

**UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL
DESARROLLO**



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

**“Nivel de conocimiento y factores que influyen del sildenafil en usuarios de la
botica Jhodaal Villa El Salvador Lima 2022”**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO FARMACÉUTICO

AUTORES:

GUZMAN CONCHA, ARTHUR ALEJANDRO

RAMOS TORRES, NELSA

ASESOR:

Mg.Q.F. CHURANGO VALDEZ, JAVIER FLORENTINO

Lima Perú-2022

DEDICATORIA

A Dios por ser mi guía y darme la fortaleza para seguir cumpliendo mis metas.

A mis queridos padres Francisco Ramos Rivera y Concepciona Torres Prudencio, hermanos quienes me motivaron constantemente brindándome su apoyo incondicional.

Dedico este trabajo a mi madre por su apoyo moral, anímico, económico, el cual se me fue entregado de manera incondicional e influyen en mí un deseo de ser mejor profesional, mejor persona, útil para la sociedad.

Nelsa y Arthur.

AGRADECIMIENTO

A Dios por regalarme la vida y la salud como muestra de su sublime amor y guiar mis pasos día a día.

A la Universidad Interamericana para el Desarrollo por brindarnos los conocimientos y la formación profesional.

A mi tutor Mg Q.F. Churango Valdez Javier Florentino quien con su compromiso y paciencia nos ayudó a culminar nuestro trabajo de investigación.

A mis padres por haberme enseñado que con esfuerzo trabajo y constancia todo se consigue.

Agradezco a Dios por darme la fuerza para vencer las adversidades tu tuve en el desarrollo de mi formación profesional.

A la universidad por brindarme los amplios conocimientos.

A mis maestros por darme más de que se les exige dar.

A mis familiares y amigos, todos dieron un poco para lograr mi objetivo de ser un profesional de la salud.

Nelsa y Arthur.

ÍNDICE GENERAL

Dedicatoria	i
Agradecimiento.....	ii
Índice general.....	iii
índice de tablas	v
Índice de figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
Introducción.....	1
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	2
1.1. Descripción de la realidad problemática.....	2
1.2. Formulación del problema.....	3
1.2.1. Problema general.....	3
1.2.2. Problemas específicos.....	3
1.3. Objetivos	3
1.3.1. Objetivo general.....	3
1.3.2. Objetivos específicos	3
1.4. Justificación.....	4
CAPÍTULO II: FUNDAMENTOS TEÓRICOS	5
2.1. Antecedentes	5
2.1.1. Antecedentes nacionales.....	5
2.1.2. Antecedentes internacionales.....	6
2.2. Bases teóricas.....	8
2.3. Marco conceptual	13
2.4. Hipótesis y variables.....	15
2.4.1. Formulación de la hipótesis.....	15
a. Hipótesis general.....	15
b. Hipótesis específicas.....	15
2.5. Operacionalización de las variables	15
3.1. Tipo y diseño de investigación	17
3.2. Descripción del método y diseño.....	17
3.3. Población y muestra.....	17
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	18
3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	18
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	20

4.1.	Presentación de resultados.....	20
4.2.	Prueba de hipótesis.....	39
4.3.	Discusión.....	43
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		46
5.1.	Conclusiones.....	46
5.2.	Recomendaciones.....	47
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS		48
ANEXOS		52
ANEXO 1. Matriz de consistencia.....		52
ANEXO 2. Instrumento de recolección de datos.....		53
ANEXO 3. Data consolidado de resultados.....		56
ANEXO 4. Cronograma del programa experimental.....		57
ANEXO 5. Testimonios fotográficos.....		58
ANEXO 6. Juicio de expertos.....		58

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Variables.	16
Tabla 2. Edad de los usuarios de la botica Jhodaal Villa El Salvador.	20
Tabla 3. Nivel de instrucción completado de los usuarios de la botica Jhodaal Villa El Salvador.	21
Tabla 4. Ocupación actual de los usuarios de la botica Jhodaal Villa El Salvador.	22
Tabla 5. ¿Posee una pareja estable en la actualidad?	23
Tabla 6. ¿Mantiene una vida sexual activa en la actualidad?	24
Tabla 7. ¿Ha manifestado algún episodio de disfunción eréctil en los últimos cinco años?	25
Tabla 8. ¿Ha sido diagnosticado con disfunción eréctil por parte de un profesional de la salud?	26
Tabla 9. ¿Ha recibido asesoría con respecto al tratamiento de la disfunción eréctil por parte de un profesional de la salud?	27
Tabla 10. El sildenafilo es un medicamento indicado para el tratamiento de:	28
Tabla 11. La finalidad del uso del sildenafilo corresponde a:	29
Tabla 12. La presentación farmacéutica del sildenafilo corresponde a:	30
Tabla 13. La dosis única de sildenafilo previo a la actividad sexual es:	31
Tabla 14. El nombre comercial del sildenafilo corresponde a:	32
Tabla 15. La adquisición del sildenafilo en boticas o farmacias comunes la realiza por:	33
Tabla 16. El sildenafilo es un medicamento que está contraindicado para:	34
Tabla 17. Los individuos bajo tratamiento con donantes de óxido nítrico pueden:	35
Tabla 18. Los efectos secundarios del sildenafilo más comunes son:	36
Tabla 19. La automedicación y uso irracional del sildenafilo puede desencadenar:	37
Tabla 20. Indique los efectos secundarios que conoce en relación al uso del sildenafilo:	38
Tabla 21. Prueba de hipótesis general.	39
Tabla 22. Prueba de hipótesis específica (A).	40
Tabla 23. Prueba de hipótesis específica (B).	41
Tabla 24. Prueba de hipótesis específica (C).	42

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1. Edad de los usuarios de la botica Jhodaal Villa El Salvador.	20
Figura 2. Nivel de instrucción completado de los usuarios de la botica Jhodaal Villa El Salvador.	21
Figura 3. Ocupación actual de los usuarios de la botica Jhodaal Villa El Salvador.	22
Figura 4. ¿Posee una pareja estable en la actualidad?	23
Figura 5. ¿Mantiene una vida sexual activa en la actualidad?	24
Figura 6. ¿Ha manifestado algún episodio de disfunción eréctil en los últimos cinco años?	25
Figura 7. ¿Ha sido diagnosticado con disfunción eréctil por parte de un profesional de la salud?	26
Figura 8. ¿Ha recibido asesoría con respecto al tratamiento de la disfunción eréctil por parte de un profesional de la salud?	27
Figura 9. El sildenafil es un medicamento indicado para el tratamiento de:	28
Figura 10. La finalidad del uso del sildenafil corresponde a:	29
Figura 11. La presentación farmacéutica del sildenafil corresponde a:	30
Figura 12. La dosis única de sildenafil previo a la actividad sexual es:	31
Figura 13. El nombre comercial del sildenafil corresponde a:	32
Figura 14. La adquisición del sildenafil en boticas o farmacias comunes la realiza por:	33
Figura 15. El sildenafil es un medicamento que está contraindicado para:	34
Figura 16. Los individuos bajo tratamiento con donantes de óxido nítrico pueden:	35
Figura 17. Los efectos secundarios del sildenafil más comunes son:	36
Figura 18. La automedicación y uso irracional del sildenafil puede desencadenar:	37
Figura 19. Indique los efectos secundarios que conoce en relación al uso del sildenafil:	38

RESUMEN

El sildenafil es un fármaco empleado principalmente para el tratamiento de la hipertensión pulmonar y la disfunción eréctil, evidenciando un auge importante en las últimas décadas debido a su eficacia en la respuesta eréctil masculina, lo cual ha incrementado el comercio libre del medicamento, la autoadministración, la dependencia farmacológica y los efectos adversos consecuentes. Es por ello, que el presente estudio tuvo como **objetivo** determinar la relación entre el nivel de conocimiento y los factores que influyen en el uso del sildenafil en usuarios de la botica Jhodaal Villa, El Salvador, Lima 2022. En cuanto a la **metodología**, se desarrolló una investigación cuantitativa, correlacional, de corte transversal que empleó el cuestionario como instrumento de recolección de datos aplicado a una muestra total de 169 usuarios. Los **resultados** demostraron que, el nivel de conocimientos es medio en un 52.7%, seguido de niveles bajos con un 34.3% y altos con un 13.0%. Asimismo, los factores influyentes correspondieron a la edad, prevaleciendo individuos entre 50 y 59 años con un 31.4%, el nivel de instrucción secundario con un 36.1% y la ocupación dependiente con un 71.6%. Además, denotó la presencia de pareja estable con un 58.6%, la vida sexual activa con un 60.4%, la notable ausencia de disfunción eréctil y asesoría por parte de profesionales de la salud con un 78.1% y 81.1%, respectivamente. En **conclusión**, se observó una correlación alta y directa entre el nivel de conocimiento y los factores asociados al uso del sildenafil.

Palabras claves: Conocimiento, factores, sildenafil.

ABSTRACT

Sildenafil is a drug used mainly for the treatment of pulmonary hypertension and erectile dysfunction, showing an important boom in the last decades due to its efficacy in the male erectile response, which has increased the free trade of the drug, self-administration, pharmacological dependence and consequent adverse effects. Therefore, the **objective** of the present study was to determine the relationship between the level of knowledge and the factors that influence the use of sildenafil in users of the Jhodaal Villa drugstore, El Salvador, Lima 2022. Regarding the **methodology**, a quantitative, correlational, cross-sectional research was carried out using a questionnaire as a data collection instrument applied to a total sample of 169 users. The **results** showed that 52.7% of users had a medium level of knowledge, followed by low levels (34.3%) and high levels (13.0%). Likewise, the influential factors corresponded to age, with individuals between 50 and 59 years of age prevailing with 31.4%, secondary education level with 36.1% and dependent occupation with 71.6%. In addition, it denoted the presence of a stable partner with 58.6%, active sexual life with 60.4%, notable absence of erectile dysfunction and counseling by health professionals with 78.1% and 81.1%, respectively. In **conclusion**, a high and direct correlation was observed between the level of knowledge and the factors associated with the use of sildenafil.

Key words: Knowledge, factors, sildenafil.

INTRODUCCIÓN

El sildenafil compete a un fármaco aprobado por la Food and Drugs Administration (FDA) en 1998, utilizado principalmente para el tratamiento de la hipertensión pulmonar y la disfunción eréctil, siendo una patología frecuente en el género masculino asociada a edades avanzadas en un 5% y 47%, ocasionando inseguridad y baja autoestima durante el mantenimiento de relaciones sexuales. Tomando en cuenta esta problemática, el sildenafil es considerado la terapéutica ideal debido a su eficacia en la prolongación de la respuesta eréctil. Es por ello, que el uso del medicamento ha presenciado un auge en las últimas décadas, concluyendo en el abuso de autoadministración en niveles inadecuados, dependencia farmacológica, desarrollo de efectos adversos irreversibles y gasto en salud pública (Vargas, Niño y Tristancho, 2021).

En diversos países la compra del fármaco no requiere prescripción médica, donde la mayoría de boticas y farmacias comunes denotan la comercialización libre del sildenafil sin tomar en cuenta el conocimiento por parte del usuario en relación a las indicaciones terapéuticas, la posología, los efectos adversos, contraindicaciones y precauciones (Quispe y Núñez, 2019).

La administración del sildenafil debe analizarse adecuadamente en la población masculina para intervenir en aspectos relacionados a la sexualidad responsable, planificación familiar, uso racional del medicamento y disminución de índices de dependencia y automedicación. En base a esto, resulta importante la elaboración del presente estudio que mantiene como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y los factores que influyen en el uso del sildenafil en usuarios de la botica Jhodaal Villa, El Salvador.

Para mayor comprensión, la investigación se encuentra estructurada en el Capítulo I, abarcando la descripción de la realidad problemática, la formulación general y específica, los objetivos del trabajo, así como también, la justificación de su ejecución. Seguidamente, se presenta el Capítulo II, constituido por los antecedentes nacionales e internacionales, las bases teóricas que fundamentan el estudio, el marco conceptual, la determinación de hipótesis generales y específicas y las variables con su respectiva operacionalización. Para el Capítulo III, se detalla la metodología empleada a través del tipo y diseño, población, muestra, técnica e instrumentos de recolección de datos y su posterior procesamiento y análisis. El Capítulo IV, muestra a través de tablas y gráficos los resultados obtenidos, el análisis y la contrastación con otras investigaciones actuales. Finalmente, el Capítulo V denota la conclusión de la investigación y las recomendaciones expuestas para aumentar la farmacovigilancia en relación al sildenafil.

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

La dificultad en la respuesta sexual por parte del género masculino corresponde a una problemática actual que genera preocupación en los individuos que la padecen, así como también, en sus parejas (Vargas, Niño y Tristancho, 2021). Uno de los problemas sexuales más comunes refiere a la disfunción eréctil (DE), descrita por la Organización Mundial de la Salud como un problema de salud que afecta significativamente el desenvolvimiento sexual satisfactorio, la autoestima del hombre e incluso la calidad de vida (OMS, 2014). En base a esto, se han desarrollado múltiples alternativas farmacológicas para el tratamiento, tal como es el uso y administración de sildenafil (Vargas, Niño y Tristancho, 2021).

A pesar de ser considerado uno de los primeros fármacos orales efectivos con menor severidad de efectos secundarios, su consumo ha aumentado en los últimos años por la seguridad emocional que le proporciona al género masculino durante las relaciones sexuales, favoreciendo la automedicación, el uso excesivo y errado, el desencadenamiento de complicaciones en el organismo y el aumento del gasto sanitario de forma irresponsable (Torres, 2020).

Diversas investigaciones han demostrado que al menos el 35% de la población masculina a nivel mundial consume sildenafil y que, en su mayoría, competen a hombres en un rango de edad entre 25 y 35 años de edad. En muchos casos, se utilizan para el tratamiento de la disfunción eréctil, sin embargo, su uso irracional también se debe a la experimentación por parte de jóvenes, a la potenciación de la erección sin padecer ninguna patología y al desconocimiento de su administración. Este elevado porcentaje también radica a que en países como Inglaterra, Escocia e Irlanda del Norte su adquisición no requiere prescripción médica (Sánchez, 2018).

En países de América Latina como Colombia, se ha identificado el fenómeno de venta frecuente de sildenafil en droguerías y farmacias comunes a hombres jóvenes con un rango de edad comprendido entre 20 y 35 años de edad sin fórmula médica, evidenciando que su uso no se atribuye a afecciones como disfunción eréctil o hipertensión pulmonar (Cañas, Castañeda y Alzate, 2017).

A nivel nacional, la data muestra que más de la quinta parte de jóvenes ha reportado un episodio de DE, aumentando considerablemente en los individuos mayores de 40 años, lo cual permite tomar la edad como un factor de riesgo importante (Cortez y Marín, 2016).

En el Perú, este fármaco es el más empleado con una prevalencia de administración del 75% debido a la rapidez y facilidad de adquisición en cualquier establecimiento farmacéutico y sin receta médica (Cárdenas, 2019). Al menos unos 300 mil jóvenes han hecho uso del medicamento para el año 2016. Otros estudios mencionan porcentajes menores (7%), asociando estos escasos resultados al temor de la percepción social, la vergüenza e incomodidad que genera la temática.

