



UMA
Universidad
María Auxiliadora

**FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUIMICA
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EFECTOS
ADVERSOS DEL DICLOFENACO SÓDICO Y PERFIL DE
CONSUMO EN PACIENTES DEL HOSPITAL SAN JUAN
DE LURIGANCHO LIMA- PERÚ, DICIEMBRE 2022 –
MAYO 2023**

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

AUTORES:

Bach. ARREDONDO CASTILLO, EVA LISSET

<https://orcid.org/0009-0000-4104-9861>

Bach. CORREA FERNANDEZ, MILAGROS INÉS

<https://orcid.org/0009-0003-0442-1777>

ASESOR:

Mg. Córdova Serrano, Gerson

<https://orcid.org/0000-0002-5591-0322>

LIMA-PERÚ

2024

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **MILAGROS INÉS CORREA FERNÁNDEZ**, con DNI **76725822** en mi condición de autora de la tesis presentada para optar el TITULO PROFESIONAL de **QUÍMICO FARMACÉUTICO** de título “**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EFECTOS ADVERSOS DEL DICLOFENACO SÓDICO Y PERFIL DE CONSUMO EN PACIENTES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO LIMA-PERÚ, DICIEMBRE 2022-MAYO 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 **22 %** 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, 28 de diciembre del año 2024.



Correa Fernández, Milagros Inés



MSc. Córdova Serrano, Gerson

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **ARREDONDO CASTILLO, EVA LISSET**, con DNI **47475178** en mi condición de autor(a) de la tesis, presentada para optar el TITULO PROFESIONAL de Farmacia y Bioquímica, de título “**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EFECTOS ADVERSOS DEL DICLOFENACO SÓDICO Y PERFIL DE CONSUMO EN PACIENTES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO LIMA- PERÚ, DICIEMBRE 2022 – MAYO 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 **22%** 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, 28 de diciembre del año 2024.



Arredondo Castillo, Eva Lisset



MSc. Córdova Serrano, Gerson

Informe de Originalidad – Turnitin

Arredondo Castillo-Correa Fernández

APIagio TESIS FINAL ARREDONDO - CORREA 26-11-2024

 Quick Submit

 Quick Submit

 Farmacia y Bioquímica



Identificador de la entrega tm:oid:::1-3094941724




22% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 22%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 0%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

DEDICATORIA

A Dios, mi madre por el apoyo
constante y por motivarme día
a día a dar lo mejor de mí.

Eva L.

DEDICATORIA

En primer lugar A Dios, a mi
madre por el esfuerzo y
apoyo incondicional en todas
las etapas de mi vida
motivándome siempre a dar lo
mejor de mí.

Milagros I.

AGRADECIMIENTO

A nuestro asesor Dr. Gerson Córdova Serrano, por su apoyo, tiempo y consejos.

A la Universidad María Auxiliadora por la formación académica que nos brindó durante el pregrado.

A los señores miembros del Jurado Examinador y Calificador por las sugerencias y recomendaciones para la mejor redacción de la tesis.

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	i
AGRADECIMIENTO.....	ii
ÍNDICE DE TABLAS.....	iv
ÍNDICE DE GRAFICOS	vi
ÍNDICE DE ANEXOS	viii
RESUMEN.....	ix
ABSTRACT.....	x
I. INTRODUCCION.....	11
II. MATERIALES Y MÉTODOS.....	16
2.2. Población, muestra y muestreo.....	16
2.2.1. Población.....	17
2.2.2. Muestra	17
2.2.3. Muestreo	18
2.3. Variables de Investigación	18
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos (validación de los instrumentos de recolección de datos)	19
2.5. Plan recolección de datos.....	20
2.6. Proceso de análisis estadístico	20
2.7. Aspectos éticos	20
2.7.1. Principio de autonomía.....	21
2.7.2. Principio de beneficencia	21
2.7.3. Principio de no maleficencia	21
2.7.4. Principio de justicia	21
III. Resultados	22
3.1. Datos demográficos.....	22
3.2. Nivel de conocimiento	26
3.2.1. Conocimiento del Diclofenaco.....	27
3.2.2 Conocimiento de las Reacciones Adversas	33
3.2.3 Conocimiento del uso adecuado del Diclofenaco	39
3.2.4 Perfil del consumo de Diclofenaco Sódico.....	44
IV. DISCUSIÓN	50
4.1. Discusión de resultados.....	50
4.2. Conclusiones.....	52
4.3. Recomendaciones.....	53
V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	54
VI. ANEXOS.....	59

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Datos socio-demograficos en cuanto a la edad.....	22
Tabla 2. Datos socio-demográficos según el sexo	23
Tabla 3. Datos socio-demográficos según su nivel de instrucción	24
Tabla 4. Datos socio-demográficos según su ocupación	25
Tabla 5. Nivel de conocimiento	26
Tabla 6. ¿Dónde se metaboliza el diclofenaco?	27
Tabla 7. ¿Cuál es la vía de excreción del diclofenaco?.....	28
Tabla 8. ¿Cuáles son las propiedades del diclofenaco?	29
Tabla 9. ¿En qué presentación farmacéutica conoce usted el diclofenaco?	30
Tabla 10. ¿Cuál es el nombre IUPAC del diclofenaco?.....	31
Tabla 11. Con respecto al mecanismo de acción del diclofenaco	32
Tabla 12. Nivel de conocimiento sobre los efectos adversos del diclofenaco sódico	33
Tabla 13. ¿Qué es para Usted Reacción Adversa?	34
Tabla 14. Las Principales Reacciones Adversas de los AINEs son	35
Tabla 15. ¿Cuáles son las Manifestaciones de las Reacciones Adversas más frecuentes en el Sistema Digestivo?.....	36
Tabla 16. ¿Cuáles son los efectos adversos vinculados al consumir diclofenaco?	37
Tabla 17. ¿Qué debe hacer si se le presenta algún efecto adverso al consumir diclofenaco?	38
Tabla 18. El Diclofenaco está Indicado en	39
Tabla 19. ¿Cada cuántas horas se administra el Diclofenaco?.....	40
Tabla 20. El Diclofenaco está contraindicado en.....	41
Tabla 21. ¿Cuál es la concentración máxima del diclofenaco por día en adultos?	42
Tabla 22. ¿Según su criterio una persona usa de manera adecuada un medicamento?	43
Tabla 23. Cantidad de Diclofenaco Sódico expendido	44

Tabla 24. Porcentajes de la cantidad de Diclofenaco Sódico expendido	45
Tabla 25. Cantidad de pacientes que adquirieron Diclofenaco Sódico.....	46
Tabla 26. Porcentaje de pacientes que adquirieron Diclofenaco Sódico	47
Tabla 27. Cantidad de pacientes por género que adquirieron Diclofenaco Sódico, en las distintas modalidades de despacho	48
Tabla 28. Cantidad de pacientes en porcentaje por género que adquirieron Diclofenaco Sódico, en las distintas modalidades de despacho.....	49

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Datos socio-demográficos en cuanto a la edad.....	22
Gráfico 2. Datos socio-demográficos según el sexo.....	23
Gráfico 3. Datos socio-demográficos según su nivel de instrucción.....	24
Gráfico 4. Datos socio-demográficos según su ocupación.....	25
Gráfico 5. Nivel de conocimiento.....	26
Gráfico 6. ¿Dónde se metaboliza el diclofenaco?.....	27
Gráfico 7. ¿Cuál es la vía de excreción del diclofenaco?.....	28
Gráfico 8. ¿Cuáles son las propiedades del diclofenaco?.....	29
Gráfico 9. ¿En qué presentación farmacéutica conoce usted el diclofenaco?.....	30
Gráfico 10. ¿Cuál es el nombre IUPAC del diclofenaco?.....	31
Gráfico 11. Con respecto al mecanismo de acción del diclofenaco.....	32
Gráfico 12. Nivel de conocimiento sobre los efectos adversos del diclofenaco sódico.....	33
Gráfico 13. ¿Qué es para Usted Reacción Adversa?.....	34
Gráfico 14. Las Principales Reacciones Adversas de los AINEs son.....	35
Gráfico 15. ¿Cuáles son las Manifestaciones de las Reacciones Adversas más frecuentes en el Sistema Digestivo?.....	36
Gráfico 16. ¿Cuáles son los efectos adversos vinculados al consumir diclofenaco?.....	37
Gráfico 17. ¿Qué debe hacer si se le presenta algún efecto adverso al consumir diclofenaco?.....	38
Gráfico 18. El Diclofenaco está Indicado en.....	39
Gráfico 19. ¿Cada cuántas horas se administra el Diclofenaco?.....	40
Gráfico 20. El Diclofenaco está contraindicado en.....	41
Gráfico 21. ¿Cuál es la concentración máxima del diclofenaco por día en adultos?.....	42
Gráfico 22. ¿Según su criterio una persona usa de manera adecuada un medicamento?.....	43
Gráfico 23. Cantidad de Diclofenaco Sódico expendido.....	44
Gráfico 24. Porcentajes de la cantidad de Diclofenaco Sódico expendido.....	45
Gráfico 25. Cantidad de pacientes que adquirieron Diclofenaco Sódico.....	46
Gráfico 26. Porcentaje de pacientes que adquirieron Diclofenaco Sódico.....	47

Gráfico 27. Cantidad de pacientes por género que adquirieron Diclofenaco Sódico, en las distintas modalidades de despacho	48
Gráfico 28. Cantidad de pacientes en porcentaje por género que adquirieron Diclofenaco Sódico, en las distintas modalidades de despacho	49

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo a: Instrumento de recoleccion de datos	60
Anexo b : Operacionalizacion de las variables	65
Anexo c : Consentimiento informado.....	67
Anexo d : Actas de aprobacion de instrumentos de recoleccion de datos.....	68
Anexo e: Evidencias fotograficas de campo.....	71

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre efectos adversos del diclofenaco sódico y el perfil de consumo en pacientes del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima- Perú, Diciembre 2022 – Mayo 2023.

Materiales y métodos: Enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental. Para el Nivel de Conocimiento se empleó como técnica la encuesta y como instrumento se utilizó el cuestionario, que consta de 20 preguntas dividido en 4 dimensiones. La recolección de datos del Perfil de Consumo de Diclofenaco se realizó mediante la revisión del kardex de la farmacia.

Resultados: Se encontró que sólo el 28% presenta un nivel de conocimiento alto sobre las Reacciones Adversa de los AINEs y especialmente del Diclofenaco. En lo referente al perfil de consumo encontramos que en el transcurso de los 6 meses se expendió 6 514 unidades y el mayor porcentaje se dio en el mes de abril 2023 (28%).

Conclusión: Se revela que la mayoría de los pacientes que acuden al Hospital San Juan de Lurigancho no tienen conocimiento sobre las reacciones adversas de Diclofenaco sódico y el nivel de consumo es moderado.

Palabras clave: Conocimientos, Perfil de consumo, Reacciones Adversas, AINEs, Diclofenaco sódico. (DeCS/MeSH)

ABSTRACT

Objective: To determine the level of knowledge about the adverse effects of diclofenac sodium and the consumption profile in patients at the San Juan de Lurigancho Hospital, Lima-Perú, December 2022 – May 2023.

Materials and methods: Quantitative approach, with a non-experimental design. For the Level of Knowledge, the survey was used as a technique and the questionnaire was used as an instrument, which consists of 20 questions divided into 4 dimensions. Data collection of the Diclofenac Consumption Profile was carried out by reviewing the pharmacy kardex.

Results: It was found that only 28% have a high level of knowledge about the Adverse Reactions of NSAIDs and especially Diclofenac. Regarding the consumption profile, we found that over the course of 6 months, 6,514 units were sold and the highest percentage occurred in the month of April 2023 (28%).

Conclusion: It is revealed that the majority of patients who come to the San Juan de Lurigancho Hospital are not aware of the adverse reactions of Diclofenac sodium and the level of consumption is moderate.

Keywords: Knowledge, Consumption profile, Adverse Reactions, NSAIDs, Diclofenac sodium. (DeCS/MeSH)

I. INTRODUCCIÓN

Hoy en día, se evidencia un porcentaje elevado del consumo de medicamentos a nivel mundial, siendo estos los Antiinflamatorios no Esteroideos nombrados (AINEs) el grupo más prescrito en el mundo, el uso de estos medicamentos es principalmente para el tratamiento de diversas patologías crónicas o agudas, inflamaciones y fiebre (1).

Se conoce que de la población general que consume medicamentos el 25 % presenta un efecto adverso relacionado específicamente por el consumo de los AINEs; dentro de las principales reacciones adversas estudiadas a la fecha se ha identificado que las más resaltantes y frecuentes son las que se producen a nivel gastrointestinal; asimismo también se ha encontrado que el 30% de los decesos relacionados al aparato digestivo es por úlceras complejas, las cuales son atribuibles por el consumo de los AINEs (2).

La cotidianidad por el uso de los AINEs sin una receta o tratamiento médico ha generado que la automedicación incremente en la población, llegando a representar complicaciones graves en la población, el cual se ve relacionado principalmente por el desconocimiento de los efectos a largo plazo y las consecuencias que pueden surgir por la automedicación. Una de las poblaciones que más se ha visto afectada es la de los adultos mayores, la cual según reportes internacionales es la que mayor adquiere y consume este tipo de medicamentos (2).

Conforme al estudio de la OMS, el 50% de personas adultas-mayores a nivel global realizan un uso inadecuado en cuanto al medicamento mediante una receta propia, distribución y/o comercialización inapropiada; asimismo se ha identificado que el 50% de la población que la consume lo hace de forma errónea (04). A nivel nacional la compra de AINEs se ha venido incrementando a través de los años en la población de adultos mayores, principalmente por la automedicación; por lo cual se han ido desarrollando efectos adversos relacionados, como es el caso de los problemas gástricos sobre todo a nivel digestivo (2)

Dentro de las causas relacionadas al uso de los AINEs se han podido identificar

que el desconocimiento es una de las causas principales para la automedicación y consumo irracional de este tipo de medicamentos; asimismo se debe considerar dentro de las causas a la falta de atención sanitaria, la poca accesibilidad a la atención médica por parte de la población y a la baja regulación de vigilancia sanitaria que se le realiza a este tipo de medicamentos; ya que son de fácil acceso en los establecimientos farmacéuticos. (3).

En cuanto las bases conceptuales, la Organización Mundial de la Salud (OMS) determina “reacción adversa” ,“efecto indeseable y/o adverso” a aquella alteración nociva e indeseado que influye tras el consumo de un medicamento, siendo frecuentemente en la población, con el fin de prever, identificar y o curar una enfermedad; o para rectificar alguna función biológica (12).

Los fármacos con mayor adquisición y mayor consumo son el ibuprofeno y el diclofenaco, este último se desarrolló en los años 60 por investigadores de la ciencia en Ciba-Geigy y Novartis, se desarrolló basándose en otros AINE, incorporando un grupo ácido fenilacético, un grupo amino secundario y un anillo fenilo con dos átomos de cloro; actualmente se comercializa a nivel mundial, en 120 países, bajo diversas marcas comerciales. Empezó a comercializarse, por primera vez, en 1974 en Japón (4).

Algunas investigaciones y grandes ensayos ecotoxicológicos llevados a cabo con el Diclofenaco en Fitoplancton y Zooplancton, se observó una sensibilidad superior al Fitoplancton ($CE_{50}(96h) = 14,5mgL^{-1}$ y $CE_{50}(96h) = 22,43mgL^{-1}$), por lo que afectaría al 50% de la población expuesta después de 96 horas, así mismo el incremento de la concentración del diclofenaco a 100 ppm reduce el porcentaje de fecundación hasta un 36%, alterando la estabilidad de la membrana plasmática del espermatozoide, interrumpiendo el proceso de fecundación. Otros efectos adversos complicaciones gastrointestinales, cardiovasculares, alteraciones hepáticas (señalando que el porcentaje de efectos adversos hepáticos severos fue de 21/100.000 para diclofenaco sodico) y elevar el estrógeno y como resultado la aparición de un cáncer de mama en su gran mayoría (4).

Otro concepto importante a conocer es el Diclofenaco, el cual es un AINE perteneciente al conjunto químico de los fenilacéticos, y al igual que los otros AINEs se encuentra relacionado con serios efectos gastrointestinales, cardiovasculares y renales dosis-dependiente (4).

Esta clase de medicamentos eliminan la enzima ciclo-oxigenasa (COX), cuya función es realizar la síntesis de las prostaglandinas a partir de ácido araquidónico. Se han especificado dos isoformas de la COX, la primera llamada COX-1 teniendo como función la biosíntesis de prostaglandinas siendo fundamental en la homeostasis y diversas funciones fisiológicas, así mismo la citoprotección esencialmente en el tubo gastrointestinal y/o regularización del flujo sanguíneo renal. La COX-2, es inducida como reacción a un daño tisular o estímulo inflamatorio, y, por lo cual, se ha expresado que influye y/o deteriora la respuesta inflamatoria, Cabe destacar la gran variabilidad interindividual existente en la respuesta a estos fármacos por parte del paciente en cuanto a su potencia terapéutica y aspectos toxicológicos (5).

Existe la llamada Farmacovigilancia que la OMS la establece como la responsable principal en identificar, evaluar y prevención de las causas y consecuencias que resultan por la existencia de principios activos farmacéuticos en el ecosistema que inciden en los organismos vivos, sin embargo, no está regulada en la mayoría de países y como consecuencia tenemos un consumo elevado de antiinflamatorios no esteroideos en la población de seres humanos como por ejemplo el diclofenaco. En el Perú se implementó en 1999, sin embargo, hasta la actualidad se viene monitoreando su administración y tratando de controlar de manera efectiva (6).

