Informado dispuesto en este documento.

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____ he leído y comprendido la información anterior y mis preguntas han sido respondidas de manera satisfactoria. He sido informado y entiendo que los datos obtenidos en el estudio pueden ser publicados o difundidos con fines científicos. Convengo participar en este estudio de investigación en forma **voluntaria**. Recibiré una copia firmada y fechada de esta forma de consentimiento.

Firma del participante: _____

Documento de identidad: _____

Nombre(s) y apellidos del investigador: _____

Firma del investigador: _____

Documento de identidad: _____

Nombre(s) y apellidos del investigador: _____

Firma del investigador: _____

Documento de identidad: _____

Nombre(s) y apellidos del testigo: _____

Firma del testigo: _____

Documento de identidad: _____

Lima, _____ de _____ del 2023

ANEXO G: Fichas de validación de los cuestionarios.

UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

Título del Proyecto de Tesis: "CONSEJERÍA FARMACÉUTICA PARA LA PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE MELASMA Y ESTRÍAS EN MUJERES ATENDIDAS EN UNA FARMACIA MAGISTRAL, JULIACA, OCTUBRE A NOVIEMBRE - 2023"	
Tesistas	- Bach. Seveni Aliana Frisancho Sosa. - Bach. Agar Sarai Quispe Apaza.

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Porcentaje (%) de aprobación						
	< 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿El cuestionario logrará obtener datos para lograr el objetivo del proyecto?						X	
2. ¿Las preguntas del cuestionario están referidas a los objetivos planteados?						X	
3. ¿Son comprensibles las preguntas del cuestionario?						X	
4. ¿Las preguntas del cuestionario siguen una secuencia lógica?						X	
5. ¿Las preguntas del cuestionario serán reproducibles en otros estudios similares?						X	
6. ¿Las preguntas del cuestionario son adaptadas a la actualidad y realidad nacional?						X	

II. SUGERENCIAS

1. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían incorporarse?
.....
2. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que podrían eliminarse?
.....
3. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían reformularse?
.....

Fecha: 28 de setiembre del 2023

Validado por: Mg. Tovar Ticse Rosmery Dionicia

Firma: 

UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

Título del Proyecto de Tesis: "CONSEJERÍA FARMACÉUTICA PARA LA PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE MELASMA Y ESTRÍAS EN MUJERES ATENDIDAS EN UNA FARMACIA MAGISTRAL, JULIACA, OCTUBRE A NOVIEMBRE - 2023"	
Tesistas	- Bach. Seveni Aliana Frisancho Sosa. - Bach. Agar Sarai Quispe Apaza.

III. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Porcentaje (%) de aprobación						
	< 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿El cuestionario logrará obtener datos para lograr el objetivo del proyecto?					()	(x)	
2. ¿Las preguntas del cuestionario están referidas a los objetivos planteados?					()	(x)	
3. ¿Son comprensibles las preguntas del cuestionario?					()	(x)	
4. ¿Las preguntas del cuestionario siguen una secuencia lógica?					()	(x)	
5. ¿Las preguntas del cuestionario serán reproducibles en otros estudios similares?					(x)	()	
6. ¿Las preguntas del cuestionario son adaptadas a la actualidad y realidad nacional?					()	(x)	

IV. SUGERENCIAS

1. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían incorporarse?

Ninguno.....

2. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que podrían eliminarse?

Ninguno.....

3. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían reformularse?

Ninguno.....

Fecha: 29 de SETIEMBRE del 2023

Validado por: Siancas Tao, Norio.

Firma:



UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

Título del Proyecto de Tesis: "CONSEJERÍA FARMACÉUTICA PARA LA PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE MELASMA Y ESTRÍAS EN MUJERES ATENDIDAS EN UNA FARMACIA MAGISTRAL, JULIACA, OCTUBRE A NOVIEMBRE 2023"	
Tesistas	- Bach. Seveni Aliana Frisancho Sosa. - Bach. Agar Sarai Quispe Apaza.

V. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Porcentaje (%) de aprobación						
	< 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿El cuestionario logrará obtener datos para lograr el objetivo del proyecto?						X	
2. ¿Las preguntas del cuestionario están referidas a los objetivos planteados?						X	
3. ¿Son comprensibles las preguntas del cuestionario?						X	
4. ¿Las preguntas del cuestionario siguen una secuencia lógica?						X	
5. ¿Las preguntas del cuestionario serán reproducibles en otros estudios similares?						X	
6. ¿Las preguntas del cuestionario son adaptadas a la actualidad y realidad nacional?						X	

VI. SUGERENCIAS

1. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían incorporarse?
.....
2. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que podrían eliminarse?
.....
3. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían reformularse?
.....

Fecha: 06 de octubre del 2023

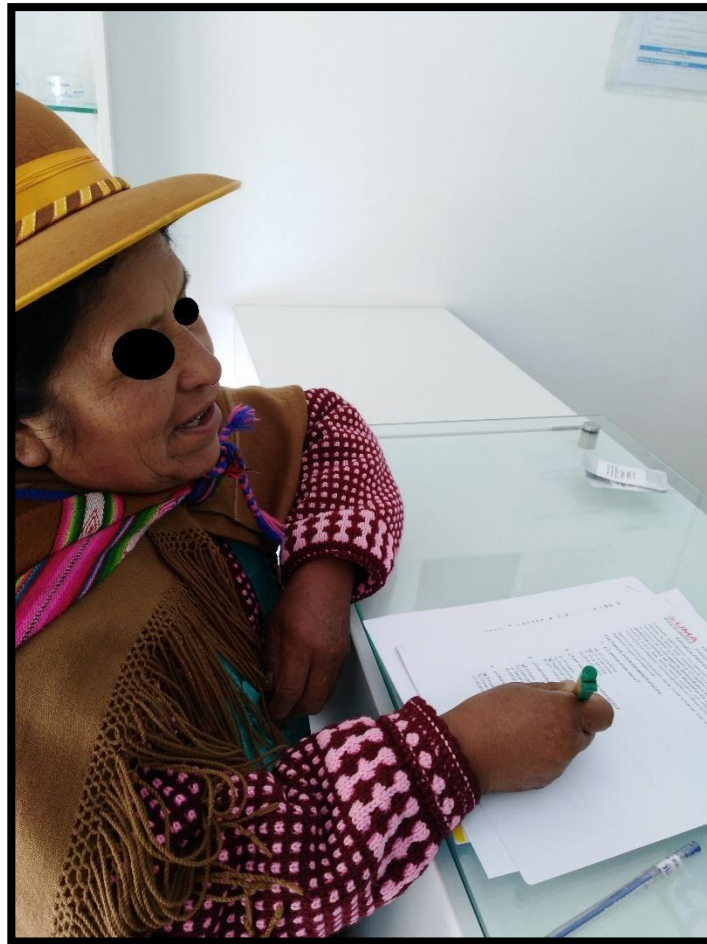
Validado por: Dr. Chero Pacheco Víctor Humberto

Firma: 

ANEXO H: Evidencias fotográficas del trabajo de campo.

- Pacientes del grupo control completando el cuestionario sobre prevención y tratamiento de melasma y estrías.







- Desarrollo de la consejería farmacéutica sobre prevención y tratamiento de melasma y estrías con el grupo intervención.



- Pacientes del grupo intervención completando los cuestionarios sobre la prevención y tratamiento de melasma y estrías.



- Materiales educativos de apoyo utilizados durante el desarrollo de consejería farmacéutica para la prevención y tratamiento de melasma y estrías.

DERMOCOSMETICOS

Los dermocosméticos son aliados importantes en la búsqueda de una piel saludable y radiante. Aquí destacamos algunas categorías clave:

Despigmentantes:
Estos productos están diseñados para aclarar las manchas y corregir la hiperpigmentación. Contienen ingredientes como ácido kójico, ácido glicólico y vitamina C, que ayudan a igualar el tono de la piel.

Aclarantes:
Los dermocosméticos aclarantes son ideales para quienes buscan una piel más luminosa y uniforme. Estos productos a menudo contienen ingredientes como niacinamida, que iluminan la piel y reducen la aparición de manchas oscuras.

Fotoprotectores:
Los fotoprotectores no solo previenen el daño causado por los rayos UV, sino que también son efectivos para prevenir problemas como el melasma. Busca un protector solar de amplio espectro con un SPF adecuado. Es esencial.