Asimismo, en la botica Jhodaal Villa en Lima, la venta del medicamento también corresponde a un acto frecuente donde la mayoría de los usuarios no poseen un diagnóstico acertado ni receta médica, lo cual permite aludir el desconocimiento de los beneficios y efectos adversos del fármaco, su uso irracional netamente para fines sexuales y la ligereza con la que es consumido.

El uso de sildenafil en la población masculina sin una evaluación médica integral previa puede generar la automedicación y dependencia, al punto de no mantener relaciones sexuales sin consumir una dosis, lo cual constituye una problemática de salud pública (Morales y Parra, 2020). Es por ello, que resulta importante el desarrollo de la presente investigación con la finalidad de determinar la relación entre ambas variables en usuarios que acuden a la botica Jhodaal Villa, El Salvador.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y los factores que influyen en el uso del sildenafil en usuarios de la botica Jhodaal Villa, El Salvador, Lima 2022?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y los factores sociodemográficos en usuarios de la botica Jhodaal Villa, El Salvador, Lima 2022?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y los factores determinantes de la sexualidad en usuarios de la botica Jhodaal Villa, El Salvador, Lima 2022?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y los factores determinantes de la salud en usuarios de la botica Jhodaal Villa, El Salvador, Lima 2022?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y los factores que influyen en el uso del sildenafil en usuarios de la botica Jhodaal Villa, El Salvador, Lima 2022.

1.3.2. Objetivos específicos

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y los factores sociodemográficos en usuarios de la botica Jhodaal Villa, El Salvador, Lima 2022.

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y los factores determinantes de la sexualidad en usuarios de la botica Jhodaal Villa, El Salvador, Lima 2022.

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y los factores determinantes de la salud en usuarios de la botica Jhodaal Villa, El Salvador, Lima 2022.

1.4. Justificación

El sildenafil es un fármaco potencia utilizado en su mayoría para el tratamiento de la disfunción eréctil, aunque uno de sus usos también corresponde a la terapéutica de la hipertensión pulmonar en neonatos, infantes y adultos, aprobado por la Food Drugs Administración (FDA) a partir del año 1998. Al tratarse de un medicamento de buena acción farmacológica y con efectos adversos leves, su uso se ha visto en aumento de forma irracional y desconocida.

El presente trabajo de investigación resulta de gran importancia para evaluar los conocimientos que poseen los individuos en relación a las indicaciones del fármaco, posología, beneficios y efectos secundarios, determinando si su uso se atribuye a la terapéutica correcta, así como también, detectando las deficiencias en la temática, dudas e inquietudes y la resolución de las mismas, logrando la administración consciente del medicamento. Además, permite reconocer la relación entre el uso actual, el nivel de conocimiento y diversos factores como la edad, comorbilidades, sociodemográficos, entre otros.

Teóricamente, el estudio permite complementar y actualizar trabajos de investigación existentes, con la finalidad de impactar en los centros sanitarios públicos, boticas y farmacias comunes para otorgar la medicación tras la prescripción y evaluación médica previa. Asimismo, se contempla importante para la promoción de campañas que restrinjan su venta y la limiten a la población que realmente lo requiera, disminuyendo los gastos de salud pública, la automedicación, la dependencia farmacológica y las consecuencias graves e irreversibles en el cuerpo humano, además de favorecer la obtención de registros de consumo prudentes.

Los resultados obtenidos sirven como data para la concientización del personal que labora en la botica Jhodaal Villa, quienes deben iniciar la consideración de la venta del sildenafil a pacientes con prescripción médica y mayoría de edad, evitando el consumo frecuente y errado por jóvenes que planean su administración con fines netamente experimentativos y placenteros.

Metodológicamente, se trata de una investigación desarrollada y evidenciada con bases sólidas, donde la información expuesta, el instrumento de recolección de datos y los resultados sirven de referencia en trabajos futuros.

Surge y se justifica tras la evidencia en comercios farmacéuticos que venden y distribuyen con ligereza y facilidad el sildenafil, aún sin tomar en cuenta las consecuencias que genera en la población masculina, incluyendo adolescentes y adultos, únicamente por abordar este proceso desde un punto de vista mercantilista, comercial e irresponsable.

Finalmente, el desarrollo del estudio pretende conocer la dimensión de la problemática e intervenir de forma positiva en los usuarios a través de explicaciones, resolución de dudas y asesorías médicas para incrementar el uso responsable de la medicación, capacitaciones respecto a su empleo y encaminamiento médico a los jóvenes que consideren indispensable el consumo del mismo. Por supuesto, es necesario continuar la expansión de la temática con la proposición de estudios de otros enfoques.

CAPÍTULO II: FUNDAMENTOS TEÓRICOS

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes nacionales

Quispe y Nuñez (2019) en su estudio titulado “Prevalencia del consumo y nivel de conocimiento sobre riesgos que produce el sildenafil en estudiantes de algunas universidades de Huancayo” tienen como propósito evaluar la prevalencia del consumo y el nivel de conocimientos sobre el sildenafil. Es de tipo prospectivo, descriptivo y de corte transversal que toma como muestra a 1.038 alumnos de diversas universidades. En cuanto a los resultados, muestran que el uso y administración del sildenafil es más prevalente en estudiantes en edades comprendidas entre los 18 – 20 años y con mayor reporte en carreras como estomatología. Su empleo se debe generalmente a la automedicación en concentraciones de 50mg, concluyendo que, el consumo del fármaco refiere a cifras superiores del 50% en la población estudiantil, teniendo un nivel de conocimientos medio con respecto a los riesgos que puede desencadenar.

Cárdenas y Leal (2019) en su trabajo de investigación denominado “Nivel de conocimiento de los medicamentos para la disfunción eréctil en alumnos de la ULADECH, filial Trujillo de septiembre – diciembre 2019” tiene como propósito determinar el nivel de conocimientos de los fármacos empleados para la DE. Es un estudio de tipo descriptivo, no experimental y corte transversal que utiliza una muestra constituida por 334 alumnos. El instrumento de recolección de datos corresponde a una encuesta utilizada en investigaciones previas. En cuanto a los resultados, se observa que el 58.4% de los encuestados mantienen un grado de conocimientos bajo, un 27.5% refleja un nivel medio y tan sólo el 14.1% maneja un nivel alto. En conclusión, los alumnos de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote filial Trujillo desconocen el uso, los riesgos, beneficios y frecuencia de consumo de los medicamentos empleados para la disfunción eréctil.

Velarde (2020) en su investigación llamada “Frecuencia y factores asociados al uso recreacional de inhibidores de la Fosfodiesterasa 5 en estudiantes de las universidades licenciadas de la ciudad de Tacna en Marzo 2020” tiene como objetivo general determinar la frecuencia de consumo y los factores asociados. La metodología refiere a un estudio observacional, analítico y de corte transversal que emplea como instrumento de recolección de datos una encuesta. Los resultados demuestran que la edad media de los encuestados es de 23.5 años, de los cuales el 15.89% reporta el uso de sildenafil por lo menos una vez. Asimismo, en relación a la frecuencia el 60.66% mantiene su uso algunas veces y el 49.18% de forma esporádica. En conclusión, el uso de iPDE 5 de forma recreativa e irracional está presente en la población estudiantil universitaria, aumentando los riesgos y consecuencias farmacológicas.

Tupiño (2021) en su investigación titulada “Grado de conocimiento y actitudes del adulto sobre el sildenafil en una oficina farmacéutica de Lima, 2020” tiene como objetivo general determinar el grado de conocimiento y las actitudes del adulto sobre el fármaco en la Botica Santa María. Emplea una metodología de tipo observacional, descriptivo y de corte transversal que toma como muestra a 100 usuarios. El instrumento de recolección de datos refiere a dos cuestionarios para evaluar ambas variables con un total de 22 ítems. En cuanto a los resultados, demuestra que el grado de conocimiento y actitudes sobre el sildenafil es de un nivel medio (61%) y no adecuado (64%), seguido de un nivel alto (23%) y actitudes adecuadas (36%). En conclusión, los conocimientos sobre el uso correcto y la administración del medicamento no son tan aptos para la población, desencadenando un uso excesivo y basado principalmente en la disfunción eréctil.

Zanabria y Huatuco (2021) en su estudio denominado “Factores asociados y reacciones adversas por el consumo de citrato de sildenafil en población juvenil sin receta médica. Pichanaqui – 2021” tiene como objetivo determinar los factores asociados y las reacciones adversas en relación al citrato de sildenafil. Es de tipo básica, descriptiva y de corte transversal que emplea como muestra a 361 encuestados. En cuanto a los resultados, se evidencia que los factores asociados responden a la edad, la procedencia de una zona urbana, la orientación sexual y diversas razones como potenciación en el rendimiento durante las relaciones sexuales. Asimismo, se evidencian efectos adversos como dolor de cabeza (40.7%), enrojecimiento facial (18.6%), erección dolorosa (17.7%) y visión borrosa (11.4%), concluyendo que, el consumo del fármaco es más frecuente de lo que se prevé por la facilidad de adquisición.

2.1.2. Antecedentes internacionales

Mendoza (2016) en su estudio titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas del uso del citrato de Sildenafil y otros inhibidores de la fosfodiesterasa 5 en adolescentes de décimo y undécimo grado de los colegios públicos y privados de la ciudad de El Viejo, Septiembre 2016” tiene como objetivo evaluar los conocimientos, las actitudes y las prácticas del citrato de sildenafil. Es una investigación descriptiva que emplea como muestra a 609 individuos, los cuales respondieron una encuesta como instrumento de recolección de datos. Los resultados arrojan que el nivel de conocimientos sobre el uso de los PDE5 es bajo en el 74.4%, teniendo mayor prevalencia en colegios privados. Al menos un 12.5% de población estudiantil ha empleado la Viagra® una vez. En conclusión, gran parte de los encuestados se ubican en la adolescencia temprana, teniendo conocimientos bajos con relación al medicamento, su uso, beneficios y efectos adversos.

Andersson (2018) en su investigación llamada “PDE5 inhibitors – pharmacology and clinical applications 20 years after sildenafil discovery” tienen como objetivo general evaluar el éxito del sildenafil en el

tratamiento de la disfunción eréctil y los factores asociados a su uso. Es una revisión sistemática que toma como muestra artículos científicos extraídos de diversas bases de datos en el área de la salud. En cuanto a los resultados, muestra que el sildenafil es uno de los principales fármacos para la DE por su eficacia y rapidez. También, su uso está asociado a factores como el padecimiento de la enfermedad o de hipertensión arterial pulmonar, el género y la edad. En conclusión, es utilizado con frecuencia por su efectividad, sin embargo, es necesario continuar las investigaciones en el campo clínico para el empleo en otros trastornos no analizados.

Córdoba y Fiallos (2019) en su investigación llamada “Prevalencia del consumo de inhibidores selectivos de la 5 – fosfodiesterasa y factores asociados, en estudiantes de undécimo grado en cuatro colegios públicos de León, agosto - octubre del 2018” tienen como objetivo general evaluar la prevalencia de ISFD – 5 y los factores asociados. Es un estudio observacional de corte transversal que emplea como muestra a 205 adolescentes, los cuales respondieron una encuesta digital como instrumento. En cuanto a los resultados, muestran una prevalencia de uso y administración de 10.2% (IC = 95%), determinando que el riesgo de consumo aumenta con un inicio de la vida sexual temprana y con la promiscuidad. En conclusión, sigue resultando importante el desarrollo de otros estudios que amplíen la temática e incluyan otras variables puesto que, la administración del medicamento cada vez es mayor y más frecuente.

Vargas, Niño y Trisancho (2021) en su estudio titulado “Sildenafil: Prevalencia y factores asociados a su consumo en estudiantes universitarios” tienen como objetivo determinar la prevalencia y la asociación de diversos factores con su consumo. Es un estudio observacional y analítico que aplica la encuesta como instrumento de recolección de datos. Se evidencia que la prevalencia del consumo del fármaco es del 19.25% en los universitarios. El aumento de riesgo de consumo se debe a la actividad sexual activa, a la presencia de una pareja, al padecimiento de disfunción eréctil y al inicio temprano de las relaciones sexuales y disminuye de forma considerable en estratos socioeconómicos bajos. En conclusión, una quinta parte de la población estudiantil universitaria ha empleado el sildenafil por diversos motivos, de los cuales casi el 80% refiere el desencadenamiento de efectos adversos.

Weldegerima, Tefera, Shewafera, Kumilachew, Simegn y Abiyu (2021) en su estudio denominado “The Weekend Drug; Recreational Use of Sildenafil Citrate and Concomitant Factors: A Cross-Sectional Study” tienen como propósito describir el patrón de uso y los factores asociados al citrato de sildenafil. Es una investigación de corte transversal que toma como instrumento de recolección de datos un cuestionario autoaplicado. Los resultados muestran que el 33.8% de los participantes se encuentran en un rango de edad entre los 25 y 34 años. El uso del sildenafil con finalidad recreativa es del 66.2%, siendo mayor que el uso por razones médicas (33.8%). En conclusión, la mayoría de individuos del género masculino emplea el citrato de sildenafil por razones recreativas, donde resulta de gran

importancia la colaboración y esfuerzo de farmacéuticos, profesionales de la salud y políticos para lograr su uso racional.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Nivel de conocimiento

Se refiere al conjunto de información adquirida y almacenada a través del aprendizaje y de la experiencia, bien sea de forma académica, laboral o tras la resolución de problemas diarios que favorece el aumento de conocimientos, expresada en niveles bajos, medios o altos. Además, se trata de la posesión de diversos datos que, al unirlos, permiten un óptimo desempeño del individuo (Pérez y Gardey, 2021).

El conocimiento se produce a través de la adquisición de información necesaria para comprender la realidad, producida a través del entendimiento de contenidos y de la inteligencia de la persona, concluyendo en un proceso de aprendizaje.

2.2.2. Sildenafil

El sildenafil, cuya marca comercial más reconocida corresponde a la Viagra® y Revatio®, es un medicamento pionero para el tratamiento de la disfunción eréctil y la hipertensión pulmonar. Su fórmula molecular es $C_{22}H_{30}N_6O_4S$, perteneciente a la categoría farmacológica como un inhibidor de la enzima fosfodiesterasa-5, fármacos urológicos empleados actualmente para la disfunción sexual eréctil, es decir, restauran la funcionalidad eréctil deteriorada a través del aumento del flujo sanguíneo. En cuanto a las propiedades fisicoquímicas se tiene que es un polvo cristalino de coloración blanco a blanquecino, de peso molecular 474.6 gr/mol, cuyo punto de fusión es de 187 – 189 °C y su solubilidad en agua es 4.665 mg/L a 25 °C (Morales y Parra, 2020).