Europa Press. Madrid (2018). El diclofenaco asociado a problemas cardiacos graves. En Dinamarca, para el año 2018, se realizó un estudio en el Hospital Universitario de Aarhus, donde se tomó como muestras a 1000 ciudadanos entre 46 y 49 años que habían consumido medicamentos prescritos de Diclofenaco para combatir el dolor por el periodo mínimo de un año, se tomó como referencia los años 1996 y 2016 y se analizó a los pacientes, a tan solo 30 días de comenzar el tratamiento, los pacientes experimentaron un aumento de padecer problemas cardiovasculares, agitación, accidente cerebrovascular isquémico, el incremento de los riesgos es relevante para hombres y mujeres de todas las edades y también bajo dosis reducidas de diclofenaco. De igual forma, se observó un incremento en el riesgo de hemorragia digestiva alta en comparación con los AINEs, ibuprofeno o paracetamol (7).

Hesham, M (2019), realizó su investigación sobre los efectos dañinos mediante dosis diferentes de Diclofenaco siendo introducidas en el riñón de ratas, por

métodos morfométricos e inmunohistoquímicos. Por medio de hematoxilina-eosina se observó degradación y necrosis con suspensión del margen del límite en el grupo tratado con Diclofenaco (8).

Lagos, D (2019) en su investigación indica que, en el periodo de uso, corresponderá mediante el modo y la finalidad, las reacciones sistémicas; los síntomas negativos están fuertemente vinculados con el periodo del empleo y mediante la individualidad por la persona. Por lo tanto, las secuelas que más destacan y se manifiestan en el organismo son en el tracto gastrointestinal, centro nervioso central, hematológico, hepático, cardíaco, renal, y piel (9).

Human, L. (2021). Presentó un proyecto de tesis sobre el Consumo de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos y su relación con alteraciones gastrointestinales en población adulta que frecuentan una cadena de boticas del distrito de San Martín de Porres - Lima 2021. Realizó una muestra de 108 personas para la recolección de datos utilizando un cuestionario; los resultados indicaron que el 75% de la muestra estudiada frecuentemente consumen AINEs y que en su mayoría son aquellos de edad superior a 42 años (38.2%), finalmente se concluyó que hay una relación entre el consumo de medicamentos Antinflamatorios no Esteroideos y las Alteraciones Gastrointestinales en población adulta que frecuentan una cadena de boticas del Distrito de San Martín de Porres – Lima (10).

Linarez, D. Saucedo, R. (2022). Presentaron un proyecto de tesis sobre el Uso racional de diclofenaco y orfenadrina en el personal que labora en el centro de salud Baños del Inca, La investigación fue de manera básica, descriptiva y de corte transversal, realizando una encuesta y un cuestionario como instrumento, aplicado a 46 trabajadores. Con respecto a los antecedentes de la muestra presentaron contractura muscular (un 52,2%) y lumbalgia (un 41,3%) que lo atribuyeron al estrés (un 54,3%) y mala postura (36,9%), para ello consumen diclofenaco y orfenadrina, bajo prescripción médica el 78%. Al final, el análisis estadístico reveló un uso lógico de estos fármacos por parte de la población, con un valor estadístico significativo ($p=0,000$). Lo que facilitó la conclusión de que el equipo de trabajo del Centro de Salud Baños del Inca, 2022, consume prudentemente la combinación diclofenaco – orfenadrina en patologías musculoesqueléticas (11).

Rodriguez, M. (2019). Presentó un proyecto de investigación para la obtención de título profesional sobre la Hemorragia digestiva alta en pacientes que consumen antiinflamatorios no esteroideos mayores de 80 años en el Hospital San Juan de Lurigancho. El propósito fue establecer el perfil epidemiológico, rasgos clínicos y problemas que se manifiestan en adultos mayores de 80 años con hemorragia digestiva alta por ingesta de AINES que fueron admitidos durante el lapso de 2017 a 2018 en el Hospital San Juan de Lurigancho. La investigación fue de tipo descriptivo se tomó como muestra a 86 pacientes y como resultado el antiinflamatorio con mayor adquisición fue el naproxeno 40.7%, el 37.2 de los pacientes presentaron resangrado y la frecuencia de su consumo es de un periodo de 17 días \pm 6.3 días (12).

En cuanto a la justificación teórica en este estudio se busca conocer el perfil de consumo de diclofenaco sódico y el nivel de conocimiento sobre efectos adversos en pacientes del Hospital San Juan de Lurigancho, en la región de Lima, Perú, así como generar conciencia y aportar conocimiento a la población en estudio referente a la problemática de la automedicación.

Por otro lado, el valor práctico del trabajo de investigación será para incrementar y mejorar el conocimiento sobre los efectos adversos generados al no emplear adecuadamente el medicamento Diclofenaco sódico e ir disminuyendo la automedicación.

Respecto a la relevancia social, es fundamental y de carácter urgente la participación del químico farmacéutico a través de jornadas informativas y charlas de como poder prevenir y realizar un buen uso de los medicamentos, específicamente el Diclofenaco sódico, el cual es material de estudio en esta investigación.

Por último, la importancia metodológica de esta investigación se manifiesta considerando un procedimiento científico, que hará uso de un cuestionario previamente validado, el cual permitirá medir el nivel de conocimiento que permitirá lograr el objetivo trazado.

El objetivo general de esta investigación es determinar el nivel de conocimiento sobre efectos adversos del diclofenaco sódico y el perfil de consumo en pacientes del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima- Perú, Diciembre 2022 – Mayo 2023.

II. MATERIALES Y METODOS

2.1. Enfoque y diseño de la investigación

La tesis presenta una naturaleza cuantitativa, porque se emplea el análisis estadístico. El diseño metodológico es una investigación no experimental, transversal y descriptiva. Los estudios no experimentales son estudios que se llevan a cabo sin cambiar las variables independientes, es decir, simplemente se observa el fenómeno tal como sucede para poder analizarlo.

Por otro lado, es descriptiva porque se evalúan o miden diferentes aspectos del fenómeno en estudio. Además, un diseño transversal es simplemente un diseño de una sola vez, en otras palabras, un estudio se lleva a cabo en un momento específico (13).

2.2 Población, muestra y muestreo.

2.2.1 Población para Nivel de Conocimiento

El reciente estudio se realizó en 2 000 personas adultas del Hospital San Juan de Lurigancho Lima- Perú, en un periodo de los meses de Enero-Febrero 2023.

El Hospital San Juan de Lurigancho, está ubicado en el distrito de San Juan de Lurigancho, fue fundado como Establecimiento de Salud el 22 de febrero de 1976; Tiene la estructura orgánica cinco unidades y diez servicios: Consulta Externa y Hospitalización, Medicina, Cirugía y Anestesiología, Pediatría, Ginecología y Obstetricia, Odontoestomatología, Enfermería, Emergencia, Apoyo al Diagnóstico y Apoyo al Tratamiento.

2.2.2 Población para Perfil de consumo

El reciente estudio se realizó con la ayuda del Kardex de la Farmacia Central en el cual nos indica la relación de los pacientes adultos adquirieron el medicamento en el Hospital San Juan de Lurigancho Lima – Perú, durante los meses de Diciembre 2022 y Mayo 2023 con un total de 1984 pacientes.

2.2.3 Muestra para Nivel de Conocimiento

La muestra está conformada por 322 personas encuestadas en el Hospital San Juan de Lurigancho, en el transcurso del tiempo comprendido entre Enero-Febrero del 2023. En cuanto a la evaluación del tamaño muestral (n), se empleó la siguiente fórmula de Duffau.

$$n = \frac{N \cdot Z_{\alpha}^2 \cdot p \cdot q}{d^2 \cdot (N-1) + Z_{\alpha}^2 \cdot p \cdot q}$$

Donde:

n = Tamaño de muestra

N= 2000

Z = Coeficiente de confiabilidad de 95% (1.96)

P = Probabilidad esperada de éxito 50% (0.5)

Q = Probabilidad esperada de fracaso 1 – P (0.5)

d = Margen de error al 5% (0,05)

$$n = \frac{(2000) (1.96)^2 (0.5) (0.5)}{(0.05)^2 (2000-1) + (1.96)^2 (0.5) (0.5)} \quad n = 322$$

Tomando en cuenta el tamaño de muestra (2000), se calculó que la muestra quedó conformada por 322 personas, los cuales fueron encuestados en el Hospital San Juan de Lurigancho.

En cuanto a los **criterios de inclusión** tenemos:

- Personas de cualquier género, que sean mayores de 18 años que se encuentran en el Hospital San Juan de Lurigancho.
- Participación voluntaria de cada persona.

En cuanto a los **criterios de exclusión** tenemos:

- Mujeres embarazadas y niños de corta edad.
- Cualquier discapacidad que no le permita responder el cuestionario.

2.2.4 Muestra para Perfil de Consumo

Siendo un análisis prospectivo, se analizó el registro de expendio a 1984 pacientes adultos en el Hospital San Juan de Lurigancho Lima – Perú, durante los meses de Diciembre 2022 a Mayo 2023.

2.2.5 Muestreo:

La técnica de muestreo que se ha decidido utilizar en el presente estudio fue el muestreo no probabilístico por conveniencia debido a que fueron seleccionados por consideración de los investigadores, teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión previamente indicados.

En cuanto a los **criterios de inclusión** tenemos:

- Pacientes de cualquier género mayores de 18 años
- Pacientes que adquirieron el medicamento en la farmacia del Hospital San Juan de Lurigancho.

En cuanto a los **criterios de exclusión** tenemos:

- Pacientes que adquirieron cualquier tipo de medicamento.

2.3 Variables de investigación

El actual estudio muestra 2 variables:

Variable 1: Nivel de Conocimiento Sobre Efectos Adversos.

Definición conceptual:

El conocimiento se refiere a la acción y resultado de conocer, ósea de obtener información útil para entender la realidad a través de la razón, la comprensión y la inteligencia. (14)

De tal forma que el diclofenaco sódico se consume de una forma excesiva, combinado con el escaso conocimiento de los pacientes del Hospital San Juan de Lurigancho sobre sus efectos adversos del medicamento (diclofenaco); siendo este uno de los principales elementos que pueden llevar a un uso no apropiado de éstos.

Definición operacional:

El nivel de conocimiento de los efectos adversos del medicamento (diclofenaco sódico), se evaluó mediante el instrumento de recolección de datos (cuestionario), siendo este método utilizado para obtener información sobre el conocimiento de los pacientes sobre las RAM en el Hospital San Juan de Lurigancho.

Variable 2: El Perfil de Consumo de Diclofenaco.

Definición conceptual:

El consumo es la acción de utilizar y/o consumir un producto ya sea de una forma normal o excesiva; sin tener en cuenta las cantidades consumidas hacen peligrar la salud de quien consume, ya sea en lo físico, lo psicológico o lo social.

Definición operacional:

El perfil de consumos de Diclofenaco Sódico, fue evaluado mediante la revisión del kardex de la farmacia del Hospital San Juan de Lurigancho.

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para nuestra investigación se han realizado 2 técnicas diferentes, dependiendo de las variables de investigación:

Para la primera variable se realizó la encuesta, que utiliza como instrumento al cuestionario que consta de 20 preguntas, con 4 dimensiones, cada una con escala de medición, respectivamente. El nivel de conocimiento fue evaluado de 0-20 donde: 0-10 es bajo, 11-15 es medio y 16-20 es alto.

Tabla 01: Nivel de Conocimiento

NIVEL	PUNTAJE
Bajo	00 – 10
Medio	11 – 15
Alto	16 – 20

Para la segunda variable se analizó la información mediante la técnica de recolección de datos, la cual emplea como instrumento el kardex de la farmacia del Hospital San Juan de Lurigancho que se llevó a cabo durante el horario habitual de apertura de la farmacia y durante los respectivos días

y turnos de servicio. En este instrumento de recolección de datos, se registraron datos específicos y fundamentales para poder examinar las variables y subvariables relacionadas al estudio sobre el perfil de consumo de Diclofenaco Sódico en pacientes del Hospital San Juan de Lurigancho.

2.5 Plan de recolección de datos.

En primer lugar, se solicitó una carta de presentación a la Universidad María Auxiliadora, la cual se presentó al Director Administrativo del Hospital y a los pacientes que acuden al Hospital San Juan de Lurigancho para así analizar y recolectar toda la información de los resultados de la encuesta sobre “Perfil de Consumo de Diclofenaco Sódico y Nivel de Conocimiento sobre Efectos Adversos en pacientes del Hospital San Juan de Lurigancho”. Mediante este proceso se procedió a hacer firmar el consentimiento informado a los encuestados y brindarles las instrucciones de cómo llenar los cuestionarios, acción que estuvo a cargo de las investigadoras.

2.6 Métodos de análisis estadístico.

Los datos obtenidos fueron registrados y analizados en un programa Microsoft Excel 2010, de la misma forma fueron procesados haciendo uso de herramientas de estadística descriptiva y los patrones de uso de los encuestados. Los datos obtenidos se ingresaron en el sistema Microsoft Office Word 2013. Cada variable fue descrita, conceptualizada y determinada según los objetivos planteados, donde se compararon los resultados obtenidos con la literatura, para establecer la discusión y validación científica de los mismos.

2.7 Aspectos éticos.

Los participantes fueron respaldados de acuerdo con los principios de bioética como:

Principio de autonomía: Respetar los derechos de cada individuo, donde los participantes no serán afectados por las investigadoras para responder a las preguntas en las encuestas, entendiendo la importancia de su participación.

Principio de beneficencia: Intenta favorecer y evitar ciertos perjuicios a los seres humanos. Se informará a la población encuestada acerca de la importancia de entender y conocer sobre el perfil de Consumo de Diclofenaco Sódico y Nivel de Conocimiento sobre Efectos Adversos.

Principio de justicia: Se tratará a las personas con equidad y cordialidad sin tener incumplimiento de respeto o discriminación.

Principio de maleficencia: Se comunicará a los encuestados que su participación será exclusivamente para la investigación, donde no causará perjuicio a su integridad personal. (15)

También se pidió el consentimiento informado a todos los participantes, para entender el propósito del estudio, manteniendo la privacidad de la información y la identidad. Los datos que se recolectaron en el estudio se registraron de forma anónima, la información recolectada únicamente se empleó para propósitos de investigación.

III. RESULTADOS

3.1 Datos Socio-demográficos

Tabla 2. Datos socio-demográficos en cuanto a la edad.

Edad	F	%
18-30	48	15%
30-45	103	32%
45-60	119	37%
60 a mas	52	16%
Total	322	100%

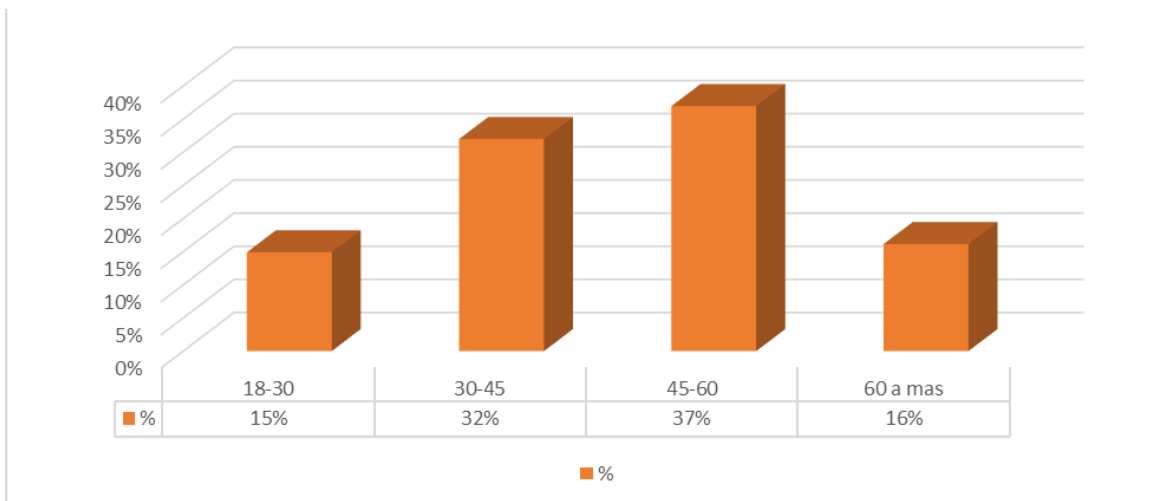


Figura 1: Datos socio-demográficos en cuanto a la edad.

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 2 y en la figura 1, se puede observar el porcentaje de los datos socio-demográficos en cuanto a la edad de los pacientes encuestados en el Hospital San Juan de Lurigancho durante los meses de Enero-Febrero del 2023. En el cual nos indica que el 37% (n=119) son personas con una edad de 45-60 años, por otro lado, con un 32% (n=103) son personas con una edad de 30-45 años, seguido a ello con un 16% (n=52) son personas con la edad de 60 a más años, finalmente con un 15% (n=48) son personas con la edad de 18-30 años.

Tabla 3. Datos socio-demográficos según el sexo.