Humectantes:
Los humectantes son esenciales para mantener la piel hidratada y equilibrada. Opta por un humectante que se adapte a tu tipo de piel, ya sea grasa, seca o mixta.

UMA
Universidad
Maria Auxiliadora

CONSEJERIA FARMACEUTICA
para la prevención y tratamiento de Melasma y Estrías

AUTORAS:
BACH. QUISPE APAZA AGAR SARAI
BACH. FRISANCHO SOSA SEVENI

EN ESTA CHARLA USTED APRENDERA DIVERSOS TEMAS COMO:

- 1 La piel, tipos de piel
- 2 Melasma y Estrías
- 3 Dermocosmeticos

CONSEJERIA FARMACEUTICA

La consejería farmacéutica es una parte fundamental de la atención farmacéutica y juega un papel esencial en la prevención y el manejo de diversas condiciones médicas. Brindamos información a los pacientes para asegurarse de que comprendan y usen sus medicamentos de manera segura y efectiva para tener resultados óptimos.

LA PIEL

La piel es el órgano más grande del cuerpo. Entre las principales funciones de la piel está la protección.

TIPOS DE PIEL

 PIEL NORMAL Esta piel tiene un equilibrio adecuado de aceite y humedad, sin zonas grasas ni secas pronunciadas.	 PIEL GRASA La piel grasa tiende a ser brillante y propensa al acné debido a una producción excesiva de sebo.
 PIEL SECA La piel seca puede sentirse tirante y áspera debido a la falta de humedad, y puede ser propensa a la descamación.	 PIEL MIXTA Este tipo de piel tiene áreas grasas (generalmente en la zona T: frente, nariz y barbilla) y áreas secas en otras partes del rostro.

CUIDADO DE LA PIEL

- Alimentación Saludable:** Dieta equilibrada rica en antioxidantes, mejorará la salud de la piel y reducir el riesgo de melasma y estrías.
- Limpeza:** Limpia tu piel suavemente dos veces al día para eliminar suciedad y aceite.
- Hidratación:** Usa una crema hidratante adecuada a tu tipo de piel para mantenerla equilibrada.
- Protección Solar:** Utiliza protector solar diariamente para prevenir el daño solar y problemas como el melasma.
- Evita Fumar:** El tabaquismo puede envejecer la piel prematuramente y agravar problemas como las arrugas.
- Control de Peso:** Evita cambios bruscos de peso, ya que esto puede causar estrías. Mantén un peso saludable con ejercicio.
- Consulta a un Dermatólogo:** Si tienes preocupaciones sobre tu piel, consulta a un dermatólogo para obtener orientación y tratamiento específico.

MELASMA

+QUE ES?

-El melasma es una afección de la piel asintomática, que causa manchas marrones o grises en áreas expuestas al sol, como la cara. Es más predominante en las personas con fototipo de piel III-V.

-Las causas incluyen la exposición al sol, factores hormonales y genéticos.

-El tratamiento puede incluir cremas despigmentantes, protectores solares y procedimientos dermatológicos.

ESTRIAS

+QUE ES?

-Las estrías son marcas en la piel que aparecen debido al estiramiento repentino, como el crecimiento durante el embarazo o cambios de peso.

-Pueden ser rojas o blancas, y las rojas son más fáciles de tratar.

-Los tratamientos incluyen cremas, procedimientos láser y microdermoabrasión.





UMA

 Universidad

 María Auxiliadora

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y

BIOQUIMICA

CONSEJERIA FARMACEUTICA PARA LA



PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE MELASMA

Y ESTRIAS

Presentado por:

- Bach. Frisancho Sosa, Seveni Aliana
- Bach. Quispe Apaza, Agar Sarai



LA PIEL

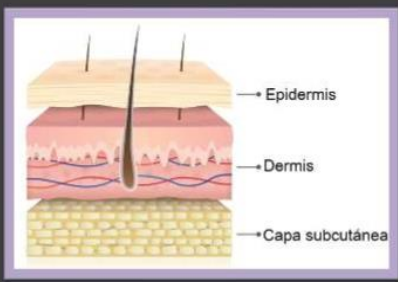

DEFINICION

La piel es una barrera de protección contra la radiación, infecciones, posibles lesiones, etc.