Para el año 1985, los científicos británicos Simon Campbell y David Roberts desarrollaron el citrato de sildenafil como terapéutica para la hipertensión arterial pulmonar (HPP), el cual durante la fase I mostró como efecto la inducción de notables erecciones del pene (Terrett, Bel, Brown y Ellis). Es así, como se da la aprobación del uso del medicamento por la Administración de Alimentos y Medicamentos de Estados Unidos (FDA) en el año 1998. A partir de allí, se convierte en uno de los principales fármacos empleados por el género masculino y el más vendido a nivel mundial en la industria farmacéutica. Posterior a la aprobación por parte de la FDA, se reportó el primer individuo fallecido atribuido al sildenafil, por lo cual actualmente es considerado que debe ser adquirido únicamente bajo una condición y prescripción médica.

2.2.3. Mecanismo de acción

Es un inhibidor selectivo de la fosfodiesterasa tipo 5, enzima que cumple su función sobre el guanosino – monofosfato cíclico (cGMP). El medicamento aumenta los niveles intratisulares del cGMP, el cual relaja los músculos lisos del cuerpo cavernoso facilitando y logrando la entrada de sangre. Asimismo, la fosfodiesterasa tipo 5 genera la degradación del cGMP, reduciendo los niveles de este en el cuerpo cavernoso. La posterior inhibición de la enzima mantiene los niveles del cGMP y la acción relajante del NO.

El sildenafil es un fármaco muy específico sobre la fosfodiesterasa tipo 5 (PDE5), 80 veces más potente sobre la enzima que la tipo 1 y más de 1.000 veces potente sobre las tipo 2, 3 y 4. Es por ello, que a través de estudios por pletismografía peniana, se ha demostrado que el uso del sildenafil en conjunto con la estimulación sexual mejora la erección, con un efecto a los 60 minutos y hasta de 4 horas, actuando como un fármaco primordial para la disfunción eréctil (Andersson, 2018).

2.2.4. Farmacocinética

El sildenafil es un fármaco que administrado de forma oral se absorbe con rapidez, aunque la tasa de absorción se reduce cuando se ingiere con alimentos, metabolizado por el sistema enzimático hepático. En cuanto a los enlaces proteicos, el sildenafil y N-desmetilsildenafil están unidos a las proteínas plasmáticas en un 96%, donde las concentraciones plasmáticas máximas se producen entre los 30 – 120 minutos (Morales y Parra, 2020).

El metabolismo del fármaco inicia con la distribución de forma considerable en los tejidos y la biotransformación en el hígado, principalmente por las isoenzimas hepáticas microsomales CYP3A4 y, en menor proporción, por CYP2C9. El metabolito con mayor biotransformación (N-desmetilsildenafil) corresponde al 30% – 40% de la concentración total del medicamento en el plasma posterior a la administración de una dosis.

Es excretado por las heces en un 80% y por el sistema urinario en un 13% de la dosis administrada, donde el aclaramiento se puede observar reducido en individuos con insuficiencia renal o hepática grave y pacientes geriátricos. La vida media de eliminación corresponde de 3 a 5 horas.

2.2.5. Farmacodinamia

El sildenafil es un inhibidor selectivo y competitivo de la fosfodiesterasa tipo 5 (PDE5), la cual es una enzima garante de la degradación del monofosfato de guanosina cíclico (cGMP) en el cuerpo cavernoso. El mecanismo de acción parte cuando disminuye el efecto de PDE5, el sildenafil facilita y favorece el efecto del óxido nítrico (NO) durante el estímulo sexual, donde los niveles de cGMP aumentan, el músculo liso manifiesta relajación y la sangre fluye produciendo la erección del pene, es decir, el medicamento restaura la respuesta normal de los tejidos del pene ante la producción de óxido nítrico secundario al

estímulo sexual, y por lo tanto, carece de este efecto si no se produce la estimulación (Cañas, Castañeda y Alzate, 2017).

En cuanto a los pulmones, se ha determinado que el fármaco disminuye la presión de la arteria pulmonar, relajando la misma y permitiendo la disminución de la resistencia y presión arterial. Así, de esta forma, reduce la carga del trabajo realizado por el ventrículo derecho del corazón y reduce la probabilidad de un fallo cardíaco con asociación al ventrículo. Esto se debe a que la enzima PDE5 se halla principalmente en el endotelio del músculo liso ubicado en los pulmones (National Institutes of Health, 2019).

2.2.6. Indicaciones

Dentro de las indicaciones del sildenafil se encuentra la terapéutica de la disfunción eréctil masculina, denominada por la mayoría de la población como impotencia. Esta disfunción se refiere a la incapacidad de obtener o mantener una erección firme durante la actividad sexual. Asimismo, el fármaco también está indicado para la hipertensión arterial pulmonar, definida como el aumento de la tensión sanguínea de los vasos sanguíneos en el pulmón (Mazzone, 2020).

2.2.7. Presentación farmacéutica y posología

El sildenafil se presenta en dosis de 25, 50 y 100mg en tabletas, los cuales son comprimidos de desintegración oral y comprimidos cubiertos con película para la terapéutica de la disfunción eréctil, cuya dosis única corresponde a 50mg justo una hora antes de la actividad sexual, no superando la cantidad de 100mg por día. También, se obtuvo la aprobación en tabletas y comprimidos cubiertos con película de 20mg para el tratamiento de la hipertensión pulmonar, cuyo uso debe ser tres veces al día con intervalos aproximados de 6 a 8 horas. Ambas administraciones farmacológicas requieren la evaluación médica previa.

El fármaco también se encuentra en solución inyectable o viales de 10mg para el tratamiento de la HAP, en dosis de 10mg por vía intravenosa y tres veces al día. Otra forma farmacéutica corresponde a la suspensión oral 10mg/1ml (Toxnet, 2019).

Dentro de los nombres comerciales más comunes y utilizados actualmente se encuentran: Viagra®, revatio®, dragul®, fexion®, vizarsin®, oximum®.

2.2.8. Precauciones

La evaluación de la disfunción eréctil debe involucrar la determinación de la causa productora de la enfermedad, así como también, el reconocimiento del tratamiento más apto para el paciente. Un individuo con una erección duradera por más de 4 horas debe buscar asistencia médica de forma inmediata, ya que se puede producir daños en el tejido del pene y disfunción permanentemente (Toxnet, 2019).

Es importante tomar en cuenta el estado cardiovascular previo a la administración del fármaco, diagnosticando la manifestación de reservas funcionales cardiovasculares limitadas, la frecuencia de la actividad física y sexual y diversos eventos en relación con la vasodilatación sistémica. Debe

administrarse con precaución en individuos con cardiopatías y deformaciones anatómicas como angulación, fibrosis cavernosa o enfermedad de Peyronie, pacientes predispuestos a patologías como la anemia falciforme, leucemia o mieloma múltiple.

Asimismo, las personas con desórdenes de coagulación y úlceras pépticas activas deben considerar la consulta con el médico tratante para el consumo del medicamento. En humanos, el sildenafil no mantiene un efecto en el tiempo de coagulación si se administra sólo o con aspirinas. Estudios in vitro con plaquetas humanas refieren que el fármaco potencia el efecto antiagregante del nitroprusiato sódico (donante de óxido nítrico) (Cañas, Castañeda y Alzate, 2017).

El consumo de este medicamento en conjunto con el exceso de alcohol conduce a la reducción de la efectividad del mismo, así como también, la alimentación pesada o rica en grasas reduce su eficacia.

Sildenafil contiene lactosa, los pacientes con intolerancia a la galactosa (deficiencia de lactasa o mala absorción de glucosa-galactosa) no deben tomar este medicamento (INVIMA, 2019). Posteriormente, se detallarán los medicamentos con los cuales genera interacciones.

2.2.9. Contraindicaciones

El fármaco está contraindicado en individuos que manifiesten hipersensibilidad al principio activo o a cualquiera de sus componentes. Se ha demostrado que el sildenafil potencia los efectos hipotensores de los nitratos, por lo tanto está contraindicado en pacientes bajo tratamiento con donantes de óxido nítrico (nitritos y nitratos) (Novactec, 2014). Como se menciona previamente, son factores de alto riesgo las enfermedades cardiovasculares, la insuficiencia hepática grave y la insuficiencia renal, así como también, en pacientes con antecedentes de enfermedad vascular cerebral, enfermedad coronaria y enfermedades degenerativas de la retina.

2.2.10. Efectos secundarios

Dentro de los efectos secundarios más reportados se encuentran:

Generales: Reacciones de fotosensibilidad, edema facial, shock, dolores, escalofríos, astenia, caídas accidentales, dolores torácicos, cefalea.

Cardiovasculares: Bloqueo auriculo – ventricular, síncope, palpitaciones, arritmias, taquicardia, hipotensión, hipotensión postural, trombosis cerebral, isquemia miocárdica, falla cardíaca, paro cardíaco, cardiomiopatía.

Digestivos: Glositis, colitis, gastritis, vómitos, disfagia, esofagitis, gastroenteritis, boca seca, estomatitis, rectorragias, gingivitis.

Hemáticas y linfáticas: Leucopenia, anemia.

Metabolismo y nutrición: Edema, gota, sed, diabetes inestable, edema periférico, hiperglucemia, hiperuricemia, hipernatremia.

Musculo-esqueléticos: Artrosis, mialgias, artritis, tenosinovitis, dolor óseo, sinovitis, miastenia, ruptura de tendones.

Nerviosos: Neuralgia, temblor, parestesia, hipertonía, ataxia, vértigo, depresión, somnolencia, pesadillas, hiperestesia, reflejos disminuidos.

Respiratorios: Disnea, laringitis, bronquitis, asma, sinusitis, aumento de esputos.

Piel: Herpes simple, sudoración, urticaria, prurito, piel ulcerada, dermatitis exfoliativa, dermatitis de contacto.

Urogenital: Aumento de la frecuencia urinaria, aumento de mamas, eyaculación anormal, edema genital, anorgasmia.

Sentidos: Conjuntivitis, midriasis, tinitus, dolor de oídos y ocular, hemorragias oculares, ojos secos, cataratas (Novactec, 2014; Cañas, Castañeda y Alzate, 2017).

2.2.11. Interacciones medicamentosas

Donante orgánico de nitrato, nitrito u óxido nítrico: Sildenafil potencia el efecto hipotensor de los nitratos, nitritos u óxido nítrico, incluido los nitratos inhalados.

Inhibidores de proteasa: Son utilizados como tratamiento del VIH y hay posibilidad de interacción con el aclaramiento de sildenafil.

Diltiazem, ketoconazol, itraconazol: Inhibidores potentes de la isoenzima CYP3A4, reduciendo el aclaramiento del sildenafil.

Alfa – bloqueantes: Aumenta el riesgo de hipotensión.

Eritromicina: A una dosis única de 100mg del sildenafil aumenta en un 182% su margen terapéutico.

Cimetidina: Reduce el aclaramiento de sildenafil con una administración concomitante.

Bosentan: Inductor de CYP3A4, CYP2C9 y CYP2C19, aumentando el aclaramiento del sildenafil y disminuyendo las concentraciones en plasma del medicamento.

Rifampicina: Se considera que puede disminuir las concentraciones en plasma del fármaco.

Cannabis: Aumenta el margen terapéutico, pudiendo causar eventos cardiovasculares.

Alcohol: El consumo excesivo puede aumentar el riesgo de cardiopatía isquémica durante el acto sexual.

En condiciones generales, se debe considerar la evaluación médica integral previa para el tratamiento acertado, ajuste de dosis o evitación del uso en concomitante con otros fármacos (Toxnet, 2019).

2.2.12. Factores influyentes en el uso del sildenafil

Existen diversos factores que influyen y aumentan la prevalencia de administración del sildenafil en cualquiera de sus presentaciones comerciales, una de ellas corresponde al padecimiento de disfunción eréctil en hombres puesto que, múltiples estudios han determinado efectos favorecedores del fármaco,

logrando la disminución del riesgo de eyaculación prematura y un aumento del período coital en 15 minutos para el 93% de los consumidores (Vargas, Niño y Tristancho, 2021). Asimismo, la edad también interviene como factor en el consumo del medicamento debido a que los hombres entre 40 y 70 años manifiestan disfunción eréctil, siendo una enfermedad de clase III con mayor frecuencia a medida del avance de los años (Meza, 2016). Sin embargo, en la población más joven el uso del sildenafil ha incrementado por la necesidad que presentan de potenciar la respuesta sexual, aumentar la autoestima e impactar de alguna forma en la sociedad.

Otros factores que elevan el riesgo de uso del sildenafil corresponden a tener una pareja estable, vida sexual activa, ocupación de la persona y un estrato socioeconómico apto para la adquisición del medicamento. Es así, como la ocupación o el desempeño de los individuos es realmente importante al momento de la automedicación, siendo dependiente de los ingresos económicos que perciba la persona ya que, a mayor nivel socioeconómico mayor es el riesgo de automedicación.

Entre los factores que disminuyen la probabilidad del uso del fármaco refieren a un estrato socioeconómico bajo (1 a 3), el desconocimiento de la existencia del sildenafil, la asesoría por parte de los profesionales del área de la salud y un conocimiento amplio del uso, efecto y reacciones adversas del mismo, donde las personas que reciben asistencia en cuanto a planificación familiar manifiestan una menor probabilidad de consumo del medicamento (Vargas, Niño y Tristancho, 2021).

2.3. Marco conceptual

Nivel de conocimiento: Información que la persona contiene en su mente, subjetiva, que se encuentra asociada con hechos, conceptos, procedimientos, experiencias, ideas, interpretaciones, observaciones, juicios y elementos, útiles o no para la vida diaria, expresada en niveles bajos, medios o altos (Alavi y Leidner, 2014).

Sildenafil: Es una droga considerada como un potente inhibidor selectivo de la fosfodiesterasa específica de GMP-c tipo 5 (PDE5), cuya fórmula molecular es $C_{22}H_{30}N_6O_4S$ (Puche y Martínez, 2014).

Mecanismo de acción: Interacción a través del cual un medicamento u otra sustancia genera un efecto en el organismo, bien sea esperado o no (Andersson, 2018).

Mecanismo de acción del sildenafil: Inhibidor selectivo de la fosfodiesterasa tipo 5, enzima que cumple su función sobre el guanosino – monofosfato cíclico (cGMP), favoreciendo la entrada de sangre del pene y actuando como terapéutica para la disfunción eréctil (Andersson, 2018).

Farmacocinética: Relación establecida entre el medicamento y el individuo que involucra la manipulación y administración de la droga y los procesos de absorción, distribución, metabolismo y excreción (Noda y Vidal, 2014).

Farmacodinamia: Estudio de los efectos fisiológicos y bioquímicos generados por los fármacos, así como también, sus mecanismos de acción para efectuarlos sobre el organismo (Andrade y Mora).

Formas farmacéuticas: También denominados formas medicamentosas o preparados farmacéuticos, definidos como los productos elaborados a partir de las drogas y confeccionadas por la industria farmacéutica para ser administradas al organismo y generar un efecto en él. El sildenafil se presenta en tabletas o comprimidos, soluciones y suspensiones (Verges, 2017).