Sexo	F	%
Masculino	127	39%
Femenino	195	61%
Total	322	100%

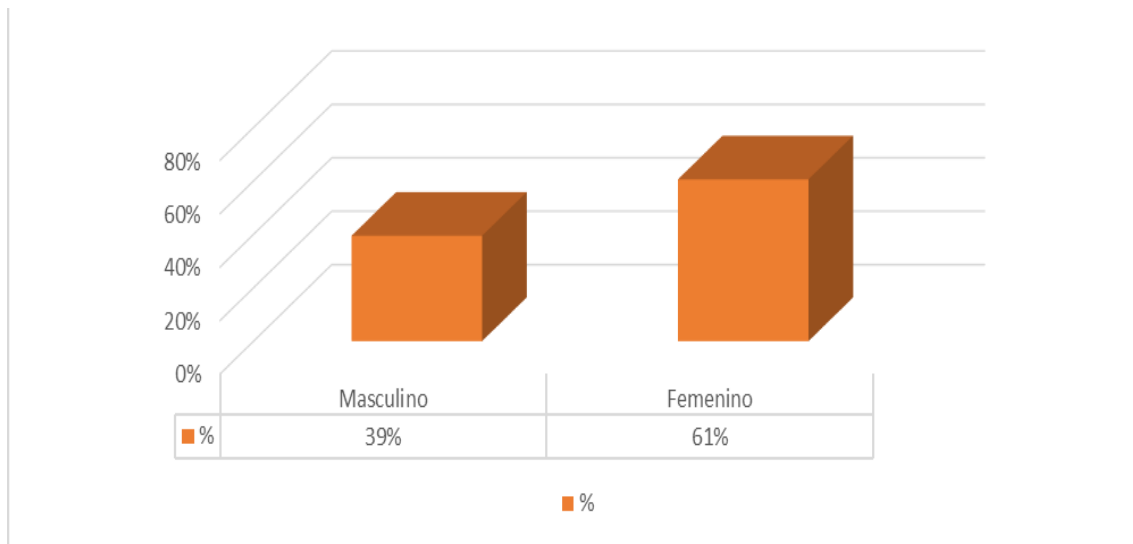


Figura 2: Datos socio-demográficos según el sexo.

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 3 y en la figura 2, se puede observar el porcentaje de los datos socio-demográficos en cuanto al sexo de los pacientes encuestados en el Hospital San Juan de Lurigancho durante los meses de Enero-Febrero del 2023. En el cual nos indica la mayoría de personas encuestadas son del sexo femenino con 61% (n=195) y por otro lado con un 39% (n=127) son del sexo masculino.

Tabla 4. Datos socio-demográficos según su nivel de instrucción.

Nivel de instrucción	F	%
Primaria	26	8%
Secundaria	118	37%
Superior Técnico	131	41%
Superior Universitario	47	15%
Total	322	100%

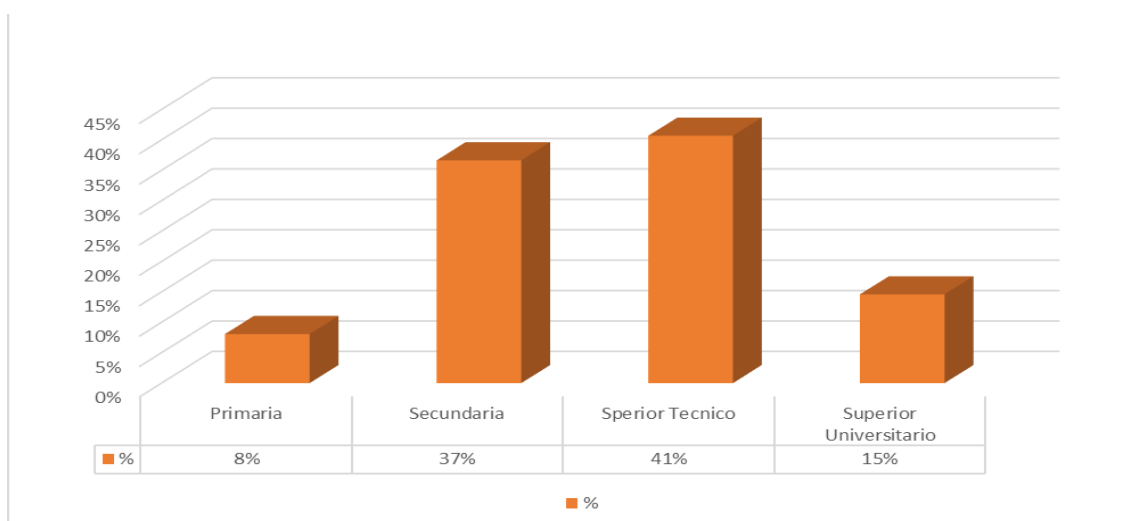


Figura 3: Datos socio-demográficos según su nivel de instrucción.

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 4 y figura 3, se puede observar el porcentaje de los datos socio-demográficos en cuanto al nivel de instrucción de los pacientes encuestados en el Hospital San Juan de Lurigancho durante los meses de Enero-Febrero del 2023. Donde se visualiza que el 41% (n=131) de los encuestados cuentan con estudios técnico superior, por otro lado, con un 37% (n=118) cuentan con estudios secundarios, seguido a ello con un 15%(n=47) cuentan con estudios superior universitario y finalmente con un 8% (n=26) cuentan con estudios primarios.

Tabla 5. Datos socio-demográficos según su ocupación.

Ocupación	F	%
Independiente	34	11%
Dependiente	63	20%
Estudiante	56	17%
Ama de casa	99	31%
Otro	70	22%
Total	322	100%

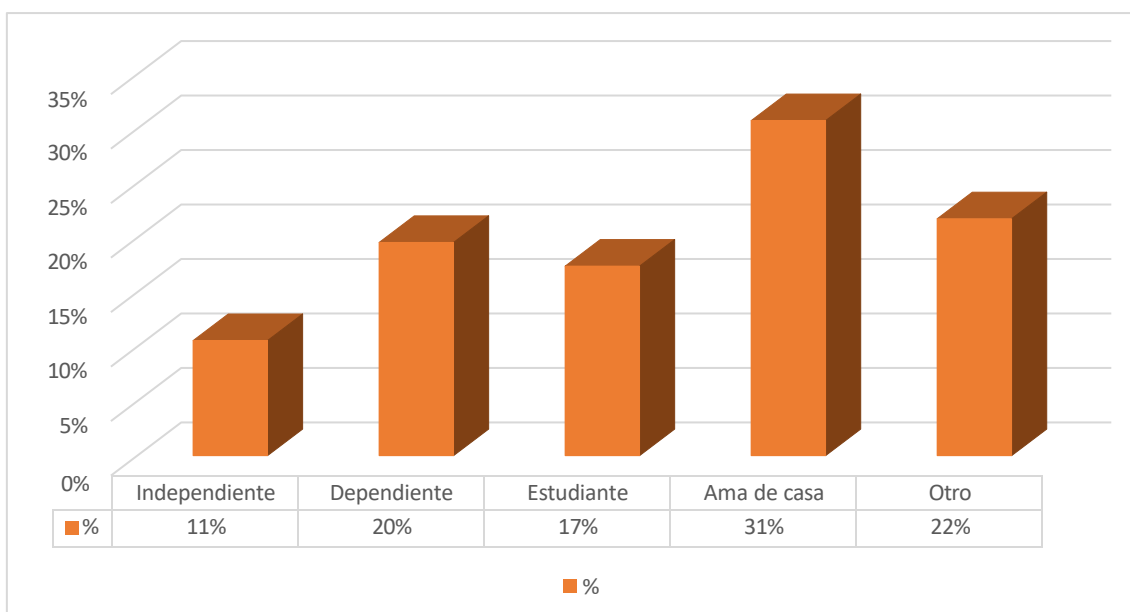


Figura 4: Datos socio-demográficos según su ocupación.

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 5 y figura 4, se puede observar el porcentaje de los datos socio-demográficos en cuanto a la ocupación de los pacientes encuestados en el Hospital San Juan de Lurigancho durante los meses de Enero-Febrero del 2023. Donde refiere que el 31% (n=99) de personas encuestadas son amas de casa, por otro lado, tenemos que el 22% (n=70) de personas cuentan con otro tipo de ocupación, seguido a ello con un 20% (n=63) de personas son dependientes, mientras que el 17% (n=56) de personas son estudiantes y finalmente con un 11% (n=34) son personas independientes.

3.2 Nivel de conocimiento

Tabla 6.

Nivel de instrucción	F	%
Bajo	83	26%
Medio	148	46%
Alto	91	28%
Total	322	100%

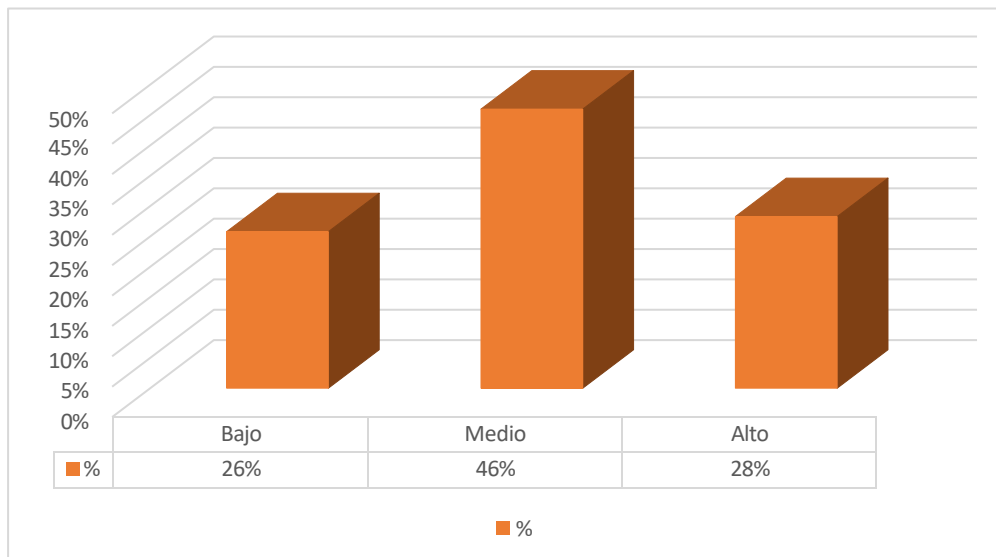


Figura 5: Nivel de conocimiento.

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 6 y en la figura 5, se puede observar el porcentaje de conocimiento general de las Reacciones Adversas a los AINEs y al diclofenaco de los pacientes encuestados en el Hospital San Juan de Lurigancho durante los meses de Enero-Febrero del 2023. En el cual nos indica la mayoría de personas encuestadas presentan un grado de conocimiento medio con 46% (n=148), así mismo, tenemos un grado de conocimiento alto con 28% (n=91) y por otro lado un grado de conocimiento bajo con un 26% (n=83).

3.2.1 Conocimiento del diclofenaco

Tabla 7.

¿Dónde se metaboliza el diclofenaco?	F	%
Páncreas	76	24%
Pulmón	29	9%
Hígado	109	34%
Estomago	64	20%
Corazón	44	14%
Total	322	100%

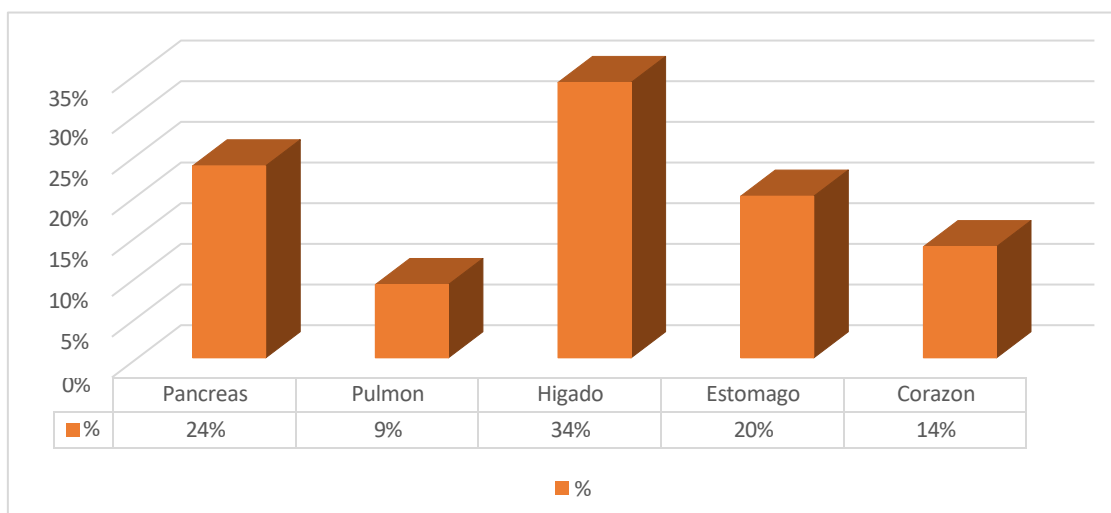


Figura 6: ¿Dónde se metaboliza el diclofenaco?

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 7 y figura 6, se puede observar el porcentaje de datos en cuanto a la metabolización del diclofenaco sódico; en los pacientes encuestados en el Hospital San Juan de Lurigancho durante los meses de Enero-Febrero del 2023. Donde se visualiza que el 34% (n=109) de personas encuestadas responde que el diclofenaco sódico se metaboliza en el hígado, por otro lado, el 24% (n=76) se metaboliza en el páncreas, seguido a ello el 20% (n=64) afirma que se metaboliza en el estómago, mientras que el 14% (n=44) considera que se metaboliza en el corazón y finalmente el 9% (n=29) responde que se metaboliza en el pulmón.

Tabla 8.

¿Cuál es la vía de excreción del diclofenaco?	F	%
Heces	51	16%
Renal	71	22%
Saliva	89	28%
Orina	54	17%
Bilis	57	18%
Total	322	100%

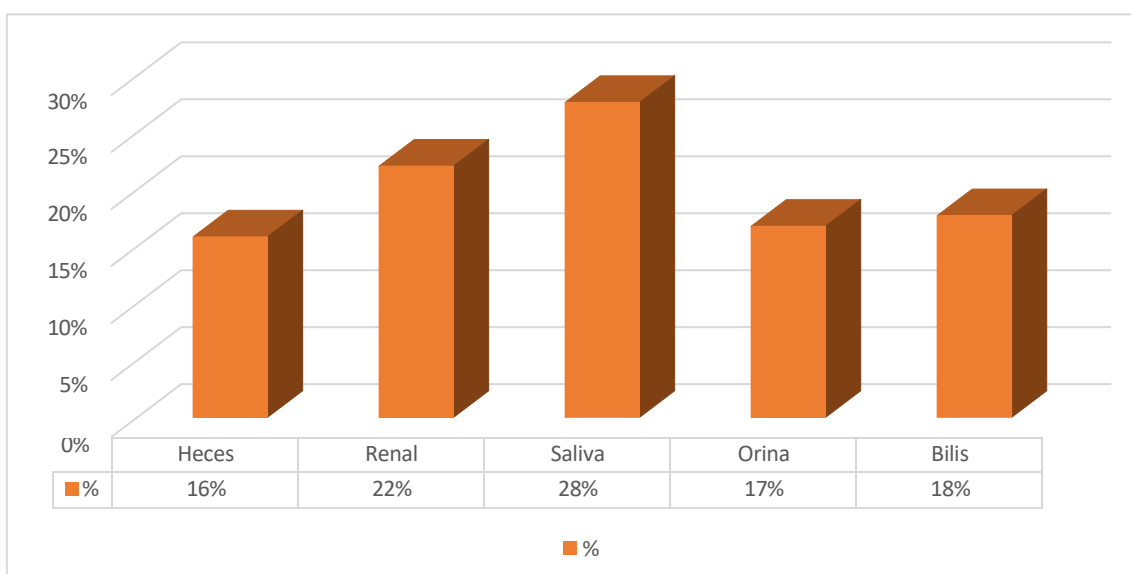


Figura 7: ¿Cuál es la vía de excreción del diclofenaco?

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 8 y figura 7, se puede observar el porcentaje de datos en cuanto a la vía de excreción del diclofenaco sódico; en los pacientes encuestados en el Hospital San Juan de Lurigancho durante los meses de Enero-Febrero del 2023. Donde refiere que el 28% (n=89) de personas encuestadas considera que, a través de la saliva, funciona como vía de excreción del diclofenaco, por otro lado, con un 22% (n=71) responde la vía renal, seguido a ello con un 18% (n=57) a través de la bilis, mientras que el 17% (n=54) a través de la orina y finalmente el 16% (n=51) a través de las heces.

Tabla 9.