Se considera el órgano de mayor superficie (puede alcanzar entre 1,2-2 m²) y es también el órgano de mayor peso ya que puede llegar a pesar hasta 4Kg.

La piel esta formada principalmente por 3 capas:

- Epidermis
- Dermis
- Hipodermis.




TIPOS DE PIEL

- Piel normal: Esta piel tiene un equilibrio adecuado de aceite y humedad, sin zonas grasas ni secas pronunciadas.
- Piel grasa: tiende a ser brillante propensa al acné debido a una producción excesiva de sebo.
- Piel seca: la piel seca puede sentirse tirante y áspera debido a la falta de humedad, y puede ser propensa a la descamación).
- Piel mixta: este tipo de piel tiene áreas grasas (generalmente en zona T: frente, nariz y barbilla) y áreas secas en otras partes del rostro.



NORMAL GRASA SECA MIXTA



Farmacia Magistral **AVANLAB** UMA
Universidad
María Auxiliadora

¿QUE ES DERMOCOSMÉTICO?

DEFINICIÓN

Son productos que contienen principios activos para tratar y/o prevenir una patología.



Farmacia Magistral **AVANLAB** UMA
Universidad
María Auxiliadora

MELASMA

DEFINICIÓN

Es una patología asintomática caracterizado por la hiperpigmentación de color marrón claro a oscuro (varían de tamaño). Principalmente aparecen en la cara y otras áreas de la piel expuestas al sol.



Se produce debido al aumento de melanina a nivel del epidermis o las dermis.

¿A QUIENES AFECTA?
Afecta principalmente al sexo femenino con fototipo de piel III-V.




Farmacia Magistral **AVANLAB** UMA
Universidad
María Auxiliadora

01

MELASMA



Farmacia Magistral AVANLAB **Fototipo de piel** UMA Universidad Maria Auxiliadora

Fototipo I	Fototipo II	Fototipo III	Fototipo IV	Fototipo V	Fototipo VI
Tono claro		Tono medio		Tono oscuro	
Siempre se quema	Siempre se quema	A veces se quema	No se quema	No se quema	No se quema
No se broncea	Ligero bronceado	Bronceado medio	Bronceado intenso	Bronceado muy intenso	
Muchas pecas	Numerosas pecas	Pocas pecas	Sin pecas	Sin pecas	Sin pecas
Protección SPF 50	Protección SPF 50	Protección SPF 30-50	Protección SPF 30	Protección SPF 15	Protección SPF 15

Farmacia Magistral AVANLAB **Clasificación** UMA Universidad Maria Auxiliadora

Según su distribución

CENTROFACIAL

MANDIBULAR

MALAR

Farmacia Magistral AVANLAB **Clasificación** UMA Universidad Maria Auxiliadora

Según su intensidad

LEVE

MODERADO

SEVERO

¿Cuáles son las causas de la aparición del melasma?



EXPOSICION A LA RADIACION UV



HORMONAL
Embarazo, Menopausia, Desordenes tiroideos.



GENETICA



COSMETICOS



ANTICONCEPTIVOS



¿Cómo puedo tratar?



JABON AVENZY

COMPOSICION

EXTR-AVENA, LECHE DE AVENA COLOIDAL, ALOE VERA, PH 5

MODO DE USO

HUMEDECER Y APLICAR SUAVEMENTE HASTA HACER ESPUMA, ENJUAGAR CON ABUNDANTE AGUA, REALIZAR MAXIMO DOS VECES AL DIA.

Se puede usar otro tipo de jabón, previa evaluación con el dermatólogo.



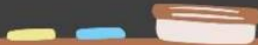
JABON AVENZY EN BARRA

COMPOSICION

AVENA COLOIDAL

MODO DE USO

HUMEDECER Y APLICAR EN EL CUERPO SUAVEMENTE MEDIANTE MOVIMIENTOS CIRCULARES PEQUEÑOS HASTA HACER ESPUMA, ENJUAGAR CON ABUNDANTE AGUA.



¿Cómo puedo tratar?

CREMA DE NOCHE



DESPIG NOCHE.
DESPIG NOCHE II.
DESPIG NOCHE III.
TRANEX GEL
TRANEX N-GEL
DESPIG ANTIOXIDANTE,
ETC.