Posología: Rama de la farmacología encargada de la dosificación de los fármacos, haciendo referencia a la cantidad del medicamento en la presentación farmacéutica, así como también, al intervalo de tiempo entre las administraciones (Rodríguez, 2015).

Posología del sildenafil: Dosis de 25, 50 y 100mg en tabletas. También se encuentra en solución inyectable o viales de 10mg, en dosis de 10mg por vía intravenosa y en suspensión oral 10mg/1ml (Toxnet, 2019).

Indicaciones terapéuticas: Corresponde a la descripción de la patología que será tratada con un medicamento y la población a la que se dirige. El sildenafil se utiliza para el tratamiento de la disfunción eréctil en hombres debido al aumento de flujo sanguíneo que genera hacia el pene durante el estímulo sexual, provocando la erección. Asimismo, se emplea en la hipertensión pulmonar por la relajación que ocasiona en los vasos sanguíneos de los pulmones, facilitando, de igual forma, el flujo de sangre (Mazzone, 2020)

Disfunción eréctil: Incapacidad persistente para el logro o mantenimiento de la erección suficiente durante las relaciones sexuales, siendo una alteración permanente considerada como una problemática actual para el género masculino (Organización Mundial de la Salud, 2019).

Hipertensión pulmonar: Aumento o elevación de la presión media de la arteria pulmonar (PAPm) por encima de los 25mmHg, afectando las arterias de los pulmones y el corazón (Organización Mundial de la Salud, 2016).

Contraindicaciones: Situaciones particulares en las que no se debe hacer uso de un fármaco o realizar un procedimiento médico. El sildenafil mantiene contraindicaciones en individuos con hipersensibilidad al principio activo y componentes, cardiopatías, insuficiencia renal y hepática, en personas del género femenino, entre otras (Novactec, 2014).

Efectos secundarios: Problemas o efectos no deseados producidos por la administración de uno o más fármacos cuya severidad puede ser variable. El medicamento estudiado genera una diversidad de efectos secundarios en el organismo, donde los más reportados contemplan al sistema cardiovascular, digestivo, respiratorio, músculo – esquelético, urogenital y los órganos de los sentidos (Morales y Parra, 2020).

Interacciones medicamentosas: También llamadas interacciones farmacológicas. Se definen como las alteraciones de los efectos de un medicamento en relación a su utilización simultánea con otros (interacciones fármaco – fármaco), con la ingesta de alimentos (interacciones nutriente – fármaco) o con el empleo de suplementos dietéticos (interacciones suplemento dietético – fármaco) (Lynch, 2019).

Interacciones medicamentosas del sildenafil: Se produce en su gran mayoría con el uso de otros medicamentos, entre ellos los inhibidores de proteasa, los alfa – bloqueantes, diltiazem, ketoconazol, itraconazol, eritromicina, cimetidina, bosentan, rifampicina, entre otros. También se generan interacciones medicamentosas con un consumo de alcohol o cannabis paralelo (Toxnet, 2019).

Factores influyentes: Aspectos que determinan o intervienen en el uso de un fármaco. En cuanto al sildenafil, los factores influyentes corresponden al padecimiento de disfunción eréctil o hipertensión pulmonar, la edad, la actividad sexual, la presencia de una pareja, la ocupación, el estrato socioeconómico y los conocimientos del medicamento (Vargas, Niño y Tristancho, 2021).

Precauciones: Cautelas, prevenciones o medidas a tomar en cuenta para disminuir o limitar los riesgos potenciales en la salud tras la administración de un fármaco específico (Toxnet, 2019).

2.4. Hipótesis y variables

2.4.1. Formulación de la hipótesis

a. Hipótesis general

Existe relación entre el nivel de conocimiento y los factores que influyen en el uso del sildenafil en usuarios de la botica Jhodaal Villa, El Salvador, Lima 2022.

b. Hipótesis específicas

Existe relación entre el nivel de conocimiento y los factores sociodemográficos en usuarios de la botica Jhodaal Villa, El Salvador, Lima 2022.

Existe relación entre el nivel de conocimiento y los factores determinantes de la sexualidad en usuarios de la botica Jhodaal Villa, El Salvador, Lima 2022.

Existe relación entre el nivel de conocimiento y los factores determinantes de la salud en usuarios de la botica Jhodaal Villa, El Salvador, Lima 2022.

2.5. Operacionalización de las variables

Variable dependiente: Nivel de conocimiento y factores.

Variable independiente: Sildenafil.

Las variables del estudio corresponden al nivel de conocimiento y los factores que influyen en el uso del sildenafil. La operacionalización de las mismas se presenta a continuación:

Tabla 1. Variables.

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Nivel de conocimiento	Conjunto de información adquirida y almacenada a través del aprendizaje y de la experiencia expresada en diversos niveles (Pérez y Gardey, 2021).	Conceptos, ideas e información que poseen los usuarios de la botica Jhodaal Villa en relación al sildenafil, expresado en niveles bajos, medios o altos.	Generalidades del sildenafil.	– Definición.	Ordinal.
				– Presentación farmacéutica.	
				– Posología.	
				– Nombres comerciales.	
			Uso del sildenafil.	– Indicaciones.	
				– Contraindicaciones.	
– Efectos secundarios.					
Factores	Elementos que influyen o contribuyen a generar un resultado (Vargas, Niño y Trisancho, 2021).	Aspectos que determinan e intervienen en el uso del sildenafil en los usuarios de la botica Jhodaal Villa.	Factores sociodemográficos.	– Edad.	Razón.
				– Nivel de instrucción.	Ordinal.
				– Ocupación.	Nominal.
			Factores determinantes de la sexualidad.	– Pareja estable.	Nominal.
				– Vida sexual.	
			Factores determinantes de la salud.	– Padecimiento de disfunción eréctil.	
– Asesoría por parte de los profesionales de la salud.					

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Monje (2014) refiere que las técnicas utilizadas en una investigación permiten dar respuesta a los objetivos y formulaciones planteadas a través de una serie de procedimientos, lo cual clasifica al estudio como uno cuantitativo, empleando la medición numérica, la estadística y las gráficas para la obtención de resultados.

En cuanto al diseño metodológico, es una investigación correlacional debido a que el análisis se ejecuta sin modificar las variables mediante la observación, estableciendo relación entre las mismas (Palella y Martins, 2014).

3.2. Descripción del método y diseño

Los métodos utilizados en la investigación corresponden a estrategias, técnicas y procedimientos que encauzan la acción hasta el logro de objetivos, es decir, son todas aquellas acciones que inician desde el planteamiento de la problemática, la formulación, el fundamento teórico y científico, hasta la recolección de los datos a través de un instrumento y su debido procesamiento para la obtención de resultados.

El diseño correlacional pretende medir y recoger los datos de forma dependiente sobre las variables referidas, siendo en este caso el nivel de conocimiento y los factores que influyen en el uso del sildenafil (Hernández, Fernández y Baptista, 2014). Además, la investigación es de corte transversal, ya que la recopilación de la información se realiza en un período determinado, es decir, el interés del investigador se centra en un momento único del presente.

3.3. Población y muestra

La población es el conjunto de individuos que conforman la totalidad del estudio y de los que se desea conocer algo en particular (Hernández, Fernández y Baptista, 2014), constituida en esta investigación por 300 usuarios que frecuentan la botica Jhodaal Villa, El Salvador – Lima, en el año 2022. Asimismo, la muestra es el subgrupo de la población de estudio que comprende requerimientos señalados por el autor para el logro de la efectividad del estudio.

En la presente investigación, se emplea la técnica de muestreo probabilístico con un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5% a través de la siguiente ecuación estadística para la obtención de la muestra:

$$n = \frac{z^2(p \cdot q)}{e^2 + \frac{z^2(p \cdot q)}{N}}$$

Donde:

n = Tamaño de la muestra.

z = Nivel de confianza deseado.

p = Proporción de la población deseada.

q = Proporción de la población no deseada.

e = Margen de error.

N = Tamaño de la población.

Sustituyendo valores, se obtiene una muestra de 169 usuarios elegidos en relación a los criterios de inclusión y exclusión.

3.1. Criterios de inclusión

Individuos mayores de los 18 años de edad.

Individuos de género masculino.

Individuos que asistan a la botica Jhodaal Villa.

Individuos que acepten la participación voluntaria en el estudio a través del consentimiento informado.

3.3.2. Criterios de exclusión

Individuos menores de los 18 años de edad.

Individuos de género femenino.

Individuos que no acepten la participación voluntaria en el estudio.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Al tratarse de un estudio científico se ejecuta sistemáticamente un proceso de recolección y análisis de datos empleando como técnica la encuesta para determinar la relación entre el nivel de conocimiento y los factores que influyen del sildenafil en usuarios de la botica Jhodaal Villa, El Salvador.

El registro de las diferentes respuestas se logra mediante un instrumento denominado cuestionario y definido como un documento constituido por diversos enunciados diseñados para la obtención de resultados (Hernández, Fernández y Baptista, 2014). En la investigación se emplea uno de autoría propia que incluye la presentación del proyecto, instrucciones, datos generales y relacionados con el estudio, conformado por 18 ítems con opciones de respuesta múltiples, abarcando las dimensiones correspondientes.

3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

El instrumento de recolección de datos posee 18 ítems, adjudicando un puntaje sumatorio de 1 para las respuestas correctas y de 0 para las incorrectas, con la finalidad de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y los factores que influyen del sildenafil en usuarios de la botica Jhodaal Villa, El

Salvador – Lima. La codificación se realiza tomando las dimensiones del estudio y las respuestas de cada individuo dispuestas en columnas y filas, respectivamente.

Posterior a ello, se inicia la tabulación de encuestas manual empleando hojas de cálculo en Microsoft Excel 2013, la cual también permite el almacenamiento de los datos. El análisis de los mismos se genera a través de herramientas ofimáticas y paquetes estadísticos como Microsoft Excel, Microsoft Word y SPSS.

Una vez obtenidos los resultados, se grafican para una mejor visibilidad e interpretación.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

4.1. Presentación de resultados

Tabla 2. Edad de los usuarios de la botica Jhodaal Villa El Salvador.

Edad	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje validado	Porcentaje acumulado
Menores de 20 años.	19	11.2%	11.2%	11.2%
20 – 29 años.	47	27.8%	27.8%	39.0%
30 – 39 años.	16	9.5%	9.5%	48.5%
40 – 49 años.	31	18.3%	18.3%	66.8%
50 – 59 años.	53	31.4%	31.4%	98.2%
Mayores de 60 años.	3	1.8%	1.8%	100%

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: El 31.4% (53) corresponde al rango de edad entre los 50 – 59 años.

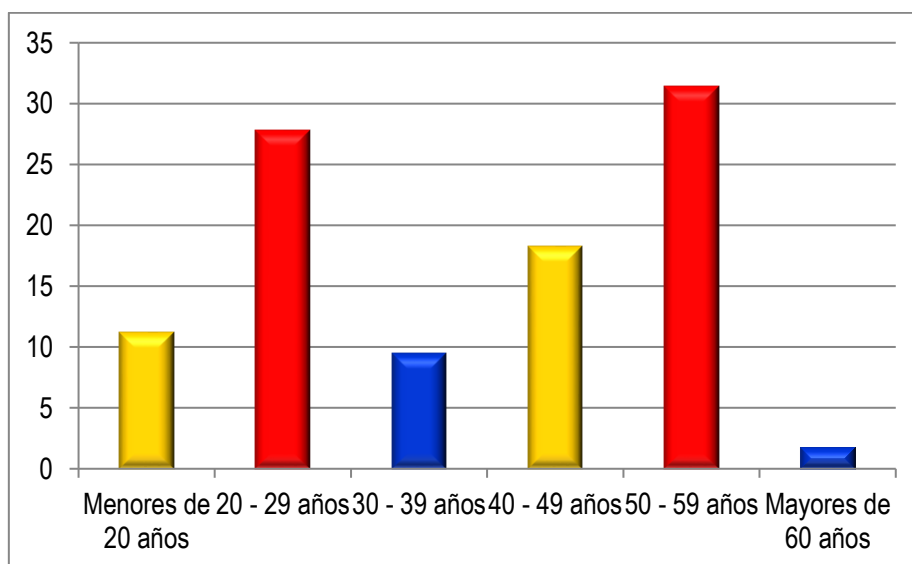


Figura 1. Edad de los usuarios de la botica Jhodaal Villa El Salvador.

Fuente: Elaboración propia.

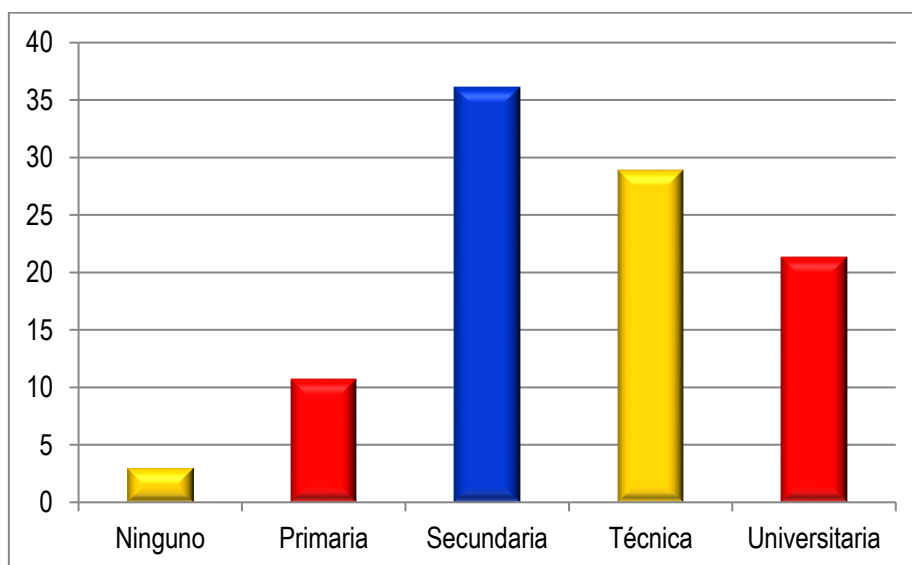
Interpretación: El 31.4% (53) corresponde al rango de edad entre los 50 – 59 años.

Tabla 3. Nivel de instrucción completado de los usuarios de la botica Jhodaal Villa El Salvador.

Nivel de instrucción	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje validado	Porcentaje acumulado
Ninguno.	5	3.0%	3.0%	3.0%
Educación primaria.	18	10.7%	10.7%	13.7%
Educación secundaria.	61	36.1%	36.1%	49.8%
Educación técnica.	49	28.9%	28.9%	78.7%
Educación universitaria.	36	21.3%	21.3%	100%

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: El 36.1% (61) manifiesta la culminación de educación secundaria.

**Figura 2.** Nivel de instrucción completado de los usuarios de la botica Jhodaal Villa El Salvador.

Fuente: Elaboración propia.