¿Cuáles son las propiedades del diclofenaco?	F	%
Analgesico-Antidiuretico	67	21%
Analgesico-Antipiuretico	64	20%
Antibacteriano-Analgésico	97	30%
Analgesico-Antiflamatorio	43	13%
Anticancerígeno-Analgésico	51	16%
Total	322	100%

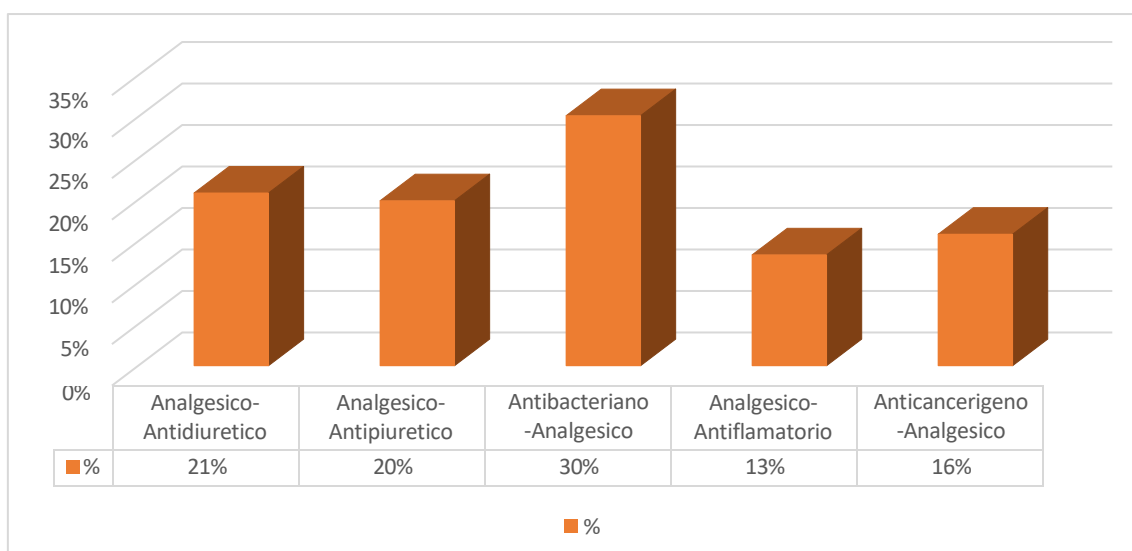


Figura 8: ¿Cuáles son las propiedades del diclofenaco?

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 9 y figura 8. se puede observar el porcentaje de datos en cuanto a las propiedades del diclofenaco sódico; en los pacientes encuestados en el Hospital San Juan de Lurigancho durante los meses de Enero-Febrero del 2023. Donde se visualiza que el 30% (n=97) de personas encuestas considera que es antibacteriano-analgésico, mientras que el 21% (n=67) responde que es analgesico-antidiuretico, por otro lado, el 20% (n=64) afirma que es analgesico-antipiretico, seguido a ello el 16% (n=51) responde que es anticancerígeno-analgésico, y finalmente el 13% (n=43) asegura que es analgesico-antiflamatorio.

Tabla 10.

¿En qué presentación farmacéutica conoce usted el diclofenaco?	F	%
Tabletas y capsulas	80	25%
Jarabe y suspensión	9	3%
Inyectables	131	41%
Cremas y ungüentos	77	24%
T.A	25	8%
Total	322	100%

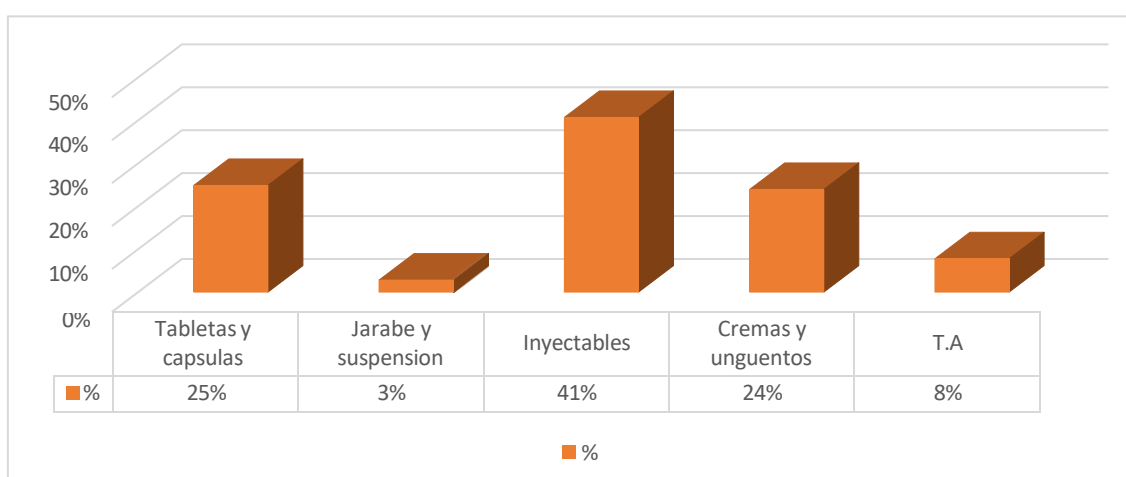


Figura 9: ¿En qué presentación farmacéutica conoce usted el diclofenaco?

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 10 y figura 9, se puede observar el porcentaje de datos en cuanto a la presentación farmacéutica del diclofenaco sódico; en los pacientes encuestados en el Hospital San Juan de Lurigancho durante los meses de Enero-Febrero del 2023. Donde podemos visualizar que el 41% (n=131) de personas encuestadas conoce el diclofenaco en presentación farmacéutica de inyectables, por otro lado, el 25% (n=80) lo conoce en forma de tabletas y capsulas, seguido a ello el 24% (n=77) lo conoce en forma de cremas y ungüentos, mientras que el 8% (n=25) de personas conoce todas las anteriores presentaciones mencionadas en la encuesta y finalmente el 3% (n=9) lo conoce en presentaciones de jarabe y suspensión.

Tabla 11.

¿Cuál es el nombre IUPAC del diclofenaco?	F	%
2- [2- (2,6dichloroanilino)penil]aceticacido	51	16%
N-(4-fenil)etanamida)	66	20%
2- (6-metoxi-2-naftil)propanoico	87	27%
N-(6-hidroxifenil)etanamida)	59	18%
2-/acetiloxi)-benzoico	59	18%
Total	322	100%

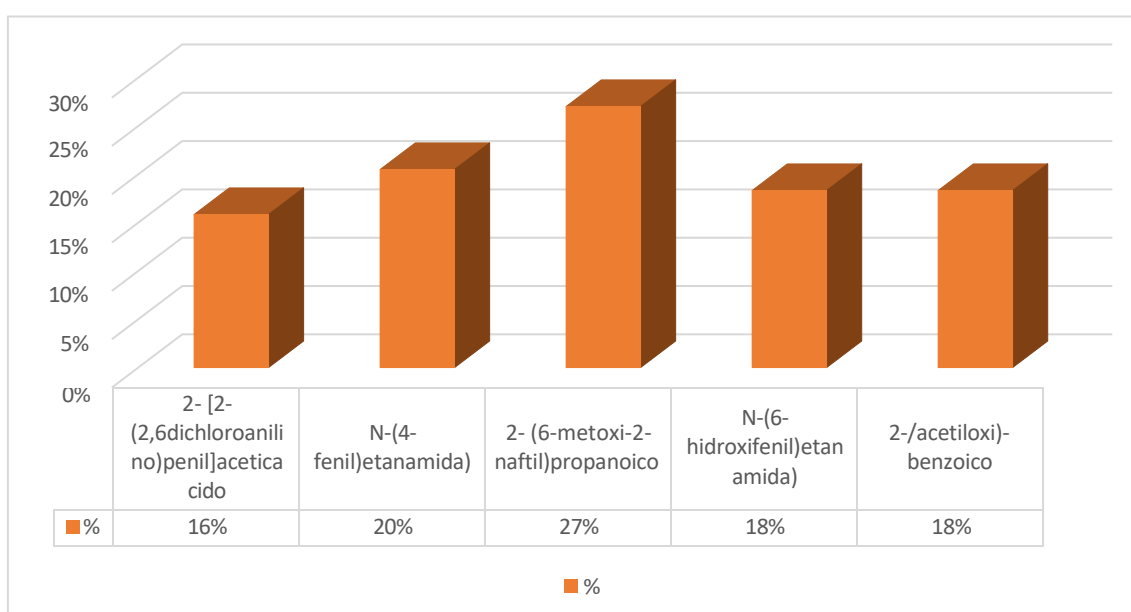


Figura 10: ¿Cuál es el nombre IUPAC del diclofenaco?

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 11 y figura 10, se puede observar el porcentaje de datos en cuanto al nombre IUPAC del diclofenaco sódico; en los pacientes encuestados en el Hospital San Juan de Lurigancho durante los meses de Enero-Febrero del 2023. Donde podemos observar que el 27% (n=87) de personas encuestadas lo nombra como 2- (6-metoxi-2-naftil) propanoico, por otro lado el 20% (n=66) lo nombran como N-(4-fenil) etanamida), seguido a ello con un 18% (n=59) lo nombran como N-(6-hidroxifenil)etanamida) y 2-/acetiloxi)-benzoico; finalmente con un 16% (n=51) lo nombran como 2- [2- (2,6dichloroanilino)penil]aceticacido.

Tabla 12.

Con respecto al mecanismo de acción del diclofenaco	F	%
Inhiben síntesis del colesterol	39	12%
Inhibidora del neurotransmisor ácido gamma-aminobutírico	80	25%
Inhiben la ciclooxigenasa (COX-1 y COX-2)	69	21%
Inhibe la producción de angiotensina II	61	19%
Inhibe la pared celular antibacteriana	73	23%
Total	322	100%

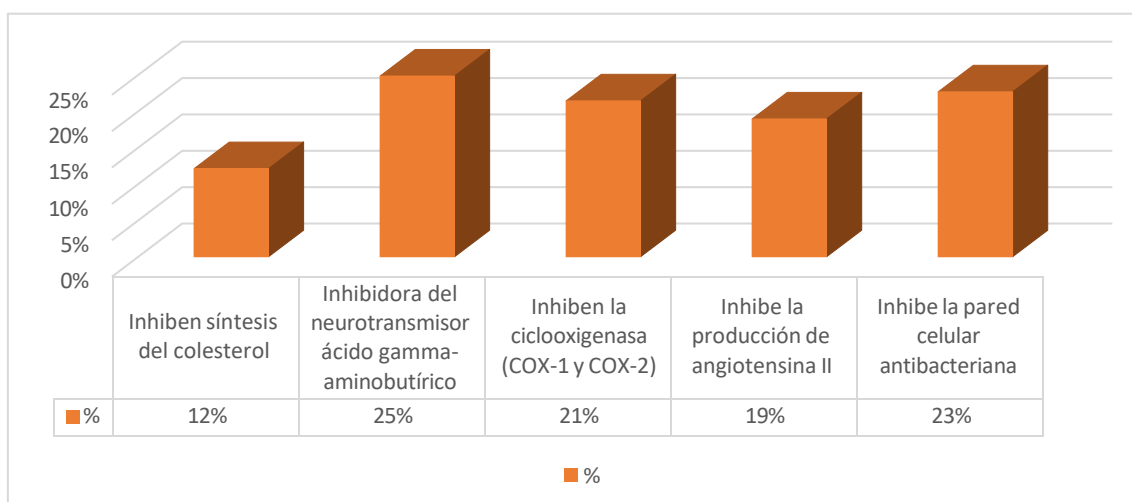


Figura 11: Con respecto al mecanismo de acción del diclofenaco

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 12 y figura 11, se puede observar el porcentaje de datos en cuanto al mecanismo de acción del diclofenaco sódico; en los pacientes encuestados en el Hospital San Juan de Lurigancho durante los meses de Enero-Febrero del 2023. Se puede visualizar que el 25% (n=80) de personas encuestadas considera como inhibidora del neurotransmisor ácido gamma-aminobutirico, seguido a ello el 23% (n=73) responde que inhiben la pared celular antibacteriana, por otro lado, el 21% (n=69) sostiene como mecanismo de acción que inhiben la ciclooxigenasa (COX-1 y COX-2), mientras que el 19% (n=61) asegura que inhibe la producción de angiotensina II y finalmente el 12% (n=30) afirma que inhiben síntesis de colesterol.

3.2.2 Conocimiento de las Reacciones Adversas.

Tabla 13. Nivel de conocimiento sobre los efectos adversos del diclofenaco sódico.

Nivel de Conocimiento	<i>F</i>	%
Bajo	83	26%
Medio	148	46%
Alto	91	28%
Total	322	100%

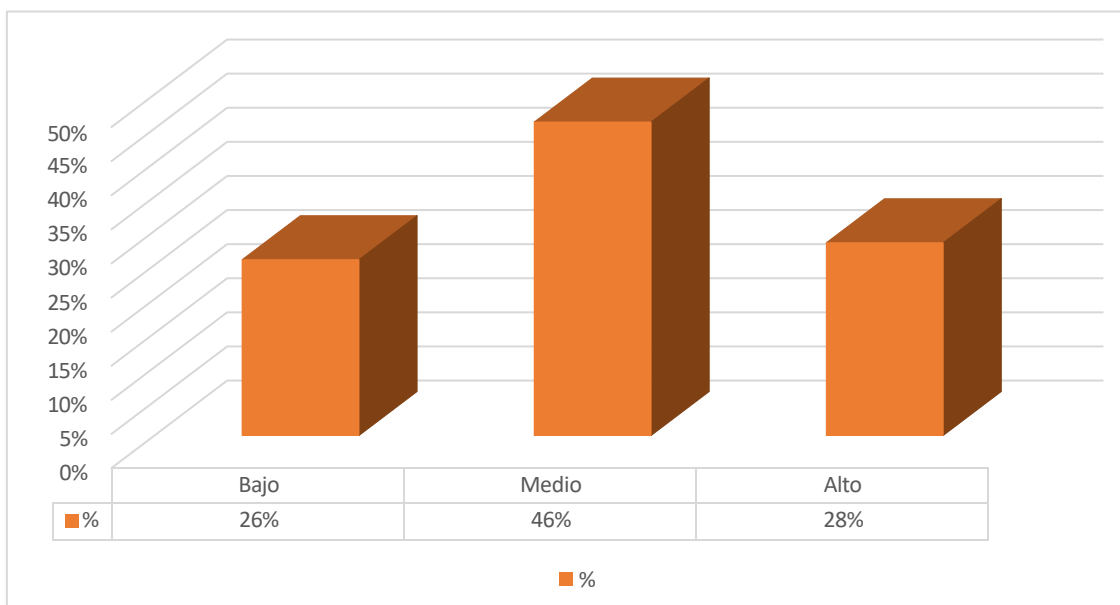


Figura 12: Nivel de conocimiento sobre los efectos adversos del diclofenaco sódico

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 13 y figura 12, se puede visualizar el porcentaje del nivel de conocimiento sobre los efectos adversos del diclofenaco sódico; en los pacientes encuestados en el Hospital San Juan de Lurigancho durante los meses de Enero-Febrero del 2023. Donde podemos observar que la mayor cantidad tiene un nivel de conocimiento medio con el 46% (n=148), por otro lado, con un 28% (n=91) obtuvieron un nivel de conocimiento alto y finalmente con un 26% (n=83) tienen un nivel de conocimiento bajo.

Tabla 14.

¿Qué es para Usted Reacción Adversa?	F	%
Son los efectos indeseados del medicamento a dosis terapéutica	62	19%
Son los efectos normales después de haber consumido un medicamento	96	30%
Son los efectos favorables del medicamento	35	11%
Desconozco el tema	129	40%
Total	322	100%

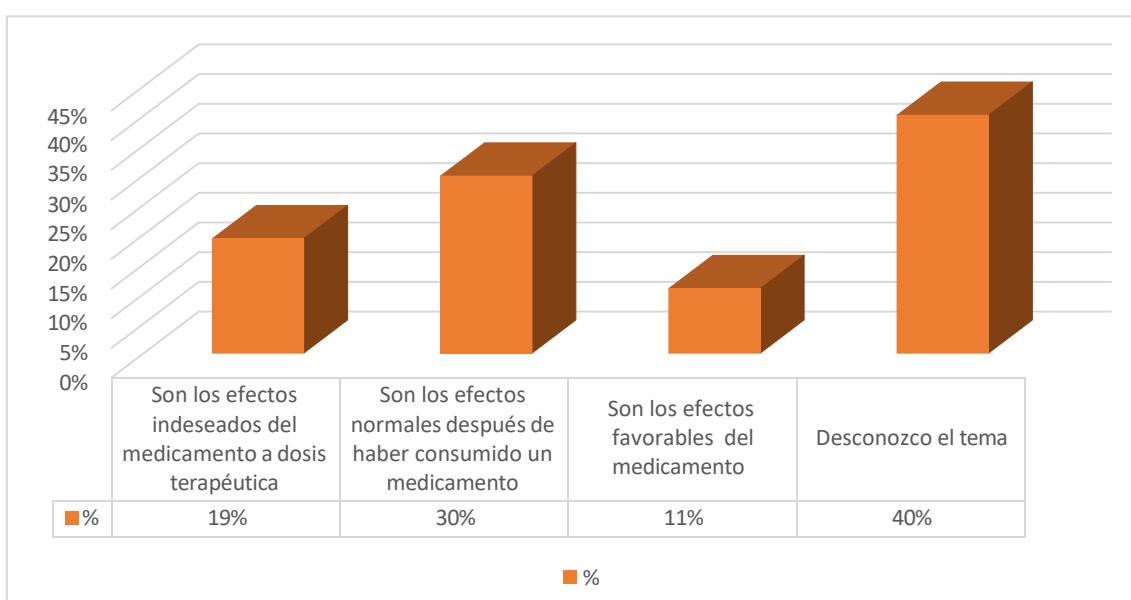


Figura 13: ¿Qué es para Ud. reacciones adversas?

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 14 y figura 13, se puede observar el porcentaje de datos en cuanto a las reacciones adversas; en los pacientes encuestados en el Hospital San Juan de Lurigancho durante los meses de Enero-Febrero del 2023. Se puede visualizar que el 40% (n=129) de personas encuestadas aceptan que desconocen el tema, seguido a ello el 30% (n=96) responde que son los efectos normales después de haber consumido un medicamento, luego tenemos que sólo el 19% (n=62) responde que son los efectos indeseados del medicamento a dosis terapéutica, por otro lado, el 11% (n=59) sostiene que son los efectos favorables del medicamento.