RECOMENDACIÓN

AL USAR ESTOS PRODUCTOS SE RECOMIENDA EL USO DE UNA CREMA HIDRATANTE Y REPARADORA Y FILTRO SOLAR SEGÚN EL TIPO DE PIEL.

COMPOSICION

AC. TRANEXAMICO, ARBUTINA,
AC.MANDELICO, AC.KOJICO
AC.ASCORBICO, HIDROQUINONA, AC.
RETINOICO, NIACINAMIDA, ETC.

MODO DE USO

APLICAR EN LA AREA AFECTADA SOLO DE NOCHE PREVIO LAVADO Y SECADO. EVITAR TENER CONTACTO CON LUZ ARTIFICIAL Y PANTALLAS AZULES.



Farmacia Magistral **AVANLAB** UMA
Universidad
María Auxiliadora

¿Cómo puedo tratar?

HIDRATANTE FACIAL Q10



COMPOSICION
AC. HIALURONICO, AC. GICOLICO, COENZIMA Q 10 LPDS, BISABOLOL, EXTR. PEPINO, EXTR. LECHUGA

MODO DE USO
APLICAR EN TODO EL ROSTRO PREVIO LAVADO Y SECADO UNA CAPA FINA DE DOS A TRES VECES AL DIA SEGÚN INDICACION MEDICA .

KARELITE FACIAL CLAIR



COMPOSICION
ACEITE DE ROSA MOSQUETA, NIACINAMIDE, D-PANTENOL, EXTR. DE ROMERO, EXTR. DE KIWI, EXTR. DE ALOE VERA.

MODO DE USO
APLICAR EN TODO EL ROSTRO PREVIO LAVADO Y SECADO UNA CAPA FINA DE DOS A TRES VECES AL DIA SEGÚN INDICACION MEDICA .



Farmacia Magistral **AVANLAB** UMA
Universidad
María Auxiliadora

¿Cómo puedo tratar?

CLAIER SPF 50+ UVA-UVB



COMPOSICION
DIOX. TITANIO, OXIDO DE ZINC, D-PANTENOL, AC. HIALURONICO, AC. KOJICO NANOSOMADO, VIT. E, EXT. ROMERO, KIWI, NARANJA, ALOE VERA

MODO DE USO
APLICAR DIARIO SOBRE LA PIEL SECA O MOJADA, MEDIA HORA ANTES DE LA EXPOSICION SOLAR. REAPLICAR CADA 3 A 4 HORAS ASÍ COMO TRAS TRANSPIRAR, NADAR, O SECARSE CON LA TOALLA.

CAPSULAS



- AC. TRANEXAMICO.
- VITAZIN-C
- COLAGEN-H



Farmacia Magistral **AVANLAB** UMA
Universidad
María Auxiliadora



02

ESTRIAS



ESTRIAS

DEFINICION

Son lesiones debido a la rotura de las fibras elásticas y colágeno.

Esta patología presenta un coloración que puede ser rojiza, rosada, violácea o nacarado (el color varía de acuerdo a la fase que se encuentre este).

Estas lesiones atróficas lineales aparecen principalmente en la parte de los muslos, nalgas, brazos, senos, o en la parte baja de la espalda y otras partes del cuerpo.



¿Cuáles son las causas?



CAMBIOS RAPIDO EN EL PESO CORPORAL



CIRUGIA PLASTICA
Aumento de senos, gluteos.



EMBARAZO



FACTOR GENETICOS Y FAMILIARES



¿Cómo puedo prevenir?



HIDRATAR LA PIEL



BEBER AGUA



REALIZAR ACTIVIDAD FISICA MODERADAMENTE



MANTENER UNA DIETA EQUILIBRADA



Pharmacia Magistral AVANLAB

¿Cómo puedo tratar?

NO EXISTE UN TRATAMIENTO DEFINITIVO PARA TRATAR LAS ESTRIAS.



JABON REGENERANTE

COMPOSICIÓN

ACIDO LACTICO, HIALURONATO SODICO, SILANETRIOL, METILSILANOL.

MODO DE USO

UTILIZAR DE 1 A 2 VECES AL DIA HUMEDECER Y APLICAR SUAVEMENTE HASTA HACER ESPUMA, ENJUAGAR CON ABUNDANTE AGUA.