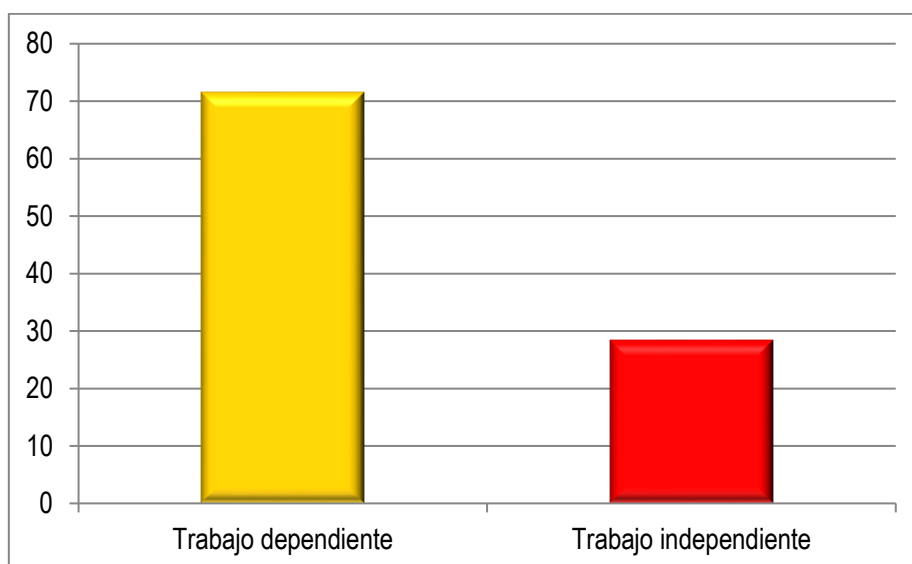
Interpretación: El 36.1% (61) manifiesta la culminación de educación secundaria.

Tabla 4. Ocupación actual de los usuarios de la botica Jhodaal Villa El Salvador.

Ocupación	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje validado	Porcentaje acumulado
Trabajo dependiente.	121	71.6%	71.6%	71.6%
Trabajo independiente.	48	28.4%	28.4%	100%

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: La ocupación dependiente supera con un 71.6% (121) al trabajo independiente con un 28.4% (48), predominando las labores en empresas y comercios en condiciones de empleador.

**Figura 3.** Ocupación actual de los usuarios de la botica Jhodaal Villa El Salvador.

Fuente: Elaboración propia.

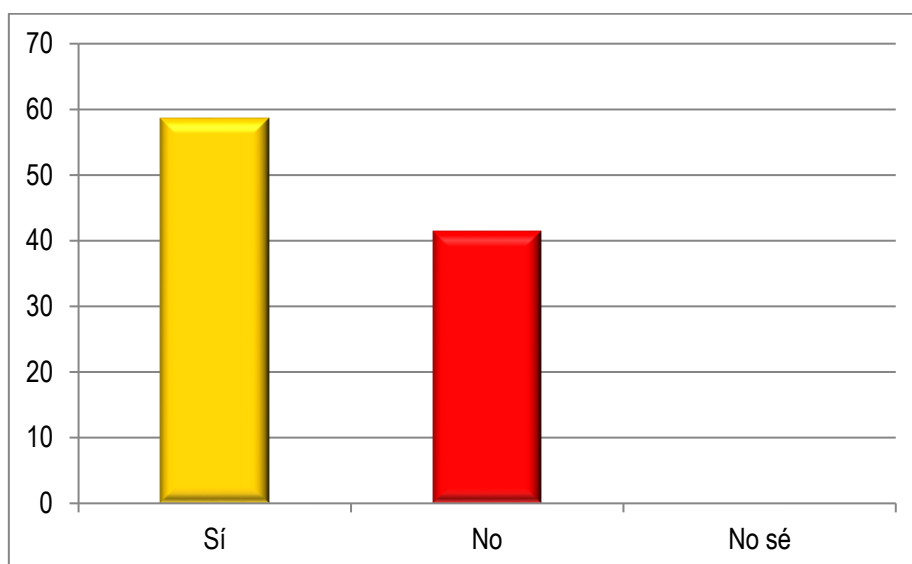
Interpretación: La ocupación dependiente supera con un 71.6% (121) al trabajo independiente con un 28.4% (48), predominando las labores en empresas y comercios en condiciones de empleador.

Tabla 5. ¿Posee una pareja estable en la actualidad?

Pareja estable	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje validado	Porcentaje acumulado
Sí.	99	58.6%	58.6%	58.6%
No.	70	41.4%	41.4%	100%
No sé.	0	0%	0%	

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: En cuanto a la presencia de una pareja estable, el 58.6% (99) de los usuarios que acuden a la botica Jhodaal Villa El Salvador lo afirma y el 41.4% (70) restante lo niega.

**Figura 4.** ¿Posee una pareja estable en la actualidad?

Fuente: Elaboración propia.

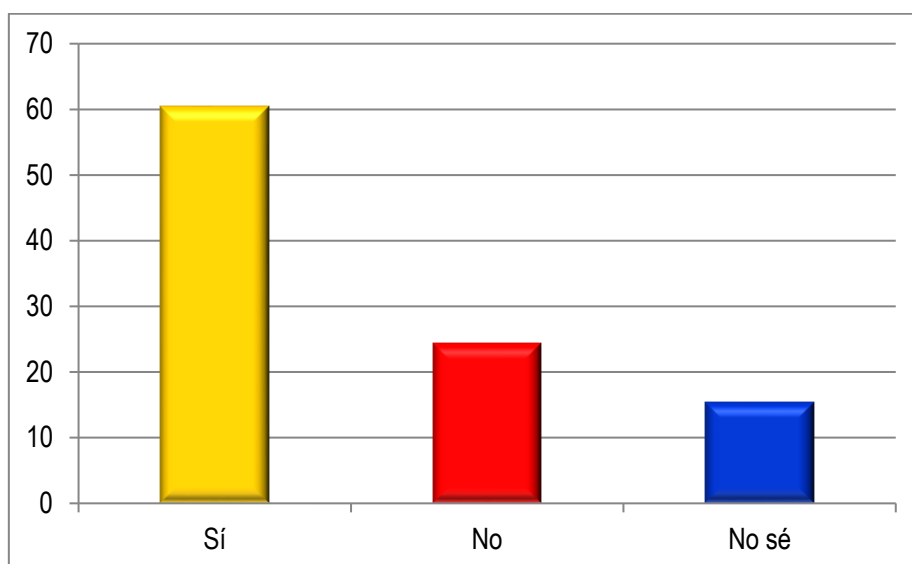
Interpretación: En cuanto a la presencia de una pareja estable, el 58.6% (99) de los usuarios que acuden a la botica Jhodaal Villa El Salvador lo afirma y el 41.4% (70) restante lo niega.

Tabla 6. ¿Mantiene una vida sexual activa en la actualidad?

Vida sexual	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje validado	Porcentaje acumulado
Sí.	102	60.4%	60.4%	60.4%
No.	41	24.3%	24.3%	84.7%
No sé.	26	15.4%	15.4%	100%

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: El 60.4% (102) de la muestra total acepta una vida sexual activa mientras que, el 24.3% (41) la rechaza y el 15.4% (26) desconoce.

**Figura 5.** ¿Mantiene una vida sexual activa en la actualidad?

Fuente: Elaboración propia.

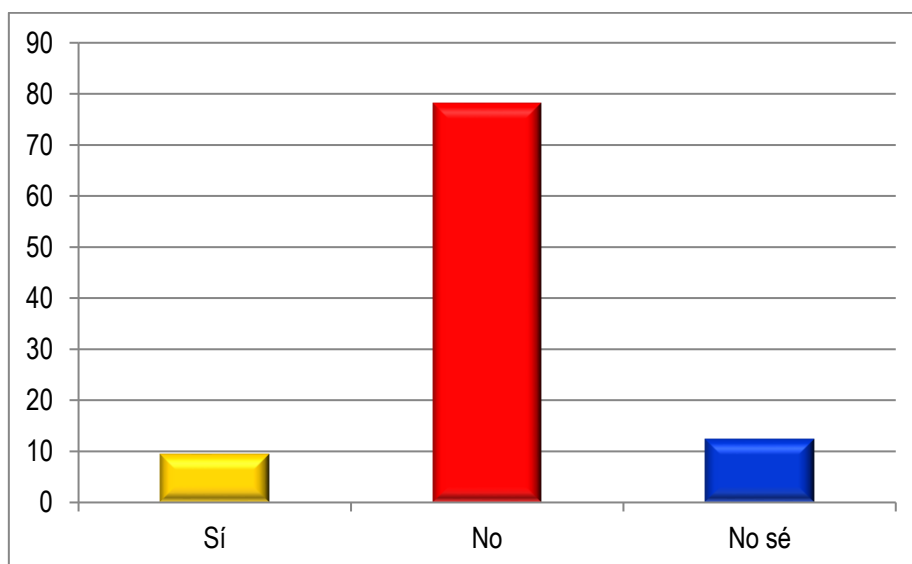
Interpretación: El 60.4% (102) de la muestra total acepta una vida sexual activa mientras que, el 24.3% (41) la rechaza y el 15.4% (26) desconoce.

Tabla 7. ¿Ha manifestado algún episodio de disfunción eréctil en los últimos cinco años?

Episodio de disfunción eréctil	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje validado	Porcentaje acumulado
Sí.	16	9.4%	9.4%	9.4%
No.	132	78.1%	78.1%	87.5%
No sé.	21	12.4%	12.4%	100%

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: El 78.1% (132) de los usuarios que acuden a la botica Jhodaal Villa El Salvador niegan la presencia de episodios de disfunción eréctil en los últimos cinco años. Por otro lado, el 12.4% (21) lo desconoce y el 9.4% (16) lo acepta.

**Figura 6.** ¿Ha manifestado algún episodio de disfunción eréctil en los últimos cinco años?

Fuente: Elaboración propia.

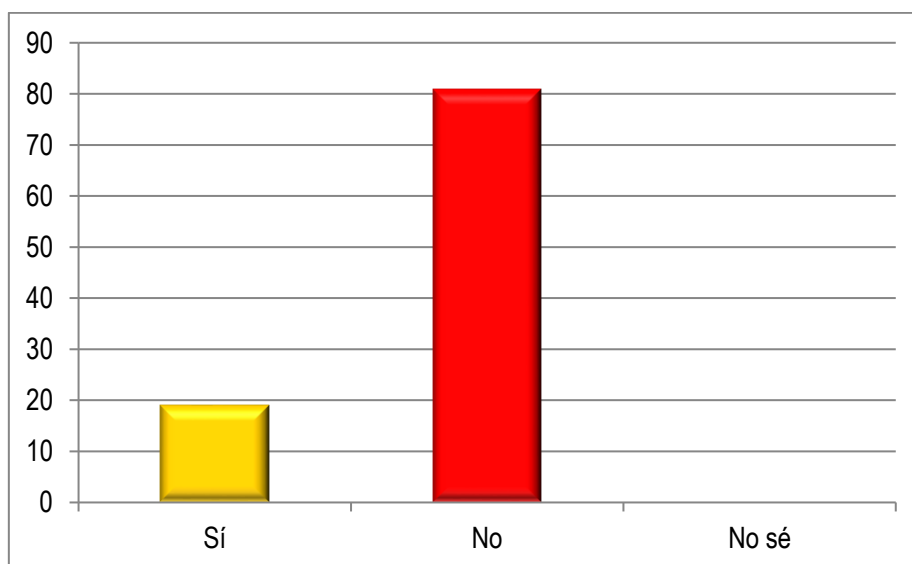
Interpretación: El 78.1% (132) de los usuarios que acuden a la botica Jhodaal Villa El Salvador niegan la presencia de episodios de disfunción eréctil en los últimos cinco años. Por otro lado, el 12.4% (21) lo desconoce y el 9.4% (16) lo acepta.

Tabla 8. ¿Ha sido diagnosticado con disfunción eréctil por parte de un profesional de la salud?

Disfunción eréctil	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje validado	Porcentaje acumulado
Sí.	32	18.9%	18.9%	18.9%
No.	137	81.0%	81.0%	100%
No sé.	0	0%	0%	

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: El 81.0% (137) de los usuarios que acuden a la botica Jhodaal Villa El Salvador refieren no presentar disfunción eréctil. Sin embargo, el 18.9% (32) si manifiesta la patología, previamente diagnosticada por profesionales de la salud.

**Figura 7.** ¿Ha sido diagnosticado con disfunción eréctil por parte de un profesional de la salud?

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: El 81.0% (137) de los usuarios que acuden a la botica Jhodaal Villa El Salvador refieren no presentar disfunción eréctil. Sin embargo, el 18.9% (32) si manifiesta la patología, previamente diagnosticada por profesionales de la salud.

Tabla 9. ¿Ha recibido asesoría con respecto al tratamiento de la disfunción eréctil por parte de un profesional de la salud?

Asesoría de profesionales de la salud	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje validado	Porcentaje acumulado
Sí.	32	18.9%	18.9%	18.9%
No.	137	81.0%	81.0%	100%
No sé.	0	0%	0%	

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: El 81.0% (137) de la muestra total indica no recibir asesoría con respecto al tratamiento de la disfunción eréctil por parte de profesionales de la salud, mientras que, el 18.9% (32) si cuenta con orientación médica.

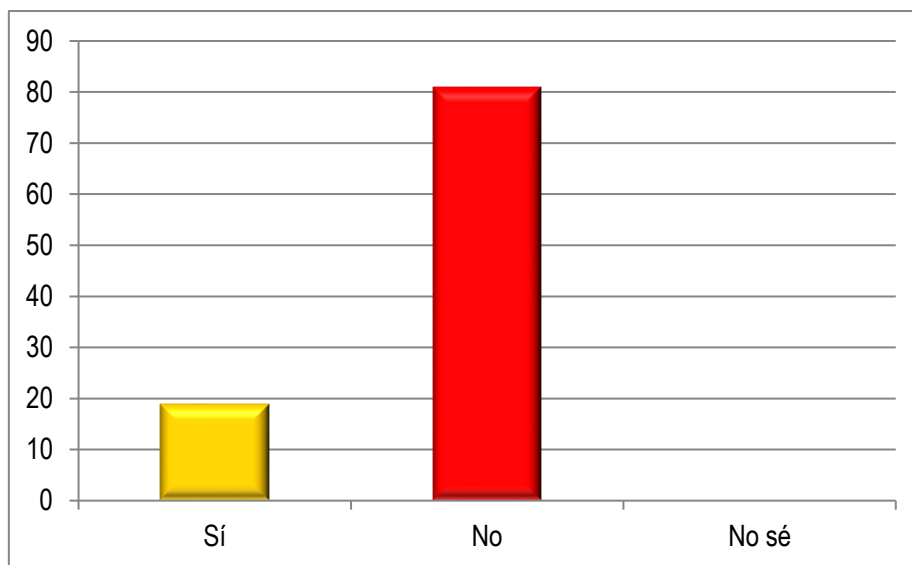


Figura 8. ¿Ha recibido asesoría con respecto al tratamiento de la disfunción eréctil por parte de un profesional de la salud?

Fuente: Elaboración propia.