Tabla 15.

Las Principales Reacciones Adversas de los AINEs son	F	%
Gastrointestinales	69	21%
Reacciones de Hipersensibilidad	66	20%
Toxicidad Renal	94	29%
Hepáticas	70	22%
T.A.	23	7%
Total	322	100%

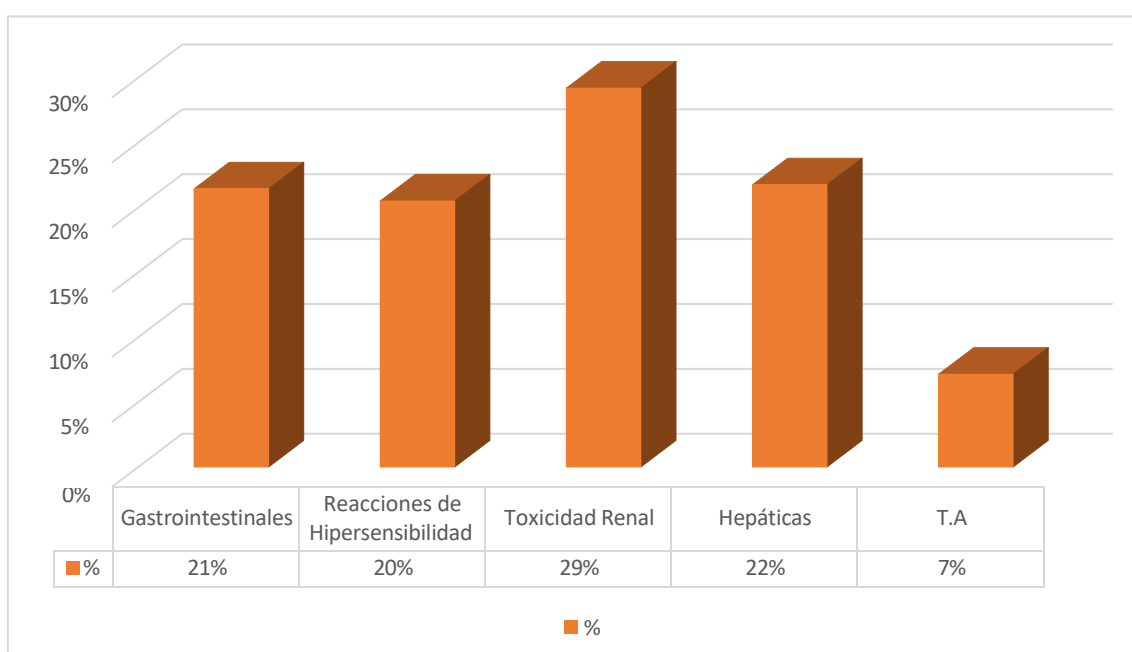


Figura 14: Las Principales Reacciones Adversas de los AINEs son

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 15 y figura 14, se puede observar el porcentaje de datos en cuanto a las principales Reacciones Adversas de los AINEs; en los pacientes encuestados en el Hospital San Juan de Lurigancho durante los meses de Enero-Febrero del 2023. Donde podemos observar que el 29% (n=94) de personas encuestadas indican que es la toxicidad renal, por otro lado, el 22% (n=70) mencionan que son las hepáticas, seguido a ello con un 21% (n=69) que indican que son las gastrointestinales; por otro lado, el 20% (n=66) señalan que son las reacciones de hipersensibilidad. Finalmente, sólo un 7% (n=23) sostiene que son todas las anteriores.

Tabla 16.

¿Cuáles son las Manifestaciones de las Reacciones Adversas más frecuentes en el Sistema Digestivo?	F	%
Dolor abdominal	95	30%
Nauseas	90	28%
Ulceras gástricas	75	23%
Hemorragia de tubo digestivo	40	12%
T.A.	22	7%
Total	322	100%

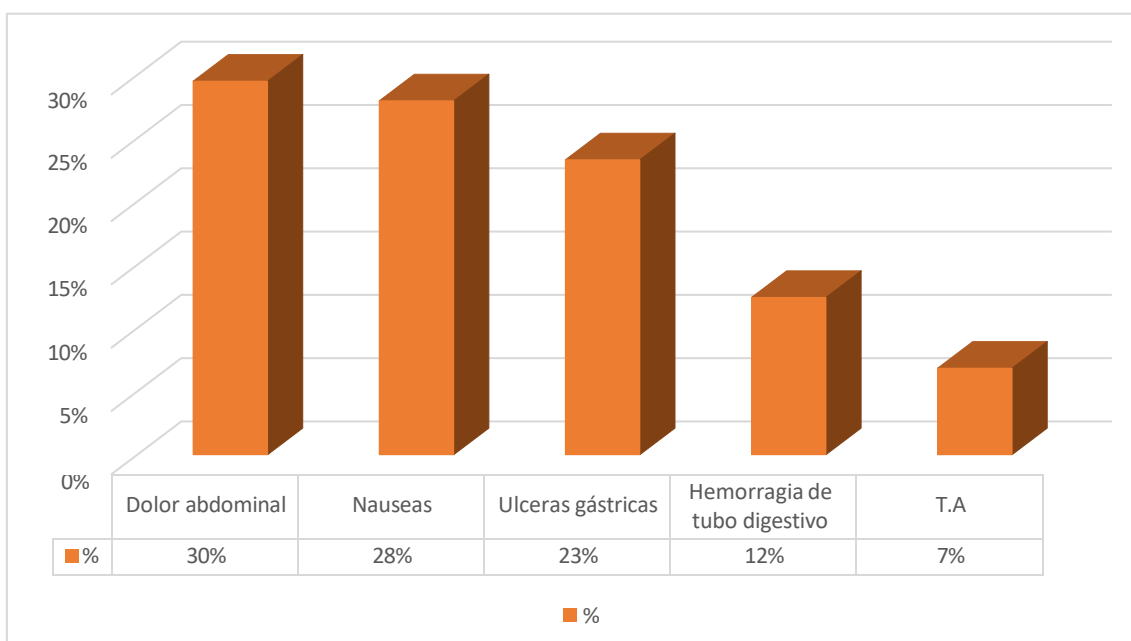


Figura 15: ¿Cuáles son las Manifestaciones de las Reacciones Adversas más frecuentes en el Sistema Digestivo?

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 16 y figura 15, se puede observar el porcentaje de datos en cuanto a las Manifestaciones de las Reacciones Adversas más frecuentes en el Sistema Digestivo; en los pacientes encuestados en el Hospital San Juan de Lurigancho durante los meses de Enero-Febrero del 2023. Se puede visualizar que el 30% (n=95) de personas encuestadas señalan que es el dolor abdominal, seguido a ello el 28% (n=90) responde que son las náuseas, luego tenemos que el 23% (n=75) responde que son los ulcers gástricas, por otro lado, el 12% (n=59)

sostiene que son las hemorragias de tubo digestivo, y sólo el 7% (n=22) sostiene que son todas las anteriores.

Tabla 17.

¿Cuáles son los efectos adversos vinculados al consumir diclofenaco?	F	%
Efectos gastrointestinales	75	23%
Cefaleas	90	28%
Lesión nerviosa	125	39%
Auditivos	19	6%
Visuales	13	4%
Total	322	100%

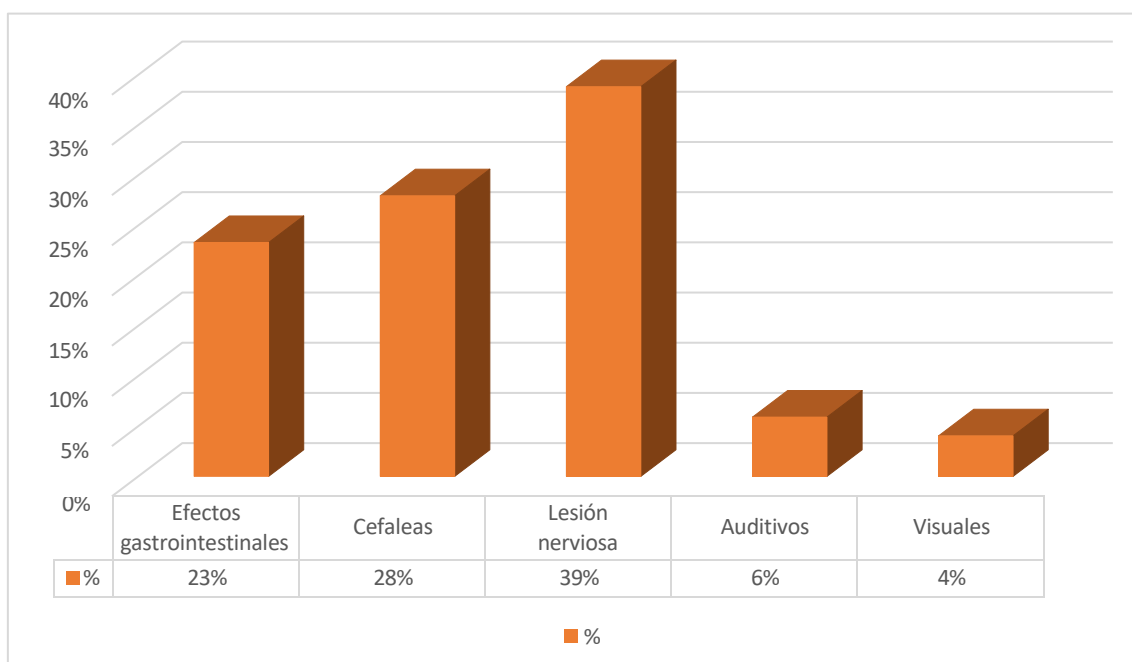


Figura 16: ¿Cuáles son los efectos adversos vinculados al consumir diclofenaco?

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 17 y figura 16. se puede observar el porcentaje de datos en cuanto a cuáles son los efectos adversos vinculados al consumir diclofenaco; en los pacientes encuestados en el Hospital San Juan de Lurigancho durante los meses de Enero-Febrero del 2023. Donde se visualiza que el 39% (n=125) de personas encuestas considera que son las lesiones nerviosas, mientras que el 28% (n=90) responde que son las cefaleas, por otro lado, el 23% (n=75) afirma que son los

efectos gastrointestinales, seguido a ello el 6% (n=19) responde que son los efectos auditivos y finalmente el 4% (n=13) asegura que son los efectos visuales.

Tabla 18.

¿Qué debe hacer si se le presenta algún efecto adverso al consumir diclofenaco?	F	%
Descansar y dejar que el dolor pase	63	20%
Consumir otro medicamento para aliviar el dolor	104	32%
Ninguna de las anteriores	10	3%
Dirigirse al centro de salud más cercano para tratarse	82	25%
Consumir hierbas para el dolor	63	20%
Total	322	100%

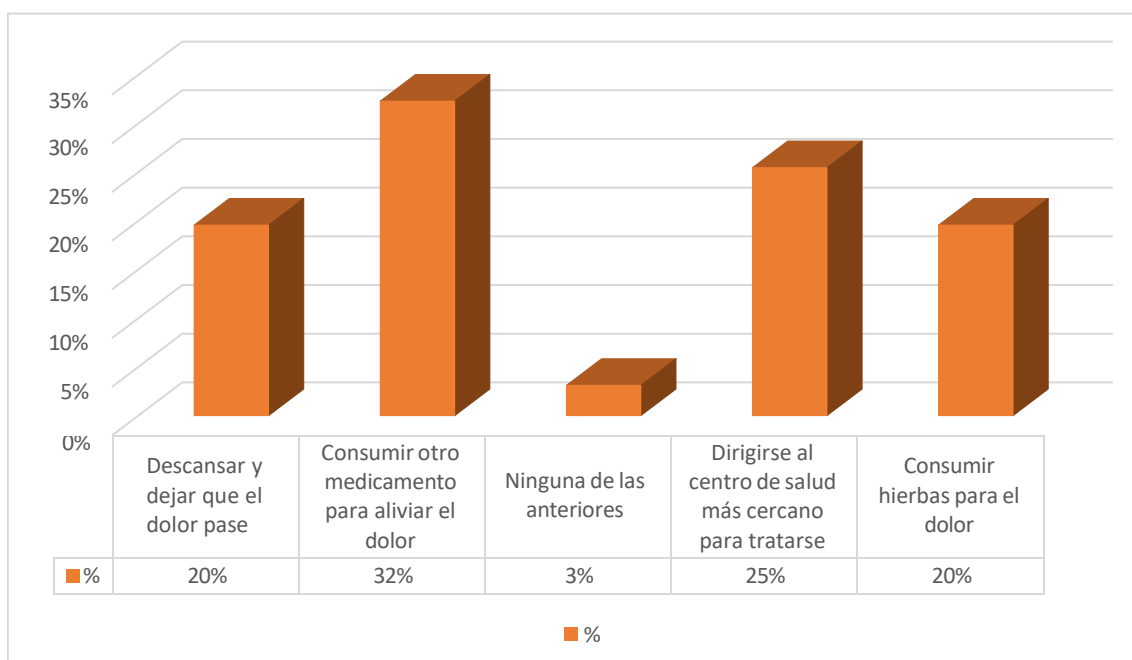


Figura 17: ¿Qué debe hacer si se le presenta algún efecto adverso al consumir diclofenaco?

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 18 y figura 17, se puede observar el porcentaje de datos en cuanto a qué debe hacer si se le presenta algún efecto adverso al consumir diclofenaco; en los pacientes encuestados en el Hospital San Juan de Lurigancho durante los meses de Enero-Febrero del 2023. Se puede visualizar que el 32% (n=104) de personas encuestadas señalan que debe consumir otro medicamento para aliviar el dolor, seguido a ello el 25% (n=82) responde que debe dirigirse al centro

de salud más cercano para tratarse, luego tenemos que el 20% (n=63) responde que debe descansar y dejar que el dolor pase, el mismo resultado del 20% (n=63) sostiene que deben consumir hierbas para el dolor, y finalmente el 3% (n=10) sostiene que deben hacer todas las anteriores opciones.

3.2.3 Conocimiento del uso adecuado del Diclofenaco

Tabla 19.

El Diclofenaco está Indicado en	F	%
Mayores de 5 años	51	16%
En procesos Inflamatorios	97	30%
Dolor leve ha moderado	118	37%
Dolor post-operatorio	38	12%
T.A	18	5%
Total	322	100%

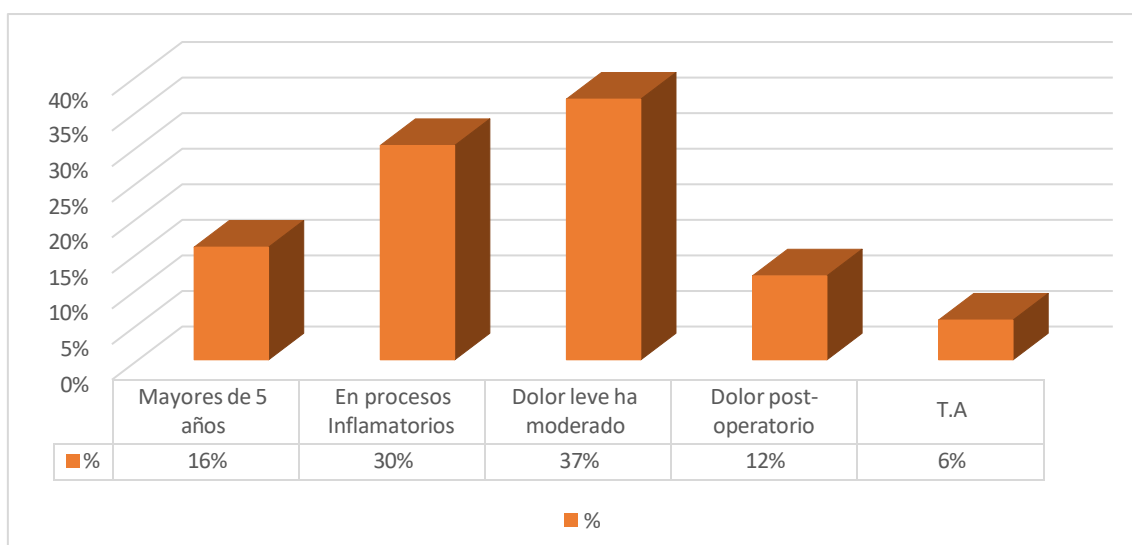


Figura 18: El Diclofenaco está Indicado en

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 19 y figura 18. se puede observar el porcentaje de datos en cuanto a las indicaciones del diclofenaco; en los pacientes encuestados en el Hospital San Juan de Lurigancho durante los meses de Enero-Febrero del 2023. Donde se visualiza que el 37% (n=118) de personas encuestas considera que está indicado para el dolor leve ha moderado, mientras que el 30% (n=97) responde que, en procesos Inflamatorios, por otro lado, el 16% (n=51) afirma que está indicado en mayores de 5 años, seguido a ello el 12% (n=38) responde que es

en dolor post-operatorio y finalmente el 5% (n=18) asegura que está indicado en todos os casos anteriores.

Tabla 20.