ANTIESTRIAS REFORZADA

COMPOSICIÓN

VIT. E, VIT. A PALMITATO, ACEITE DE ROSA MOSQUETA, ACEITE DE ALMENDRAS, D-PANTENOL, EXTR. DE CENTELLA ASIÁTICA, EXTR. QUINUA, EXTR. KIWI.

MODO DE USO

APLICAR CON SUAVES MASAJES EN ZONA FOCALIZADA PREVIO LAVADO Y SECADO UNA CAPA FINA DE UNA A DOS VECES AL DIA SEGUN INDICACION MEDICA.

CONTRAINDICADO EN:

- MUJERES EMBARAZADAS.
- LACTANCIA MATERNA.

Pharmacia Magistral AVANLAB

¿Cómo puedo tratar?

UMA
Universidad María Auxiliadora



FIN-ESTRI LPDS

COMPOSICIÓN

ACEITE DE ROSA MOSQUETA, ACEITE DE ALMENDRAS, ALANTOINA, D-PANTENOL, EXTR. CENTELLA ASIÁTICA, HAMMAMELIS, VIT. A, E LIPOSOMADO, CAFEINA LPDS.

MODO DE USO

APLICAR CON SUAVES MASAJES EN ZONA FOCALIZADA PREVIO LAVADO Y SECADO UNA CAPA FINA DE UNA A DOS VECES AL DIA SEGUN INDICACION MEDICA.



CAPSULAS

- CENBELL-C.
- VITAZIN-C

TOMAR 1 CAPSULA POR DIA, SE RECOMIENDA ADMINISTRAR PREFERENTEMENTE CON LA COMIDA, O SEGUN INDICACION MEDICA.

Pharmacia Magistral AVANLAB

TRATAMIENTO NO FARMACOLOGICO

UMA
Universidad María Auxiliadora

QUE ALIMENTOS DEBO CONSUMIR PARA PREVENIR/REDUCIR/TRATAR

Es muy importante que incluyas en tu dieta alimentos ricos en:

- Vitamina a, c, e (zanahorias, brócoli, tomate, pimiento, toronja, kiwi, etc).
- Proteínas (carne y pescado, etc).
- Aceite vegetales (nuez, palta, aceituna, semillas de lino, etc).
- Fibra (cereales integrales, etc).
- Zinc, magnesio, etc.

¿POR QUE DEBO CONSUMIR AGUA?

Porque consumir agua te ayuda a:

- Hidratar la piel y así evitar una piel frágil, seca, áspera y cualquier daño que pueda sufrir nuestra piel (arrugas, escamas, picor, etc.)
- Regular y mantener la temperatura corporal, eliminar desechos a través de la orina, la transpiración.

TENER UNA DIETA EQUILIBRA NOS AYUDA A TENER UNA PIEL SANA, PREVENIR Y MITIGAR CUALQUIER DAÑO OCASIONADO EN NUESTRA PIEL.



TRATAMIENTO NO FARMACOLOGICO

¿POR QUE DEBO EVITAR LA SOBREEXPOSICION A LA RADIACION CUANDO ESTOY EN MI TRATAMIENTO?

Porque estos tipos de radiación pueden dañar la piel y contrarrestar los beneficios del dermatocósmico causando envejecimiento prematuro de la piel, hiperpigmentación y otros problemas. Por lo tanto, evitar la exposición excesiva al sol y usar protector solar es crucial para mantener los resultados positivos de su tratamiento.

LA IMPORTANCIA DE APLICAR MASAJES AL USAR UN DERMOCOSMETICO

Con el masaje y uso de cremas empleadas se consigue un incremento de la circulación sanguínea, como consecuencia hay una mejor absorción en la piel, proporcionándole hidratación, una mayor elasticidad y tersura.



TRATAMIENTO NO FARMACOLOGICO

LA IMPORTANCIA DE REALIZAR ACTIVIDAD FISICA MODERADA

Mejora la circulación sanguínea, promoviendo la eliminación de toxinas.

Si practicamos ejercicio habitualmente, conseguiremos que nuestra piel esté mucho más tersa y tonificada. Si llevamos un estilo de vida más sedentario, la piel irá acumulando toxinas y residuos hasta provocar flacidez, celulitis, y la aparición de signos prematuros de envejecimiento como manchas y arrugas.



Muchas Gracias



"La piel sana, reflejo de vida plena."