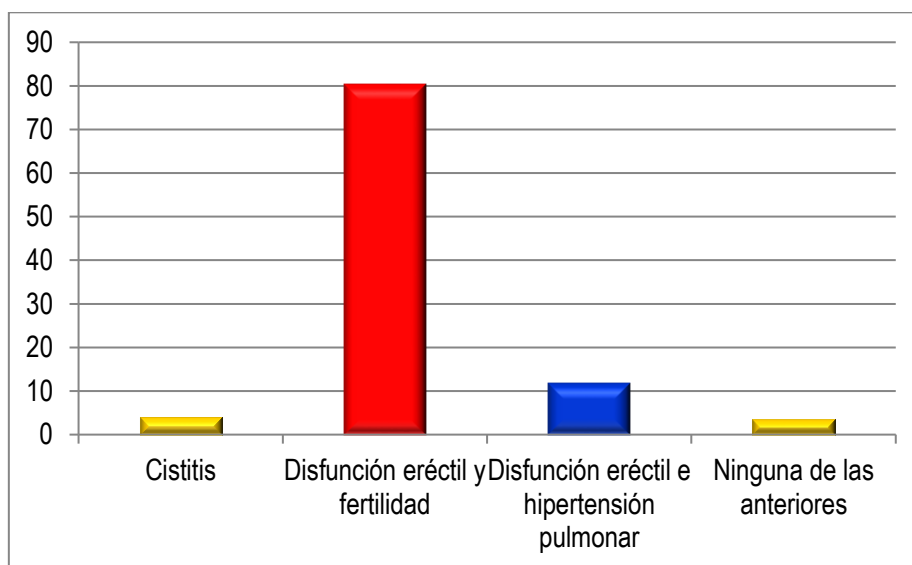
Interpretación: El 81.0% (137) de la muestra total indica no recibir asesoría con respecto al tratamiento de la disfunción eréctil por parte de profesionales de la salud, mientras que, el 18.9% (32) si cuenta con orientación médica.

Tabla 10. El sildenafil es un medicamento indicado para el tratamiento de:

Indicaciones	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje validado	Porcentaje acumulado
Cistitis.	7	4.1%	4.1%	4.1%
Disfunción eréctil y fertilidad.	136	80.4%	80.4%	84.5%
Disfunción eréctil e hipertensión pulmonar.	20	11.8%	11.8%	96.3%
Ninguna de las anteriores.	6	3.5%	3.5%	100%

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: El 80.4% (136) refiere que el sildenafil es un medicamento indicado para la disfunción eréctil y fertilidad.

**Figura 9.** El sildenafil es un medicamento indicado para el tratamiento de:

Fuente: Elaboración propia.

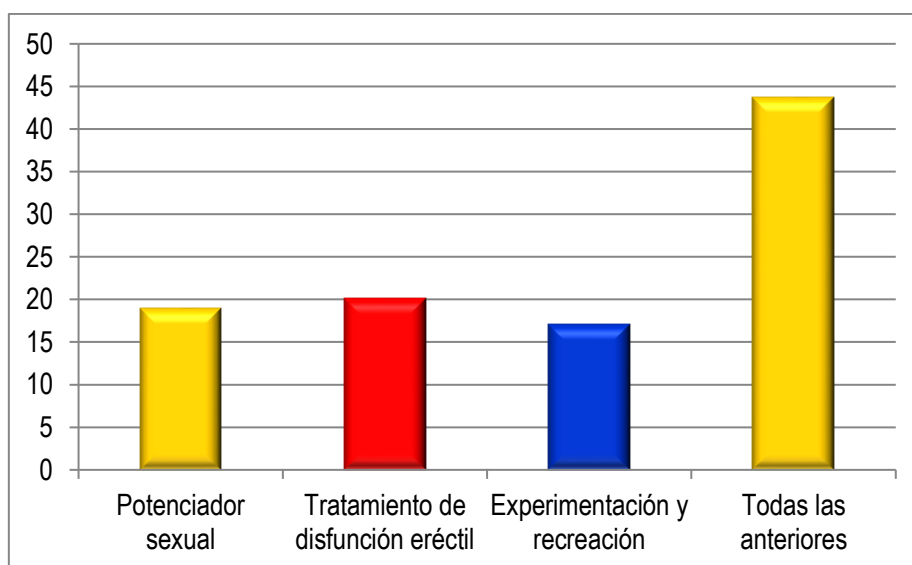
Interpretación: El 80.4% (136) refiere que el sildenafil es un medicamento indicado para la disfunción eréctil y fertilidad.

Tabla 11. La finalidad del uso del sildenafil corresponde a:

Finalidad	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje validado	Porcentaje acumulado
Potenciador sexual.	32	18.9%	18.9%	18.9%
Tratamiento de la disfunción eréctil.	34	20.1%	20.1%	39.0%
Experimentación y recreación.	29	17.1%	17.1%	56.1%
Todas las anteriores.	74	43.7%	43.7%	100%

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: Con respecto a la finalidad del uso del sildenafil, el 43.7% (74) considera que todas las respuestas anteriores son correctas.

**Figura 10.** La finalidad del uso del sildenafil corresponde a:

Fuente: Elaboración propia.

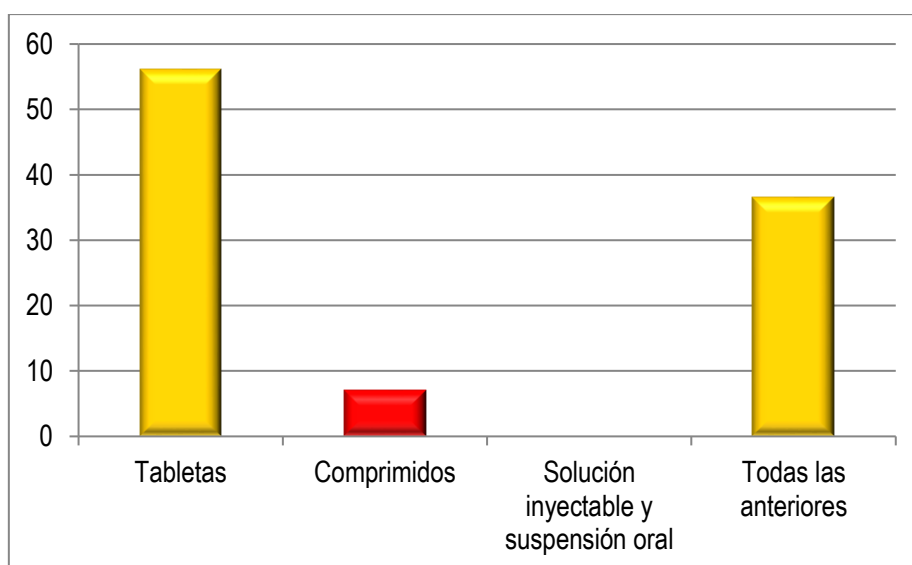
Interpretación: Con respecto a la finalidad del uso del sildenafil, el 43.7% (74) considera que todas las respuestas anteriores son correctas.

Tabla 12. La presentación farmacéutica del sildenafil corresponde a:

Presentación farmacéutica	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje validado	Porcentaje acumulado
Tabletas.	95	56.2%	56.2%	56.2%
Comprimidos.	12	7.1%	7.1%	63.3%
Solución inyectable y suspensión oral.	0	0%	0%	63.3%
Todas las anteriores.	62	36.6%	36.6%	100%

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: Para el 56.2% (95) de los usuarios que acuden a la botica Jhodaal Villa El Salvador, el sildenafil mantiene una presentación farmacéutica en tabletas mientras que, el 7.1% (12) considera el fármaco en comprimidos. Es así, como el 36.6% (62) de los individuos refiere que todas las respuestas son correctas.

**Figura 11.** La presentación farmacéutica del sildenafil corresponde a:

Fuente: Elaboración propia.

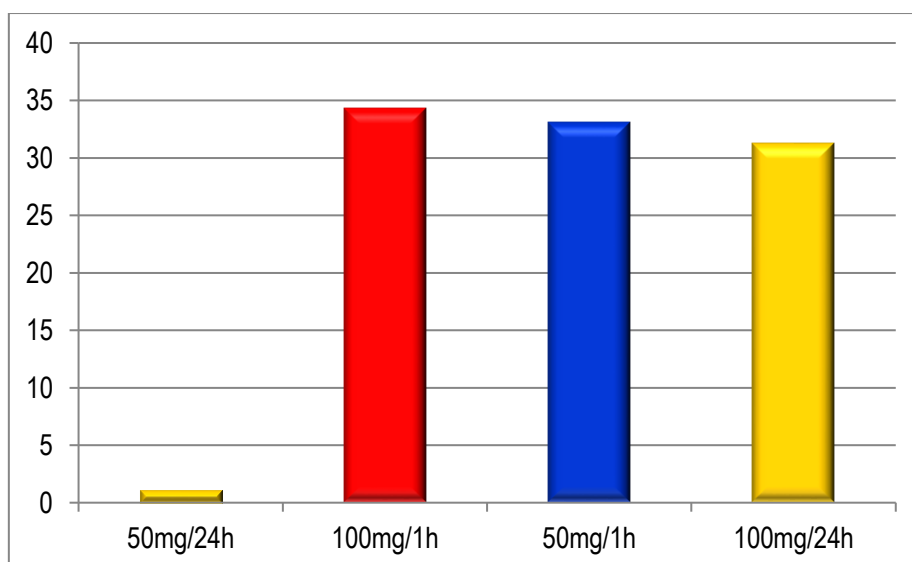
Interpretación: Para el 56.2% (95) de los usuarios que acuden a la botica Jhodaal Villa El Salvador, el sildenafil mantiene una presentación farmacéutica en tabletas mientras que, el 7.1% (12) considera el fármaco en comprimidos. Es así, como el 36.6% (62) de los individuos refiere que todas las respuestas son correctas.

Tabla 13. La dosis única de sildenafil previo a la actividad sexual es:

Dosis	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje validado	Porcentaje acumulado
50mg/24h antes de la relación sexual.	2	1.1%	1.1%	1.1%
100mg/1h antes de la relación sexual.	58	34.3%	34.3%	35.4%
50mg/1h antes de la relación sexual.	56	33.1%	33.1%	68.5%
100mg/24h antes de la relación sexual.	53	31.3%	31.3%	100%

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: En relación a la dosis única del sildenafil, el 34.3% (58) considera 100mg 1 hora antes de la actividad sexual.

**Figura 12.** La dosis única de sildenafil previo a la actividad sexual es:

Fuente: Elaboración propia.

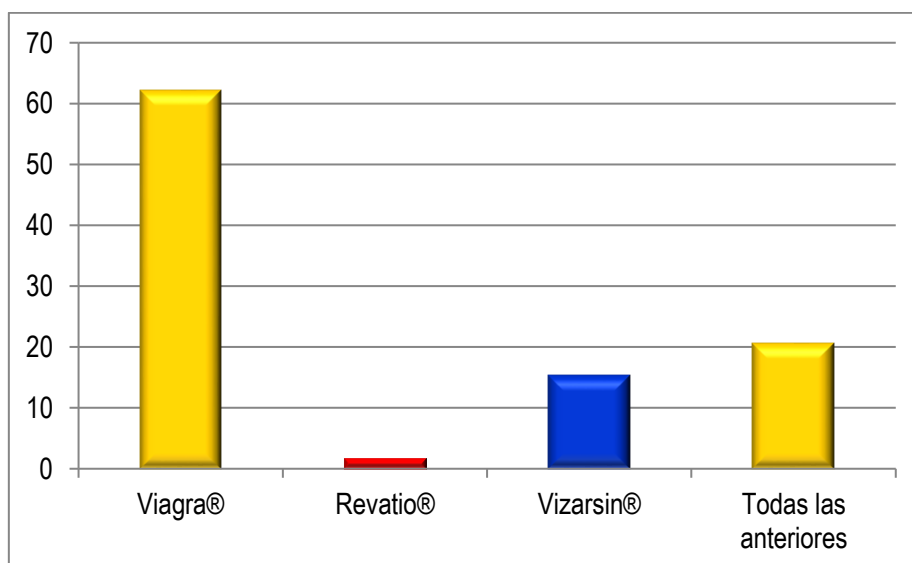
Interpretación: En relación a la dosis única del sildenafil, el 34.3% (58) considera 100mg 1 hora antes de la actividad sexual.

Tabla 14. El nombre comercial del sildenafil corresponde a:

Nombre comercial	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje validado	Porcentaje acumulado
Viagra®.	105	62.1%	62.1%	62.1%
Revatio®.	3	1.7%	1.7%	63.8%
Vizarsin®.	26	15.3%	15.3%	79.1%
Todas las anteriores.	35	20.7%	20.7%	100%

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: La mayoría de la muestra encuestada que representa un 62.1% (105) afirma que el nombre comercial del sildenafil corresponde a Viagra®, seguido del 15.3% (26) que conoce el fármaco como Vizarsin® y el 1.7% (3) como Revatio®. Finalmente, el 20.7% de los usuarios considera que todas las respuestas anteriores son correctas.

**Figura 13.** El nombre comercial del sildenafil corresponde a:

Fuente: Elaboración propia.

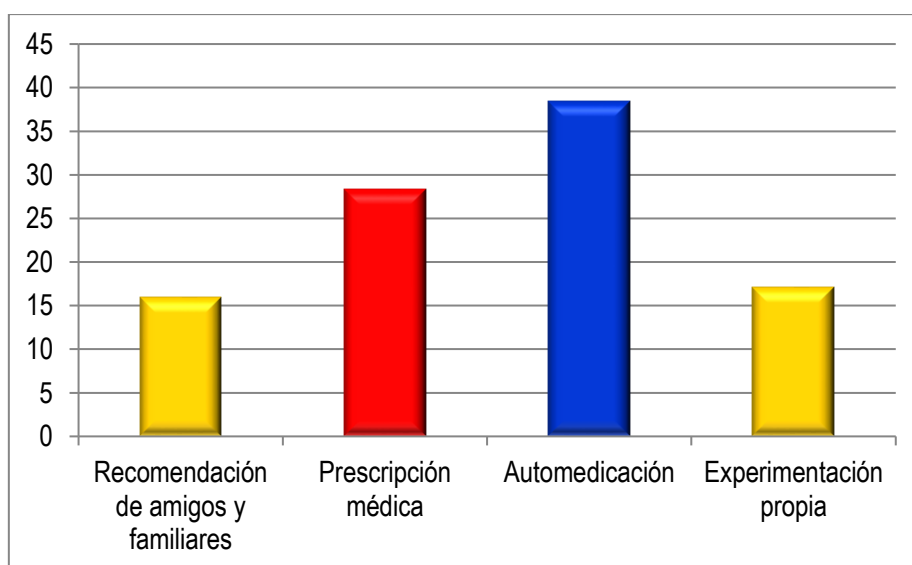
Interpretación: La mayoría de la muestra encuestada que representa un 62.1% (105) afirma que el nombre comercial del sildenafil corresponde a Viagra®, seguido del 15.3% (26) que conoce el fármaco como Vizarsin® y el 1.7% (3) como Revatio®. Finalmente, el 20.7% de los usuarios considera que todas las respuestas anteriores son correctas.