¿Cada cuántas horas se administra el Diclofenaco?	F	%
9h	54	17%
8h	86	27%
11h	98	30%
12h	49	15%
13h	35	11%
Total	322	100%

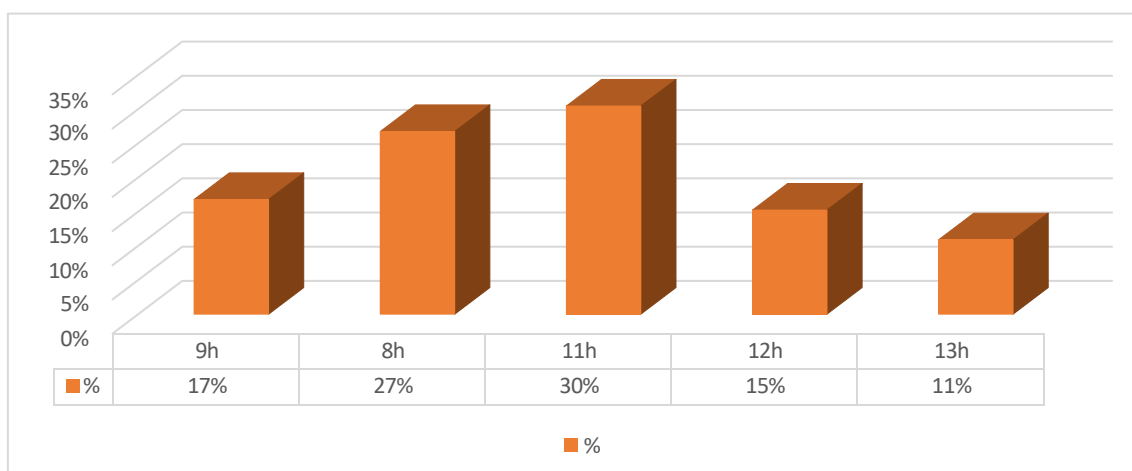


Figura 19: ¿Cada cuántas horas se administra el Diclofenaco?

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 20 y figura 19, se puede observar el porcentaje de datos en cuanto a la frecuencia en el consumo diclofenaco; en los pacientes encuestados en el Hospital San Juan de Lurigancho durante los meses de Enero-Febrero del 2023. Se puede visualizar que el 30% (n=98) de personas encuestadas señalan que se debe consumir cada 11h, seguido a ello el 27% (n=86) responde que debe consumirse cada 8h, luego tenemos que el 17% (n=54) responde que debe ser cada 9h, por otro lado, el 15% (n=49) sostiene que deben consumir cada 12h, y finalmente el 11% (n=35) sostiene que deben consumirse cada 13h.

Tabla 21.

El Diclofenaco está contraindicado en	F	%
En pacientes con dolor	46	14%
En pacientes gestantes	77	24%
En pacientes con artritis	90	28%
En pacientes con artrosis	53	16%
En pacientes con cólicos	56	18%
Total	322	100%

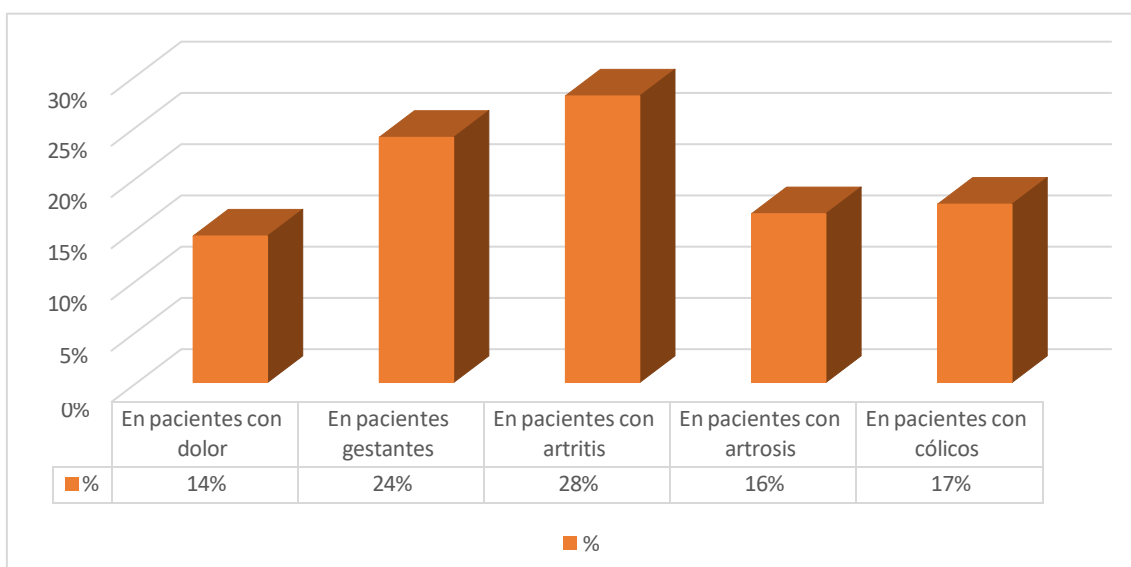


Figura 20: ¿Cada cuántas horas se administra el Diclofenaco?

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 21 y figura 20. se puede observar el porcentaje de datos en cuanto a las contraindicaciones del diclofenaco; en los pacientes encuestados en el Hospital San Juan de Lurigancho durante los meses de Enero-Febrero del 2023. Donde se visualiza que el 28% (n=90) de personas encuestas considera que está contraindicado en pacientes con artritis, mientras que el 24% (n=77) responde que, en pacientes gestantes, por otro lado, el 18% (n=56) afirma que está contraindicado en pacientes con cólicos, seguido a ello el 16% (n=53) responde que es en pacientes con artrosis y finalmente el 14% (n=46) asegura que está contraindicado en pacientes con dolor.

Tabla 22.

¿Cuál es la concentración máxima del diclofenaco por día en adultos?	F	%
50mg	88	27%
300mg	36	12%
100mg	75	23%
4g	32	10%
1g	91	28%
Total	322	100%

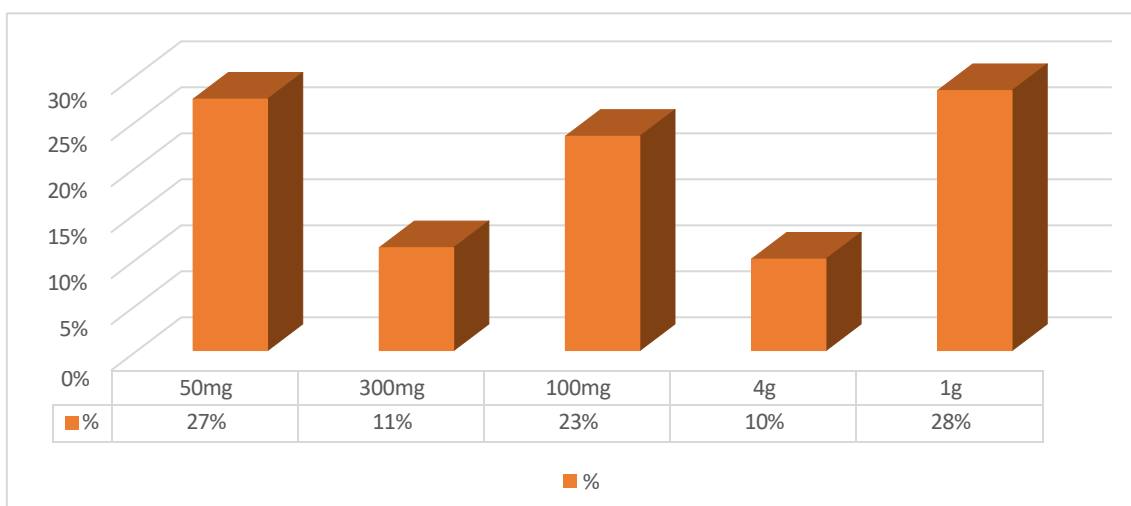


Figura 21: ¿Cuál es la concentración máxima del diclofenaco por día en adultos?

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 22 y figura 21, se puede observar el porcentaje de datos en cuanto a la concentración máxima del diclofenaco por día en adultos; en los pacientes encuestados en el Hospital San Juan de Lurigancho durante los meses de Enero-Febrero del 2023. Se puede visualizar que el 28% (n=91) de personas encuestadas señalan que la dosis máxima es 1g, seguido a ello el 27% (n=88) responde que es 50mg, luego tenemos que el 23% (n=75) responde que debe ser 100mg, por otro lado, el 12% (n=36) sostiene que deben ser 300mg, y finalmente el 10% (n=32) sostiene que debe ser 4g.

Tabla 23.

¿Según su criterio una persona usa de manera adecuada un medicamento?	F	%
Cuando cumple con las indicaciones del médico	56	17%
Cuando deja de consumir el medicamento porque desaparecen los síntomas	125	39%
Cuando deja de consumir el medicamento al presentar reacciones adversas	118	37%
Cuando se automedica	23	7%
Total	322	100%

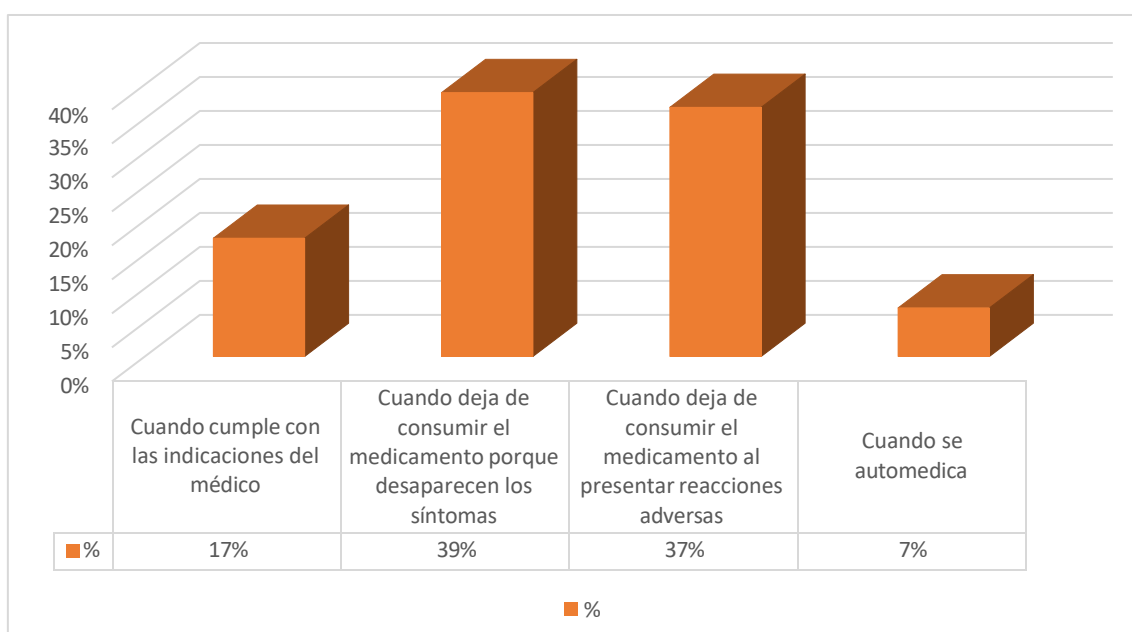


Figura 22: ¿Según su criterio una persona usa de manera adecuada un medicamento?

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 23 y figura 22. se puede observar el porcentaje de datos en cuanto al uso inadecuado del diclofenaco; en los pacientes encuestados en el Hospital San Juan de Lurigancho durante los meses de Enero-Febrero del 2023. Donde se visualiza que el 39% (n=125) de personas encuestas considera que el uso es inadecuado cuando deja de consumir el medicamento porque desaparecen los síntomas, mientras que el 37% (n=118) responde que, es inadecuado cuando deja de consumir el medicamento al presentar reacciones adversas, por otro

lado, el 17% (n=56) afirma que está siendo su uso inadecuado cuando cumple con las indicaciones del médico y finalmente el 7% (n=23) asegura que Cuando se automedica.

3.2.4 Perfil de consumo de Diclofenaco Sódico

Tabla 24. Cantidad de Diclofenaco Sódico expendido.

MES	CANTIDAD DE DICLOFENACO SODICO EXPENDIDO
DICIEMBRE	503
ENERO	802
FEBRERO	766
MARZO	1584
ABRIL	1846
MAYO	1013
TOTAL	6514

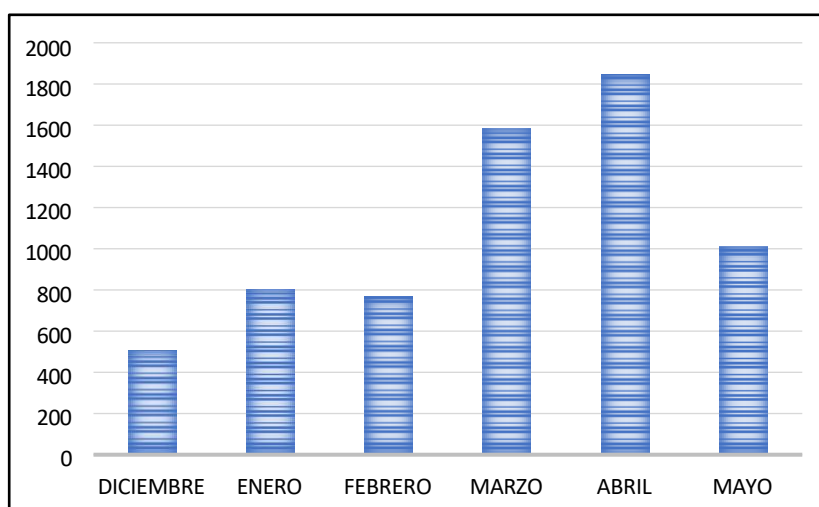


Figura 23: Cantidad de diclofenaco sódico expedido

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 24 y figura 23, Se observa que en el mes de Abril 2023 el consumo de Diclofenaco Sódico fue de 1846 unidades siendo el mayor entre los seis meses de investigación.

Tabla 25. Porcentajes de la cantidad de Diclofenaco Sódico expendido.

MES	PORCENTAJE (%)
DICIEMBRE	8%
ENERO	12%
FEBRERO	12%
MARZO	24%
ABRIL	28%
MAYO	16%
TOTAL	100%

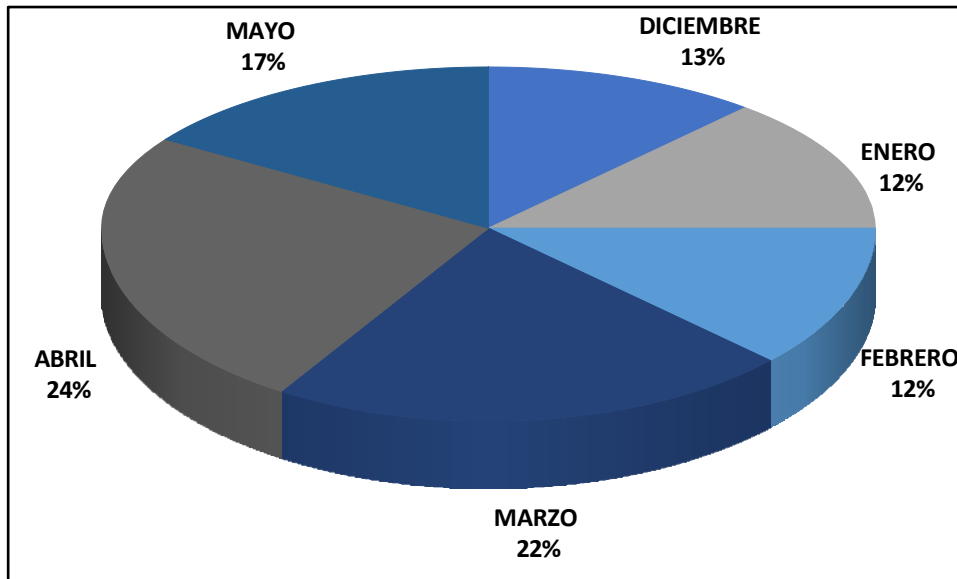


Figura 24: Porcentajes de la cantidad de Diclofenaco Sódico expendido

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 25 y figura 24, Se observa que el mes de Enero y Febrero se tuvieron el mismo porcentaje de consumo de Diclofenaco Sódico con el 12% (n=802; n=766) respectivamente, mientras que en el mes de Abril se observa el mayor porcentaje con el 28% (n=1846).

Tabla 26. Cantidad de pacientes que adquirieron Diclofenaco Sódico.

MES	MODALIDAD		
	SIS	SOAT	VENTA AL CONTADO
DICIEMBRE	185	0	72
ENERO	192	1	50
FEBRERO	193	0	43
MARZO	367	1	61
ABRIL	430	0	55
MAYO	284	0	51

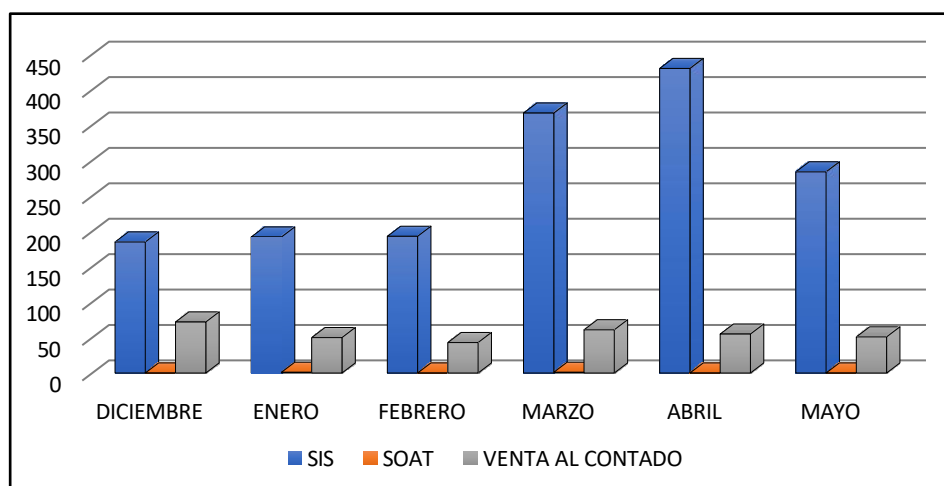


Figura 25: Cantidad de pacientes que adquirieron Diclofenaco Sódico.

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 26 y gráfico 25, Se observa que en el mes de Diciembre hubo mayor venta al contado de Diclofenaco Sódico que en los demás meses; En los meses de Enero y Marzo solo hubo un paciente que acudió a la Farmacia Central del Hospital San Juan de Lurigancho con modalidad de pago de SOAT; En el mes de Abril hubo mayor dispensación por la modalidad de SIS.

Tabla 27. Porcentaje de pacientes que adquirieron Diclofenaco Sódico.

MES	PORCENTAJE (%)
DICIEMBRE	13
ENERO	12
FEBRERO	12
MARZO	22
ABRIL	24
MAYO	17

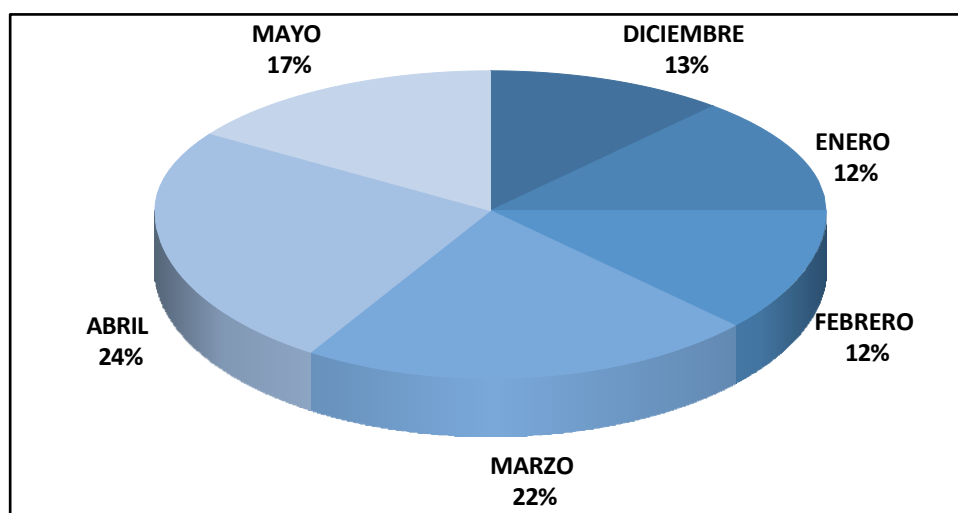


Figura 26: Porcentaje de pacientes que adquirieron Diclofenaco Sódico.

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 27 y figura 26, Se observa que el mes de Abril acudieron mayor cantidad de pacientes con un 24% (n=485) para adquirir el Diclofenaco Sódico. En Enero y Febrero fueron los meses en los cuales hubo menos afluencia con un 12% (n=242; n=236) respectivamente entre los meses de Diciembre del 2022 a Mayo del 2023.

Tabla 28. Cantidad de pacientes por género que adquirieron Diclofenaco Sódico, en las distintas modalidades de despacho.

MES	GÉNERO	
	MASCULINO	FEMENINO
DICIEMBRE	78	179
ENERO	82	160
FEBRERO	65	171
MARZO	126	303
ABRIL	153	332
MAYO	97	238
TOTAL	601	1383

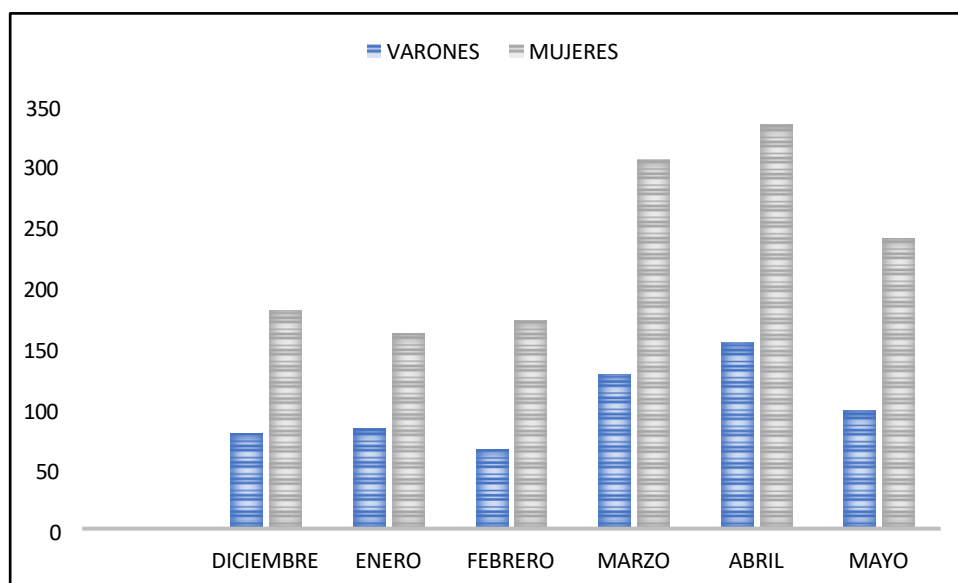


Figura 27: Cantidad de pacientes por género que adquirieron Diclofenaco Sódico, en las distintas modalidades de despacho.

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 28 y figura 27, Se observa que el consumo de Diclofenaco Sódico prevalece en mayor cantidad en las mujeres que en los varones entre los meses de Diciembre a Mayo del 2023; El mes de Abril hubo mayor afluencia de mujeres y varones; El mes de Febrero la afluencia de varones fue la más baja en acudir al Hospital San Juan de Lurigancho.

Tabla 29. Cantidad de pacientes en porcentaje por género que adquirieron Diclofenaco Sódico, en las distintas modalidades de despacho.

	MASCULINO	FEMENINO
TOTAL	(%)	(%)
	30.29	69.71

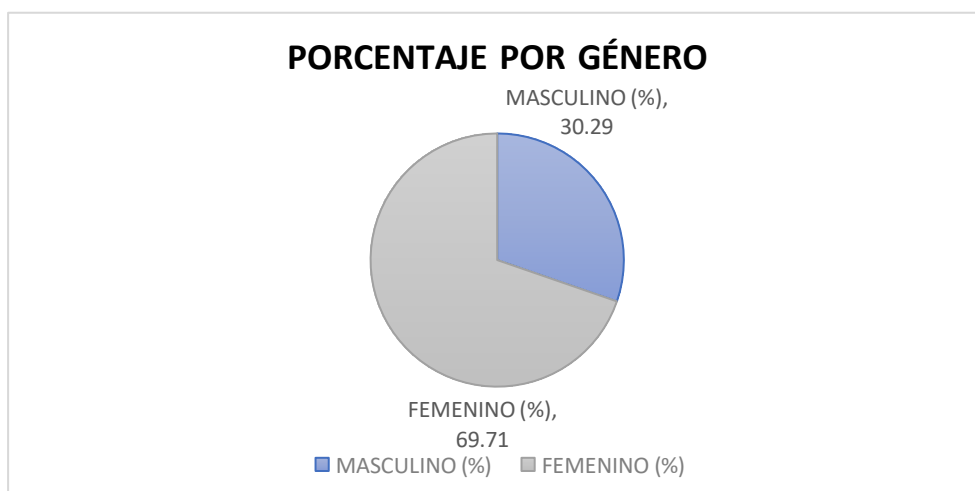


Figura 28: Cantidad de pacientes en porcentaje por género que adquirieron Diclofenaco Sódico, en las distintas modalidades de despacho.

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 29 y figura 28, Se observa que el género femenino obtuvo un porcentaje de 69,71% a comparación del género masculino con un porcentaje de 30.29%, siendo el género femenino el que presenta mayor consumo de Diclofenaco Sódico en el Hospital San Juan de Lurigancho entre los meses de Diciembre a Mayo del 2023.

IV. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

4.1. Discusión de resultados.

El Diclofenaco, es un AINE que pertenece al conjunto químico de los fenilacéticos, y al igual que los otros AINEs se encuentra relacionado con serios efectos gastrointestinales, cardiovasculares y renales. El estudio de investigación se realizó con la finalidad de recolectar datos acerca del nivel de conocimiento sobre efectos adversos del diclofenaco sódico y el perfil de consumo en pacientes del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima- Perú, Diciembre 2022 – Mayo 2023. Finalmente, este estudio nos permitió saber si los pacientes que consumen Diclofenaco Sódico tienen conocimiento de los efectos adversos del mismo en su organismo y también informarnos sobre el perfil de los pacientes que acuden al Hospital de San Juan de Lurigancho para dispensarse del mismo.

En lo referente al objetivo general, el 46% de los encuestados, tiene un nivel de conocimiento medio sobre los efectos adversos del Diclofenaco sódico, lo que sugiere la necesidad de una mayor educación en este aspecto, puesto que sólo el 28% presenta un nivel de conocimiento alto, de igual manera en la investigación realizada por Martínez (2020) obtuvo como resultado que el 35% de encuestados tiene un nivel de conocimiento regular y solo el 23.5% presenta un nivel de conocimiento alto; mientras que en la investigación realizada por Curilla y Vega (2018) el 60.8% de las personas tiene un nivel de conocimiento bajo; teniendo como resultado que en ambas investigaciones se muestra gran similitud.

Además, de todos los medicamentos adquiridos en la Farmacia del Hospital San Juan de Lurigancho entre los meses de diciembre 2022 y mayo 2023, el consumo de Diclofenaco sódico oscila entre el 13% (diciembre 2022) y el 24% (abril 2023). En resumen, estos resultados subrayan la urgente necesidad de programas de capacitación, campañas de concienciación y regulaciones más estrictas para mejorar el conocimiento y el uso seguro del Diclofenaco sódico en San Juan de Lurigancho, con el fin de proteger la salud pública y prevenir problemas potenciales.

En nuestro estudio acerca del Perfil de Consumo se ha analizado el Kardex de la Farmacia Central de Hospital San Juan de Lurigancho en el cual se dispensa Diclofenaco Sódico en solución inyectable, siendo la única presentación que se expende a los pacientes, los pacientes son ambulatorios siendo una población total de 1984 que acudieron al Hospital entre Diciembre 2022 y Mayo 2023. Estos resultados no guardan relación con los obtenidos por Martínez M, Barrios Y, Pérez N, Díaz I (2021), quienes nos menciona sobre el consumo de AINEs en servicios hospitalarios no ambulatorios en un Hospital Clínico Quirúrgico. Nos refiere que el Diclofenaco Sódico fue el fármaco con más dosis consumido por más 100 camas/día¹⁹.

En nuestro estudio se obtuvo como resultado que la mayor parte que consume Diclofenaco Sódico son las mujeres en un 69,71%, en comparación con los varones de 30,29%, entre los meses de Diciembre 2022 a Mayo del 2023 en el Hospital San Juan de Lurigancho. Estos hallazgos guardan relación con los obtenidos por Alfaro, K., Paucar, A (2019), quien nos menciona que la población mayor de 18 años de la urbanización Musa de la Molina (Chilca- Perú), la mayor parte que consume los AINEs son las mujeres en un 64,4% en comparación a los varones al 35,6%, los motivos del consumo son por dolores reumatológicos, neurológicos y odontológicos¹⁷.

Además, en nuestra investigación se obtuvo que el consumo de Diclofenaco Sódico en presentación de inyectable fue de 6514 unidades entre los meses de Diciembre 2022 a Mayo del 2023 en las diferentes modalidades de adquisición ya sea SOAT, SIS y al contado. El mes de Abril presentó un 28% del consumo de Diclofenaco Sódico teniendo este mes el mayor porcentaje en el lapso que se realizó el presente estudio de investigación. Este resultado es coherente con las observaciones de Briones S. (2019), él nos menciona sobre el consumo de AINEs en una botica del distrito de la Unión-Piura, se refiere que el consumo de Diclofenaco sódico de 100mg fue de 10,455 unidades con un costo total de 11,500 soles¹⁸.

Los resultados obtenidos son productos de un análisis de los datos obtenidos de una muestra de 322 pacientes que acudieron al Hospital de San Juan de Lurigancho, aplicando el instrumento de recolección de datos por medio de encuestas anónimas para obtener el información acerca del conocimiento de los efectos adversos de Diclofenaco Sódico y, para obtener la información acerca

del perfil de consumo se acudió a analizar el Kardex de la Farmacia Central del Hospital de San Juan de Lurigancho, donde los pacientes materia del estudio tuvieron gran participación durante la aplicación de la encuesta, brindando previamente información sobre el tema de investigación y obteniendo el consentimiento informado de forma voluntaria.

4.2. Conclusiones

1. Se determinó el nivel de conocimiento de los efectos adversos del Diclofenaco Sódico mediante encuestas las cuales nos brindaron información significativa para la investigación al igual que el consumo de Diclofenaco Sódico que fue determinado de forma cuantitativa con el Kardex de la Farmacia Central.
2. Las tablas de conocimientos reflejan que existen diferencias en el nivel de conocimiento entre los encuestados determinando un porcentaje significativo representando un grado de conocimiento medio con 46% (n=148), así mismo, tenemos un grado de conocimiento alto con 28% (n=91) y por otro lado un grado de conocimiento bajo con un 26% (n=83).
3. En el perfil de consumo de Diclofenaco Sódico se determinó en base del Kardex que la mayoría de las personas que adquieren Diclofenaco Sódico son del género femenino (1 383) en comparación con el masculino (601) en el mes de abril representado el 28% del total durante todos los meses de investigación.

4.3. Recomendaciones

1. Se recomienda a las autoridades del Hospital de San Juan de Lurigancho implementar programas de capacitación para Químicos Farmacéuticos y Técnicos en Farmacia. Estos programas deben incluir información detallada sobre las indicaciones, contraindicaciones y usos de los AINEs y especialmente del Diclofenaco. Esto ayudaría a mejorar el conocimiento en el campo y garantizar una dispensación más segura.
2. Se recomienda a los pacientes del Hospital de San Juan de Lurigancho y la comunidad en general fomentar una mayor conciencia sobre el uso adecuado de los medicamentos, especialmente de los AINEs y la importancia de seguir las recomendaciones de los profesionales de la salud.
3. Se recomienda a la población del distrito de San Juan De Lurigancho, seguir las recomendaciones del personal de salud en el área de Farmacia, especialmente cuando se trata de las indicaciones, contraindicaciones y/o Reacciones Adversas de los medicamentos.
4. Se recomienda a la población en general no consumir AINEs sin prescripción de su médico.

V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Oscanoa E, Lizaraso S. Antiinflamatorios no esteroides: seguridad gastrointestinal, cardiovascular y renal. Rev. gastroenterol. Perú [Internet]. 2015 ene [citado el 10 agosto 2021]; 35(1): 63-71. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1022-51292015000100007
2. Oscanoa T, Seguridad de los antiinflamatorios no esteroideos [internet]2015 [citado 05 de agosto del 2021]; Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/4577/457744936012.pdf>
3. Marcén B, Sostres C, Lanás J. Sostres MBSC L. AINE y riesgo digestivo. ELSEVIER [Internet]. 2016 [citado 9 agosto 2021]; Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6877894/>
4. Aguilar, P. (2019). _Ecofarmacovigilancia y la determinación del diclofenaco sódico mediante electroanálisis. Artículos Científicos. UNEMI. (Revisado en Dic). Disponible en : <https://www.redalyc.org/journal/5826/582661248006/html/>
5. Malgor V. Analgésicos antipiréticos y antiinflamatorios no esteroides (AINES) esteroideos [internet] [citado 07 de agosto del 2021]; Disponible en: https://med.unne.edu.ar/sitio/multimedia/imagenes/ckfinder/files/files/0000c_ap7_aines.pdf
6. Aguilar, P. 82019). Ecofarmacovigilancia y la determinación del diclofenaco sódico Mediante electroanálisis. Artículos Científicos. (Revisado en Dic) Disponible en: https://med.unne.edu.ar/sitio/multimedia/imagenes/ckfinder/files/files/0000c_ap7_aines.pdf
7. Zavala, D. El diclofenaco también conocido como (Diclofenac). Farmacología. (Revisado en Nov). Disponible en: <https://es.slideshare.net/danielzavala376/diclofenaco>
8. Hesham M. Estudio sobre el Efecto Tóxico de Diferentes Dosis de Diclofenaco Sódico en el Desarrollo del Riñón en el Período Postnatal. Int. J.Morphol., [Internet] 2019. 37(3):877-884. Disponible en:

https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0717-95022019000300877&lng=n&nrm=iso