Tabla 15. La adquisición del sildenafil en boticas o farmacias comunes la realiza por:

Adquisición	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje validado	Porcentaje acumulado
Recomendación de familiares y amigos.	27	15.9%	15.9%	15.9%
Prescripción médica.	48	28.4%	28.4%	44.3%
Automedicación.	65	38.4%	38.4%	82.7%
Experimentación propia.	29	17.1%	17.1%	100%

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: En relación a la adquisición del sildenafil, bien sea en boticas o farmacias comunes, el 38.4% (65) de los encuestados refiere la automedicación, el 28.4% (48) la prescripción médica, el 17.1% (29) por experimentación propia y el porcentaje restante correspondiente al 15.9% (29) de los individuos por recomendación de sus familiares y amigos.

**Figura 14.** La adquisición del sildenafil en boticas o farmacias comunes la realiza por:

Fuente: Elaboración propia.

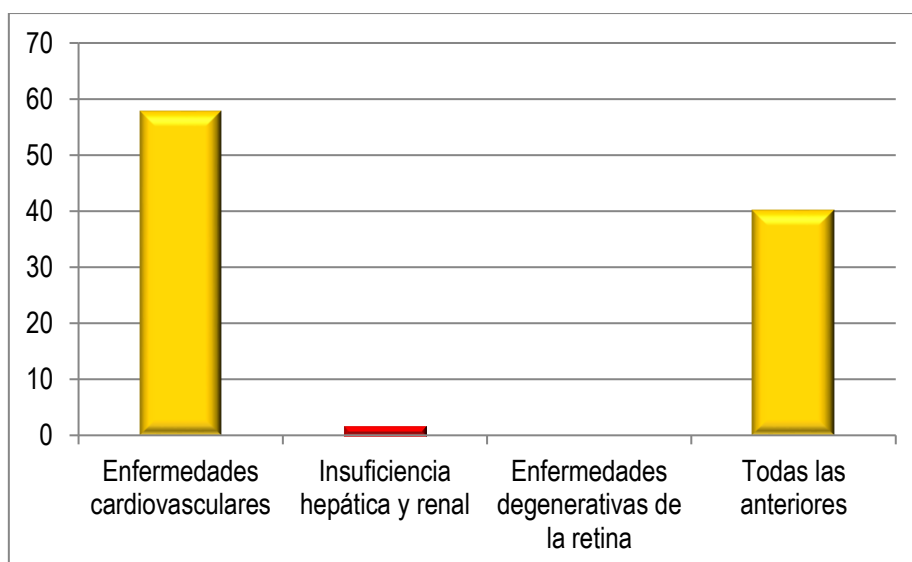
Interpretación: En relación a la adquisición del sildenafil, bien sea en boticas o farmacias comunes, el 38.4% (65) de los encuestados refiere la automedicación, el 28.4% (48) la prescripción médica, el 17.1% (29) por experimentación propia y el porcentaje restante correspondiente al 15.9% (29) de los individuos por recomendación de sus familiares y amigos.

Tabla 16. El sildenafil es un medicamento que está contraindicado para:

Contraindicaciones	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje validado	Porcentaje acumulado
Individuos con enfermedades cardiovasculares.	98	57.9%	57.9%	57.9%
Individuos con insuficiencia hepática y renal.	3	1.7%	1.7%	59.6%
Individuos con enfermedades degenerativas de la retina.	0	0%	0%	59.6%
Todas las anteriores.	68	40.2%	40.2%	100%

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: Para el 57.9% (98) de los usuarios que acuden a la botica Jhodaal Villa El Salvador, el sildenafil está contraindicado en individuos con enfermedades cardiovasculares.

**Figura 15.** El sildenafil es un medicamento que está contraindicado para:

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: Para el 57.9% (98) de los usuarios que acuden a la botica Jhodaal Villa El Salvador, el sildenafil está contraindicado en individuos con enfermedades cardiovasculares.

Tabla 17. Los individuos bajo tratamiento con donantes de óxido nítrico pueden:

Uso	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje validado	Porcentaje acumulado
Hacer uso del medicamento sin restricciones.	5	2.9%	2.9%	2.9%
No hacer uso del medicamento.	9	5.3%	5.3%	8.2%
Desconozco.	145	85.7%	85.7%	93.9%
Ninguna de las anteriores.	10	5.9%	5.9%	100%

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: El 85.7% (145) de los usuarios desconoce si los individuos bajo tratamiento con donantes de óxido nítrico pueden hacer uso del sildenafil.

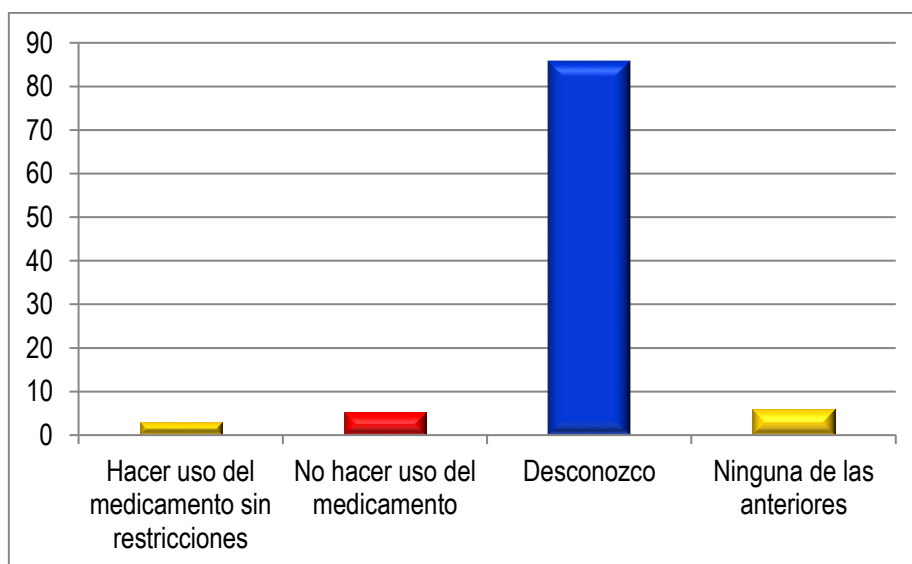


Figura 16. Los individuos bajo tratamiento con donantes de óxido nítrico pueden:

Fuente: Elaboración propia.

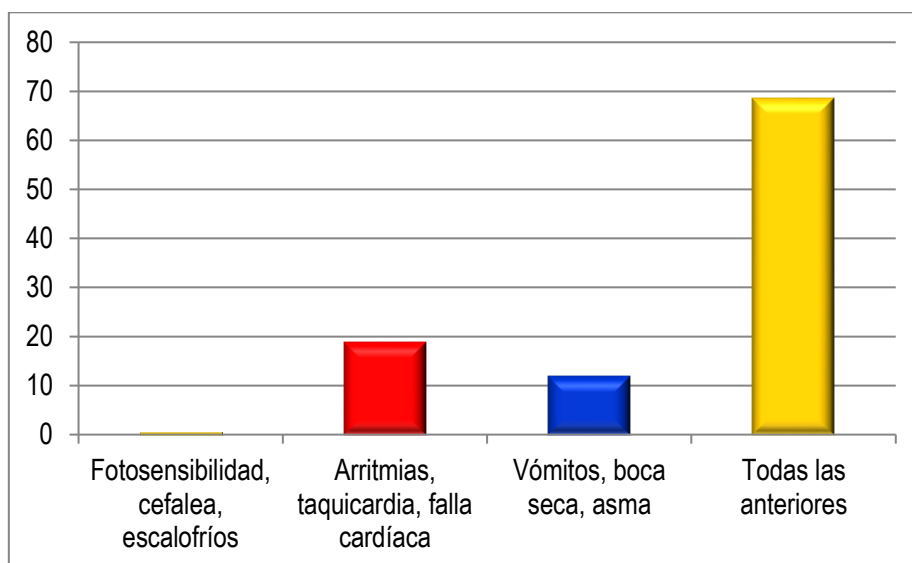
Interpretación: El 85.7% (145) de los usuarios desconoce si los individuos bajo tratamiento con donantes de óxido nítrico pueden hacer uso del sildenafil.

Tabla 18. Los efectos secundarios del sildenafil más comunes son:

Efectos secundarios	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje validado	Porcentaje acumulado
Fotosensibilidad, cefalea, escalofríos.	1	0.5%	0.5%	0.5%
Arritmias, taquicardia, falla cardíaca.	32	18.9%	18.9%	19.4%
Vómitos, boca seca, asma.	20	11.8%	11.8%	31.2%
Todas las anteriores.	116	68.6%	68.6%	100%

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: El porcentaje correspondiente al 68.6% (116) considera que todas las respuestas mencionadas son correctas.

**Figura 17.** Los efectos secundarios del sildenafil más comunes son:

Fuente: Elaboración propia.

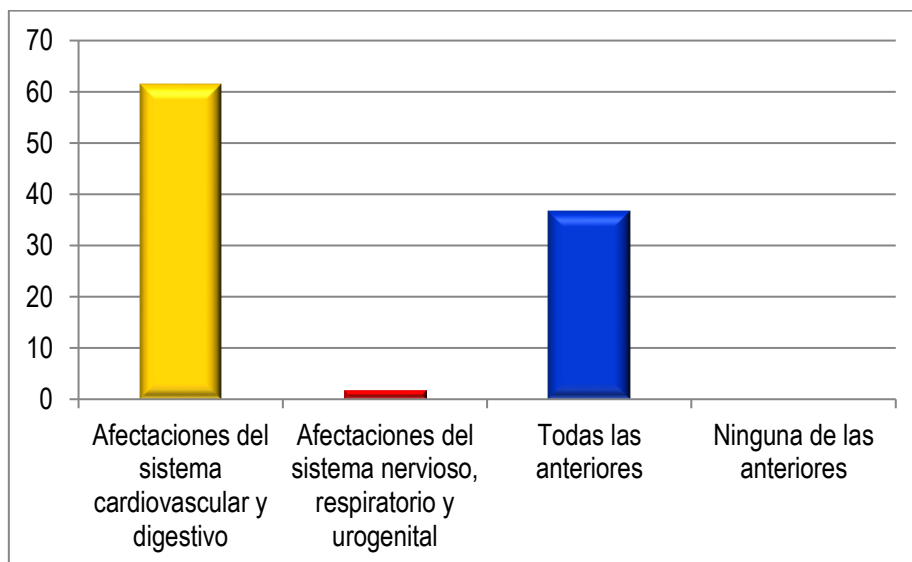
Interpretación: El porcentaje correspondiente al 68.6% (116) considera que todas las respuestas mencionadas son correctas.

Tabla 19. La automedicación y uso irracional del sildenafil puede desencadenar:

Automedicación y uso irracional	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje validado	Porcentaje acumulado
Afectaciones en el sistema cardiovascular y digestivo.	104	61.5%	61.5%	61.5%
Afectaciones del sistema nervioso, respiratorio y urogenital.	3	1.7%	1.7%	63.2%
Todas las anteriores.	62	36.6%	36.6%	100%
Ninguna de las anteriores.	0	0%	0%	

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: El 61.5% (104) de la muestra de estudio opina que la automedicación y uso irracional del fármaco puede desencadenar afectaciones en el sistema cardiovascular y digestivo.

**Figura 18.** La automedicación y uso irracional del sildenafil puede desencadenar:

Fuente: Elaboración propia.

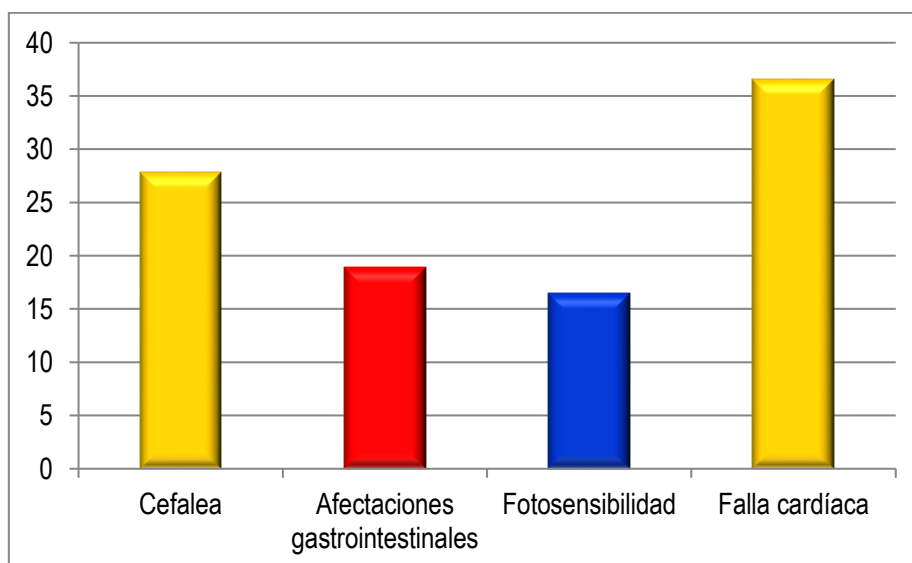
Interpretación: El 61.5% (104) de la muestra de estudio opina que la automedicación y uso irracional del fármaco puede desencadenar afectaciones en el sistema cardiovascular y digestivo.

Tabla 20. Indique los efectos secundarios que conoce en relación al uso del sildenafil:

Efectos secundarios	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje validado	Porcentaje acumulado
Cefalea.	47	27.8%	27.8%	27.8%
Afectaciones gastrointestinales.	32	18.9%	18.9%	46.7%
Fotosensibilidad.	28	16.5%	16.5%	63.2%
Falla cardíaca.	62	36.6%	36.6%	100%

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: La totalidad de los usuarios que acuden a la botica Jhodaal Villa refieren la presencia de síntomas tras la administración de sildenafil, siendo los más conocidos la falla cardíaca en un 36.6% (62), la cefalea en un 27.8% (47), las afectaciones gastrointestinales en un 18.9% (32) y la fotosensibilidad en un 16.5% (28).

**Figura 19.** Indique los efectos secundarios que conoce en relación al uso del sildenafil:

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: La totalidad de los usuarios que acuden a la botica Jhodaal Villa refieren la presencia de síntomas tras la administración de sildenafil, siendo los más conocidos la falla cardíaca en un 36.6% (62), la cefalea en un 27.8% (47), las afectaciones gastrointestinales en un 18.9% (32) y la fotosensibilidad en un 16.5% (28).

4.2.1 Prueba de hipótesis

H₀: No existe relación entre el nivel de conocimiento y los factores que influyen en el uso del sildenafil en usuarios de la botica Jhodaal Villa, El Salvador, Lima 2022.

H₁: Existe relación entre el nivel de conocimiento y los factores que influyen en el uso del sildenafil en usuarios de la botica Jhodaal Villa, El Salvador, Lima 2022.

Tabla 21. Prueba de hipótesis general.