9. Reacciones Sistémicas causadas por la toxicidad del Diclofenaco. Revista Científica de la Escuela Universitaria de las Ciencias de la Salud. [Internet]. 2019. 5(1):41-49. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/331461345_REACCIONES_SISTEMICAS_CAUSADAS_POR_LA_TOXICIDAD_DEL_DICLOFENACO
10. Huaman, L. (2021). Consumo de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos y su relación con alteraciones gastrointestinales en población adulta que frecuentan una cadena de boticas del distrito de san martin de porres - lima 2021. Huancayo-Perú. (Revisado en Dic). Disponible en : <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/345/TESIS%20FINAL%20LESLIE%20KELY%20HUAMAN%20BALBIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
11. Linarez, D. Saucedo, R. (2022). USO RACIONAL DE DICLOFENACO Y ORFENADRINA EN EL PERSONAL QUE LABORA EN EL CENTRO DE SALUD BAÑOS DEL INCA, (Cjamarca). (Revisado en Nov). Disponible en : <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/2829/FYB-003-2023.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Rodriguez, M. (2019). La Hemorragia digestiva alta en pacientes que consumen antiinflamatorios no esteroideos mayores de 80 años en el Hospital San Juan de Lurigancho. (USMP). (Revisado en Dic). Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/5062>
13. Espinoza TO, Soto F. Antiinflamatorios no esteroides: seguridad gastrointestinal, cardiovascular y renal. Rev. gastroenterólogo. Perú [Internet]. 2015 [citado 20 julio 2021]; 35(1): 63-71. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rgp/v35n1/a07v35n1.pdf>
14. Aranguren I, Elizondo G, Azparren A. Consideraciones de seguridad de los AINE. [internet]2016 [citado 15 de agosto del 2021]; Disponible en: http://www.navarra.es/NR/rdonlyres/CFA8CDF9-77DA-47BD-8B0B-7C961EFF550B/358992/Bit_v24n2.pdf
15. Castellanos M, Solís U, Faure A, Villaurrutia Y, Gastropatía por antiinflamatorios no esteroideos en pacientes con enfermedades reumáticas. Revista Cubana de Reumatología [en línea] 2014, 16

- (noviembre-diciembre): [Fecha de consulta: 15 de agosto de 2021]
Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=451644526003>> ISSN
16. Castellanos M, Solís U, Faure A, Villaurrutia Y, Gastropatía por antiinflamatorios no esteroideos en pacientes con enfermedades reumáticas. Revista Cubana de Reumatología [en línea] 2014, 16 (noviembre-diciembre): [Fecha de consulta: 15 de agosto de 2021]
Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=451644526003>> ISSN
 17. Miñano, R. Prevalencia del uso de Antiinflamatorios no Esteroideos en pobladores de la urbanización El Bosque, Trujillo. . [Internet]. 2017.
 18. Glosario de Farmacovigilancia. Administración Nacional de Medicamentos, alimentos y tecnología médica. Ministerio de salud. Presidencia de la Nación.
Disponible en: http://www.anmat.gov.ar/farmacovigilancia/glosario_fvg.pdf
 19. Manterola C, Quiroz G, Salazar P, García N. Metodología de los tipos y diseños de estudio más frecuentemente utilizados en investigación clínica. Revista Médica Clínica Los Condes. 2019; 30(1):36-49. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864019300057>
 20. Castañeda V. Prevalencia del Uso de Antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el Hospital Distrital Santa Isabel, el Porvenir-Trujillo. Setiembre-Diciembre 2014. [Tesis]. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016. disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1604/prevalencia_medicamento_Castañeda_Rodriguez_Jovana_Vanesa.pdf?sequence=1&isallowed=y
 21. Goienetxe E, GarridoS, Lizaso T. Reacción adversa a medicamentos. Servicio Navarro de Salud [Internet] Disponible en: <http://www.cfnavarra.es/salud/PUBLICACIONES/Libro%20electronico%20de%20temas%20de%20Urgencia/20.Dermatologia%20y%20Alergia/Reacciones%20adversas%20medicamentosas.pdf>
 22. Rodríguez L, García J, Giral C, Hernández D, Jasso L. Farmacovigilancia II. Las reacciones adversas y el Programa Internacional de Monitoreo de los Medicamentos. Rev Med IMSS [Internet]; 42 (5): 419-423, disponible: <https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2004/im045h.pdf>
 23. Alfaro K, Paucar A. Perfil del consumidor de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en los pobladores mayores de 18 años de la

- urbanización MUSA – La Molina, Marzo – Mayo, 2019. [Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico] Lima – Perú: Universidad María Auxiliadora; 2019.
24. Briones S. Consumo de Antinflamatorios no esteroideos (AINES) en un establecimiento farmacéutico del distrito de la Unión – Piura, durante el periodo abril 2017 – marzo 2018. [Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico] Trujillo – Perú: Universidad Nacional de Trujillo; 2019.
25. Martínez M, Barrios Y, Pérez N, Díaz I. Consumo de analgésicos no opioides en servicios hospitalarios no ambulatorios. Revista Cubana de Farmacia [Internet]. 2021 [citado el 31 de mayo 2023]. Disponible en: <http://www.revfarmacia.sld.cu/index.php/far/article/view/499>.
26. Orbegozo H. Características del consumo de Analgésicos Antiinflamatorios no Esteroideos expendidos en un Establecimiento Farmacéutico, agosto 2018-julio 2019 [Informe de Practica Preprofesionales para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico] Trujillo – Perú: Universidad Nacional De Trujillo; 2021.
27. ACEVEDO I. ASPECTOS ETICOS DE LA INVESTIGACION CIENTIFICA [INTERNET] [CONSULTADO 20 DE AGOSTO 2023]. DISPONIBLE EN: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532002000100003#:~:text=Destaca%20la%20protecci%C3%B3n%20del%20da%C3%B1o,momento%20puede%20terminar%20su%20estudio.
28. Martínez M., Barrios Y., Pérez N., Díaz I. Consumo de analgésicos no opioides en servicios hospitalarios no ambulatorios. Revista Cubana de Farmacia ENT#091; InternetENT#093; 2021 ENT#091; citado 27/02/2021ENT#093;; 54(1): e499. Disponible en: Disponible en: <http://www.revfarmacia.sld.cu/index.php/far/article/view/499>
29. Loya L. Notificación de sospechas de reacciones adversas medicamentosas por enfermería. ENT#091; TesisENT#093; España: Universidad de Valladolid; 2019. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/36852/TFG-H1596.pdf?sequence=1>
30. Díaz I., Pérez N., Martínez M., Alfonso A. Prescripción de analgésicos no opioides en un Servicio de Ortopedia. Rev haban cienc méd ENT#091;

InternetENT#093;. 2021 ENT#091; citado 27/02/2021ENT#093;; 20(1):
e_3158. Disponible en: Disponible en:
<http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3158>

ANEXOS

ANEXO A. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA

“PERFIL DE CONSUMO DE DICLOFENACO SODICO Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EFECTOS ADVERSOS EN PACIENTES HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2022”

Estimado Señor (a), el presente es un cuestionario anónimo. Los datos e información contenidos son confidenciales, a continuación, se presentan una lista de preguntas que deben ser respondidas con toda sinceridad. Marque con una X la que considere correcta. Se agradece anticipadamente su participación que da realce al presente estudio.

SECCIÓN I: Características socio-demográficas

1. Edad:

a) 18-30

c) 45-60

b) 30-45

d) 60 a más

2. Genero:

a) Masculino

b) Femenino

3. Nivel de instrucción:

a) Primaria

b) Secundaria

c) Superior técnico

d) Superior universitario

4. Ocupación:

- a) Independiente
- b) Dependiente
- c) Estudiante
- d) Ama de casa
- e) Otro

SECCIÓN II: Conocimiento del Diclofenaco

5. ¿Dónde se metaboliza el Diclofenaco?

- a) Páncreas
- b) Pulmón
- c) Hígado
- d) Estomago
- e) Corazón

6. ¿Cuál es la vía de excreción del Diclofenaco?

- a) Heces
- b) Renal
- c) Saliva
- d) Orina
- e) Bilis

7. ¿Cuáles son las propiedades del Diclofenaco?

- a) Analgésico - antidiurético
- b) Analgésico - Antipirético
- c) Antibacteriano - analgésico
- d) Analgésico - antiinflamatorio
- e) Anticancerígeno - analgésico

8. ¿En qué presentación farmacéutica conoce usted el Diclofenaco?

- a) Tabletas y capsulas
- b) Jarabe y suspensión
- c) Inyectables
- d) Cremas y ungüentos
- e) T.A

9. ¿Cuál es el nombre IUPAC del Diclofenaco?

- a) 2- [2- (2,6dichloroanilino)penil]aceticacido
- b) N-(4-fenil)etanamida)
- c) 2- (6-metoxi-2-naftil)propanoico
- d) N-(6-hidroxifenil)etanamida)

e) 2-(acetiloxi)-benzoico

10. ¿Con respecto al mecanismo de acción del Diclofenaco?

- a) Inhiben síntesis del colesterol
- b) Inhibidora del neurotransmisor ácido gamma-aminobutírico
- c) Inhiben la ciclooxigenasa (COX-1 y COX-2)
- d) Inhibe la producción de angiotensina II
- e) Inhibe la pared celular antibacteriana

SECCIÓN III: Conocimiento General de las RRAA

11. ¿Qué es para Ud. Reacciones Adversas?

- a) Son los efectos indeseados del medicamento a dosis terapéutica.
- b) Son los efectos normales después de haber consumido un medicamento.
- c) Son los efectos favorables del medicamento.
- d) Desconozco el tema

12. ¿Las principales Reacciones Adversas de los AINEs son?

- a) Gastrointestinales
- b) Reacciones de Hipersensibilidad
- c) Toxicidad Renal
- d) Hepáticas
- e) T.A

13. Indique ¿Cuáles son las Manifestaciones de las Reacciones Adversas más frecuentes en el Sistema Digestivo?

- a) Dolor abdominal
- b) Nauseas
- c) Úlceras gástricas
- d) Hemorragia de tubo digestivo
- e) T.A

14. ¿Cuáles son los efectos adversos vinculados al consumir Diclofenaco?
- a) Efectos gastrointestinales
 - b) Cefaleas
 - c) Lesión nerviosa
 - d) Auditivos
 - e) Visuales
15. ¿Qué debe hacer si se le presenta algún efecto adverso al consumir Diclofenaco?
- a) Descansar y dejar que el dolor pase
 - b) Consumir otro medicamento para aliviar el dolor
 - c) Ninguna de las anteriores
 - d) Dirigirse al centro de salud más cercano para tratarse
 - e) Consumir hierbas para el dolor

SECCIÓN IV: Conocimiento del uso adecuado del Diclofenaco

16. ¿El Diclofenaco está Indicado en?
- a) Mayores de 5 años.
 - b) En procesos Inflamatorios.
 - c) Dolor leve ha moderado.
 - d) Dolor post-operatorio.
 - e) T.A
17. ¿Cada cuántas horas se administra el Diclofenaco?
- a) 9h.
 - b) 8h.
 - c) 11h.
 - d) 12h.
 - e) 13h.
18. ¿El Diclofenaco está contraindicado en?
- a) En pacientes con dolor
 - b) En pacientes gestantes.
 - c) En pacientes con artritis
 - d) En pacientes con artrosis
 - e) En pacientes con cólicos

19. ¿Cuál es la concentración máxima del Diclofenaco por día en adultos?

- a) 50mg
- b) 300mg
- c) 100mg
- d) 4g
- e) 1g

20. ¿Según su criterio una persona usa de manera adecuada un medicamento?

- a) Cuando cumple con las indicaciones del médico
- b) Cuando deja de consumir el medicamento porque desaparecen los síntomas
- c) Cuando deja de consumir el medicamento al presentar reacciones adversas.
- d) Cuando se automedica.

Anexo B. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Naturaleza	Escala de Medición	Medida	Indicadores	Unidad de Medida
<p>Variable 1</p> <p>Perfil de consumo de diclofenaco sódico.</p>	<p>El consumo es la acción de utilizar y/o consumir un producto ya sea de una forma normal o excesiva; sin tener en cuenta las cantidades consumidas hacen peligrar la salud de quien consume, ya sea en lo físico, lo psicológico o lo social.</p>	<p>El perfil de consumos de Diclofenaco Sódico, será evaluado mediante la revisión del kardex de la farmacia del Hospital San Juan de Lurigancho.</p>	<p>Aspectos Socio-demográficos</p>	<p>Cuantitativa</p>	<p>Nominal</p>	<p>Directa</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Género • Concepto de venta • Meses de venta. 	<p>Alternativas de opción múltiple</p>
<p>Variable 2</p> <p>Nivel de conocimiento sobre efectos adversos.</p>	<p>El conocimiento es la acción y efecto de conocer, es decir, de adquirir información valiosa para comprender la realidad por medio de la razón, el entendimiento y la inteligencia.</p>	<p>El nivel de conocimiento de los efectos adversos del medicamento (diclofenaco sódico), será evaluado mediante el instrumento de recolección de datos (cuestionario), siendo este método utilizado para obtener información sobre el conocimiento de los pacientes sobre las</p>	<p>Conocimiento del diclofenaco</p>	<p>Cuantitativa</p>	<p>Nominal</p>	<p>Directa</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Metabolismo. • Excreción. • Propiedades. • Forma farmacéutica. • Nombre IUPAC • Mecanismo de acción. 	<p>Alternativas de opción múltiple</p>

		RAM en el Hospital San Juan de Lurigancho.						
			Conocimiento General de RRAA	Cuantitativa	Nominal	Directa	<ul style="list-style-type: none"> • Reacciones adversas. • Reacciones adversas. De los AINEs. • Reacciones adversas en el Sistema Digestivo. • Reacciones adversas del Diclofenaco. • Acción frente a una reaccione adversa. 	Alternativas de opción múltiple
			Conocimiento del uso adecuado del diclofenaco	Cuantitativa	Nominal	Directa	<ul style="list-style-type: none"> • Indicaciones. • Frecuencia. • Contraindicaciones. • Concentración. • Criterio de uso. 	Alternativas de opción múltiple

ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El presente trabajo de investigación “PERFIL DE CONSUMO DE DICLOFENACO SÓDICO Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EFECTOS ADVERSOS EN PACIENTES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO LIMA- PERÚ, 2022”. Elaborado por los estudiantes Correa Fernández, Milagros Inés y Arredondo Castillo, Eva Lisset de la facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad María Auxiliadora.

El fin de dicho estudio es determinar el nivel de conocimiento sobre los efectos adversos del consumo de diclofenaco sódico en pacientes mayores de 18 años del centro de Hospital San Juan De Lurigancho. Por lo cual se le invita a participar en este trabajo de investigación, bajo la responsabilidad de dicho grupo, con fines de investigación y sin ánimo de lucro. Le recordamos que su participación es totalmente voluntaria, de forma que podrá dejar de participar en cualquier momento sin tener que dar explicaciones. Los datos serán tratados y custodiados con respeto a su intimidad y a la vigente normativa de protección de datos, de forma que la información brindada y contenida en este cuestionario se mantendrá en completa confidencialidad. En ningún momento sus datos se utilizarán para otros fines no descritos en la presente hoja. Muchas gracias por su participación.

Firma del participante

Fecha: _____

ANEXO D

Validación de las encuestas

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

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	Autores del instrumento
Perfil del Consumo de Diclofenaco Sódico y Nivel de Conocimiento en Pacientes del Centro de Salud de José Leonardo Ortiz, Lambayeque – Perú, 2022	- Arredondo Castillo, Eva Lisset - Correa Fernandez, Milagros Inés
Título de investigación: "PERFIL DE CONSUMO DE DICLOFENACO SODICO Y NIVEL DE CONOCIMIENTO EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD DE JOSÉ LEONARDO ORTIZ, LAMBAYEQUE- PERÚ, 2022"	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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

	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	()	()	()	()	()	(X)	()
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	()	()	()	()	(X)	()
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	()	()	()	()	()	()	(X)
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	()	()	()	()	()	(X)	()
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	()	()	()	()	()	(X)	()
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	()	()	()	()	()	(X)	()

II. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?
.....
2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?
.....
3. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?
.....

Fecha: 12 de mayo de 2022

Validado por: Mg. Víctor Humberto Chero Pacheco

Firma:



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

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS
Tesistas	- ARREDONDO CASTILLO, EVA LISSET - CORREA FERNANDEZ, MILAGROS INÉS
Título de investigación: "PERFIL DE CONSUMO DE DICLOFENACO SÓDICO Y NIVEL DE CONOCIMIENTO EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD DE JOSÉ LEONARDO ORTIZ, LAMBAYEQUE-PERÚ, 2022".	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	()	()	()	()	()	(X)	()
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	()	()	()	()	(X)	()
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	()	()	()	()	()	(X)	()
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	()	()	()	()	()	(X)	()
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	()	()	()	()	()	(X)	()
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	()	()	()	()	()	(X)	()

II. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?
2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?
3. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?

Fecha: 30 de mayo del 2022

Validado por:

Firma:



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

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	Autores del instrumento
Perfil del Consumo de Diclofenaco Sódico y Nivel de Conocimiento en Pacientes del Centro de Salud de José Leonardo Ortiz, Lambayeque – Perú, 2022	- Arredondo Castillo, Eva Lisset - Correa Fernandez, Milagros Inés
Título de investigación: "PERFIL DE CONSUMO DE DICLOFENACO SODICO Y NIVEL DE CONOCIMIENTO EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD DE JOSÉ LEONARDO ORTIZ, LAMBAYEQUE- PERÚ, 2022"	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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

	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	()	()	()	()	()	(X)	()
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	()	()	()	()	(X)	()
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	()	()	()	()	()	(X)	()
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	()	()	()	()	()	(X)	()
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	()	()	()	()	()	(X)	()
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	()	()	()	()	()	(X)	()

II. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?

... Ninguno

2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

..... Ninguno.....

3. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?

..... Ninguno.....

Fecha: 06 de Mayo del 2022

Validado por: Siancas Tao, Norio

Firma:.....



ANEXO E

Fotografías de personas encuestadas en el Hospital San Juan de Lurigancho