		Nivel de conocimiento	Factores
Nivel de conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000	,782
	Sig. (bilateral)	.	<,001
	N	169	169
Factores	Coeficiente de correlación	,782	1,000
	Sig. (bilateral)	<,001	.
	N	169	169

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: El análisis estadístico muestra que, el coeficiente de correlación es de 0.782 lo cual muestra una relación alta y directa entre el nivel de conocimiento y los factores. Por lo tanto, la hipótesis nula general (H₀) es rechazada.

H_0 : No existe relación entre el nivel de conocimiento y los factores sociodemográficos en usuarios de la botica Jhodaal Villa, El Salvador, Lima 2022.

H_1 : Existe relación entre el nivel de conocimiento y los factores sociodemográficos en usuarios de la botica Jhodaal Villa, El Salvador, Lima 2022.

4.2.2. Hipótesis específica 1

Tabla 22. Prueba de hipótesis específica (A).

		Nivel de conocimiento	Factores sociodemográficos
Nivel de conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000	,659
	Sig. (bilateral)	.	<,001
	N	169	169
Factores sociodemográficos	Coeficiente de correlación	,659	1,000
	Sig. (bilateral)	<,001	.
	N	169	169

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: El análisis estadístico muestra que, el coeficiente de correlación es de 0.659 lo cual muestra una relación moderada y directa entre el nivel de conocimiento y los factores sociodemográficos. Por lo tanto, la hipótesis nula específica A (H_0) es rechazada.

H_0 : No existe relación entre el nivel de conocimiento y los factores determinantes de la sexualidad en usuarios de la botica Jhodaal Villa, El Salvador, Lima 2022.

H_1 : Existe relación entre el nivel de conocimiento y los factores determinantes de la sexualidad en usuarios de la botica Jhodaal Villa, El Salvador, Lima 2022.

4.2.3. Prueba de hipótesis específica 2

Tabla 23. Prueba de hipótesis específica (B).

		Nivel de conocimiento	Factores determinantes de la sexualidad
Nivel de conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000	,622
	Sig. (bilateral)	.	<,001
	N	169	169
Factores determinantes de la sexualidad	Coeficiente de correlación	,622	1,000
	Sig. (bilateral)	<,001	.
	N	169	169

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: El análisis estadístico muestra que, el coeficiente de correlación es de 0.622 lo cual muestra una relación moderada y directa entre el nivel de conocimiento y los factores determinantes de la sexualidad. Por lo tanto, la hipótesis nula específica B (H_0) es rechazada.

H_0 : No existe relación entre el nivel de conocimiento y los factores determinantes de la salud en usuarios de la botica Jhodaal Villa, El Salvador, Lima 2022.

H_1 : Existe relación entre el nivel de conocimiento y los factores determinantes de la salud en usuarios de la botica Jhodaal Villa, El Salvador, Lima 2022.

4.2.4. Prueba de hipótesis específica 3

Tabla 24. Prueba de hipótesis específica (C).

		Nivel de conocimiento	Factores determinantes de la salud
Nivel de conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000	,691
	Sig. (bilateral)	.	<,001
	N	169	169
Factores determinantes de la salud	Coeficiente de correlación	,691	1,000
	Sig. (bilateral)	<,001	.
	N	169	169

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: El análisis estadístico muestra que, el coeficiente de correlación es de 0.691 lo cual muestra una relación moderada y directa entre el nivel de conocimiento y los factores determinantes de la salud. Por lo tanto, la hipótesis nula específica C (H_0) es rechazada.

4.3. Discusión

El presente estudio tuvo como finalidad determinar la relación entre el nivel de conocimiento y los factores que influyen en el uso del sildenafil en una muestra total de 169 usuarios que asistieron a la botica Jhodaal Villa durante el año 2022, donde se evidenció que el nivel de conocimientos es medio en un 52.7%, seguido de un nivel bajo en un 34.3% y, por último, niveles altos en un 13.0%. Estos resultados concordaron con lo expuesto en el estudio de Quispe y Núñez (2019), donde predominó el desconocimiento del fármaco. Asimismo, Torres (2020) determinó un nivel de conocimientos bajo, lo cual representa una problemática actual en el área de la salud.

La tabla 2 y figura 1 mostró uno de los factores que influye en el uso del sildenafil, siendo la edad un aspecto determinante para la administración del medicamento. El rango de edad con mayor prevalencia correspondió a los 50 – 59 años con un 31.4%, seguido de los 20 – 29 años con un 27.8%, los 40 – 49 años con un 18.3% y, en menor escala, los individuos menores de 20 años con un 11.2%, los 30 – 39 años con un 9.5% y los mayores de 60 años con tan sólo un 1.8%. Estos resultados se diferenciaron de los propuestos en el estudio de Cortez y Marín (2016), donde el rango de edad predominante correspondió a los 15 – 20 años, asociándose netamente a la población juvenil.

Asimismo, el nivel de instrucción completado por la muestra de estudio abarcó la educación secundaria en un 36.1%, seguido de la educación técnica en un 28.9% y la educación universitaria en un 21.3%. La educación primaria se atribuyó en un menor porcentaje (10.7%) al igual que ningún nivel educativo (3.0%), dispuesto en la tabla 3 y figura 2. En cuanto a la ocupación, el trabajo dependiente superó en un 71.6% al independiente con el 28.4% restante.

En relación a la pareja estable, el 58.6% afirmó contar con una mientras que, el 41.4% lo negó, totalizando la muestra encuestada que se evidenció gráficamente en la tabla 5 y figura 4. La vida sexual también representó un factor influyente en el uso del sildenafil, donde el 60.4% manifestó un estado activo, el 24.3% inactivo y el 15.4% restante recurrió a la opción de respuesta en la que desconoce, coincidiendo con lo expresado por Vargas, Niño y Trisancho (2021).

Tomando en cuenta el padecimiento de la disfunción eréctil, el 78.1% negó episodios de la patología durante los últimos cinco años mientras que, el 12.4% lo desconoció y el 9.4% restante lo aceptó tras la manifestación de la sintomatología, la cual se presentó en la tabla 7 y figura 6. Asimismo, la tabla 8 y figura 7 graficó un 81.0% de individuos con ausencia de disfunción eréctil diagnosticada previamente por profesionales de la salud, a diferencia del 18.9% que mantuvo un diagnóstico positivo. Estos porcentajes son estadísticamente exactos a los usuarios que recibieron asistencia sanitaria en relación a la enfermedad, terapéutica y uso del sildenafil, lo cual no coincidió con lo descrito por Vargas, Niño y

Tristancho (2021), donde la población del estudio refirió el uso del fármaco por razones médicas bajo la asesoría del personal de salud.

La tabla 10 y figura 9 mostraron las indicaciones terapéuticas del fármaco empleado comúnmente, predominando la disfunción eréctil y fertilidad en un 80.4%, lo cual permitió evidenciar el desconocimiento por parte de los usuarios que acudieron a la botica Jhodaal Villa debido a que, el medicamento no está aprobado para el género femenino en relación a la fertilidad y gestación (Donde y Hassan, 2017). En relación a la finalidad, la mayoría de la muestra del estudio (43.7%) mantuvo que es utilizado como potenciador sexual, tratamiento de la disfunción eréctil y por razones experimentales y recreativas, ubicado en la tabla 11 y figura 10. Esto favoreció la indagación del uso irracional del sildenafil sin condiciones médicas que requirieron su prescripción.

El indicador respecto a la presentación farmacéutica fue uno de los que presentó mayor desconocimiento, donde el 56.2% refirió que el fármaco sólo se prescribe, administra y vende en tabletas. Por otro lado, el 36.6% consideró que el sildenafil se manifiesta en tabletas, comprimidos, soluciones inyectables y suspensiones orales, valores propuestos en la tabla 12 y figura 11. Al igual que el indicador previamente mencionado, la posología obtuvo respuestas incorrectas en su mayoría, graficadas en la tabla 13 y figura 12 para una mejor visibilidad.

Tras la aplicación del instrumento de recolección de datos, se evidenció que el sildenafil es conocido mayormente por su nombre comercial Viagra® en un 62.1%, seguido de Vizarsin® en un 15.3% y Revatio® en un 1.7%. Además, el 20.7% de los usuarios encuestados manifestaron que todas las opciones establecidas fueron correctas. La investigación que realizó Ahmed (2014) puntualizó que el nombre comercial Viagra® es extensamente reconocido a nivel nacional e internacional, coincidiendo con lo expuesto en la tabla 14 y figura 13.

Además, la tabla 15 y figura 14 indicó que la adquisición del medicamento generalmente se produjo por automedicación de los individuos (38.4%), experimentación propia (17.1%) y recomendación de familiares y amigos (15.9%) mientras que, la prescripción y administración por razones médicas tan sólo condujo a un 28.4%. Este aspecto determinó la importancia de la farmacovigilancia en el Perú, así como también, de la solicitud de recetas médicas como exigencia básica en boticas y farmacias comunes (Cárdenas y Leal, 2019).

Tomando en cuenta las contraindicaciones, el 57.9% de la muestra del estudio consideró que los individuos con enfermedades cardiovasculares no deben hacer uso del medicamento, seguido del 1.7% que afirmó dicho enunciado en pacientes con insuficiencia hepática y renal. Asimismo, el 40.2% restante señaló todas las opciones correctas. A continuación, la tabla 17 y figura 16 demostró que el 85.7% de

los usuarios que acudieron a la botica Jhodaal Villa desconocieron si las personas donantes de óxido nítrico pueden emplear el sildenafil de forma común.

En relación a los efectos secundarios del fármaco, todas las respuestas que involucraron la fotosensibilidad, cefalea, escalofríos, arritmias, taquicardia, falla cardíaca, vómitos, boca seca y asma predominaron en un 68.6%, siendo la variable que reflejó mayor conocimiento por parte de los individuos encuestados. Esta data concordó con lo expuesto en la tabla 19, tabla 20, figura 18 y figura 19 concluyendo que, el uso del sildenafil trae consigo múltiples efectos secundarios y afecciones que varían según las características del individuo, siendo de mayor o menor severidad. Es por ello, que resulta netamente indispensable la orientación médica que indique la administración del medicamento (Cocci y Capece, 2017).

La ejecución del estudio fue de gran importancia para la valoración del consumo del sildenafil ya que, se ha determinado que la mayor administración del fármaco refiere a un nivel de conocimiento bajo, asociándose estrechamente con la escasa asesoría y planificación familiar (Leap y Cullen, 2014).

Posteriormente, tras el análisis estadístico se demostró, a través de tablas y gráficos, el rechazo de las hipótesis generales y específicas planteadas (H_0), lo cual se correlacionó con los resultados demostrando que la mayoría de la muestra mantuvo un nivel de conocimientos medio, así como también, la influencia de diversos factores en la administración del medicamento, concordando con lo descrito por Ramos (2015).

Dentro de las limitaciones del estudio se evidenciaron demoras por parte de la botica para autorizar el desarrollo de la investigación, escaso interés de los usuarios en la participación del mismo, disponibilidad de tiempo limitado y dificultades en el traslado hacia el área de estudio.

Finalmente, los resultados representaron una problemática actual que genera preocupación en el gremio de la salud, donde predominó la administración frecuente del sildenafil aun cuando los niveles de conocimiento son bajos, utilizándose principalmente como un fármaco que potencia la actividad sexual y mantiene la erección sin una evaluación médica previa y prescripción farmacológica, desencadenando el uso irracional del mismo, el aumento de la automedicación y dependencia y una amplia serie de reacciones adversas en el organismo.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Existe una relación alta y directa entre el nivel de conocimiento y los factores que influyen en el uso del sildenafil en usuarios que asisten a la botica Jhodaal Villa, El Salvador, Lima durante el año 2022.

Existe una relación moderada y directa entre el nivel de conocimiento y los factores sociodemográficos en usuarios que asisten a la botica Jhodaal Villa, El Salvador, Lima durante el año 2022.

Existe una relación moderada y directa entre el nivel de conocimiento y los factores determinantes de la sexualidad en usuarios que asisten a la botica Jhodaal Villa, El Salvador, Lima durante el año 2022.

Existe una relación moderada y directa entre el nivel de conocimiento y los factores determinantes de la salud en usuarios que asisten a la botica Jhodaal Villa, El Salvador, Lima durante el año 2022.

5.2. Recomendaciones

Se recomienda al Ministerio de Salud (MINSA), así como también, a organizaciones sanitarias nacionales el desarrollo y fortalecimiento de programas de farmacovigilancia que garanticen el uso del sildenafil por razones médicas necesarias.

Se recomienda a las boticas, farmacias comunes y entes dedicados a la administración de fármacos la exigencia de receta médica del sildenafil, con la finalidad de disminuir el uso irracional, gasto en salud pública y uso del medicamento de forma recreativa o experimental.

Se recomienda a los usuarios la evaluación médica previa ejecutada por un especialista competente para la adquisición y empleo del sildenafil, evitando la autoadministración del fármaco, dependencia y efectos secundarios consecuentes.

Se recomienda continuar las investigaciones en el área para evaluar la incidencia de la problemática, actualizar las estadísticas y plantear soluciones efectivas en relación al uso indiscriminado del medicamento.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abdelalim, L., Abdallah, O., Elnaggar, Y. (2020). High efficacy, rapid onset nanobiologosomes of sildenafil as a topical therapy for erectile dysfunction in aged rats. *International Journal of Pharmaceutics*, vol. 15, pág. 591. [Internet] Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0378517320309637>
- Ahmed, O. (2014). Optimized sildenafil citrate fast orodissolvable film: a promising formula for overcoming the barriers hindering erectile dysfunction treatment. *Drug delivery*, vol. 24 [Internet] Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.3109/10717544.2014.916763>
- Ala, M., Mohammad, R., Reza, A. (2020). Sildenafil beyond erectile dysfunction and pulmonary arterial hypertension: Thinking about new indications. *Rev Fundamental & Clinic Farmacology*, vol. 2. [Internet] Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/fcp.12633>
- Andrade, J., Mora, C. (s.a.). *Farmacología general*, Capítulo 11: Farmacodinamia. McGraw-Hill.
- Burnett, A., Goldstein, I., Rosen, R. (2019). The Serendipitous Story of Sildenafil: An Unexpected Oral Therapy for Erectile Dysfunction. *Rev Sexual Medicine Reviews*, vol. 7. [Internet] Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S2050052118300830>
- Cañas, C., Castañeda, C., Alzate N. (2017). *Uso del sildenafil en población juvenil*. [Tesis en Internet] Colombia: Universidad Nacional Abierta y a Distancia. Disponible en: <https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/23474/cca%C3%B1as.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Cárdenas, H., Leal, C. (2019). *Nivel de conocimiento de los medicamentos para la disfunción eréctil en alumnos de la ULADECH, filial Trujillo de septiembre – diciembre 2019*. [Tesis en Internet] Perú. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17078/FARMACIA%20CARDENAS%20ESPEJO%20-%20TINV%20IV.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Cocci, A., Capece, M., Cito, M. (2017). Effectiveness and Safety of Oro-Dispersible Sildenafil in a New Film Formulation for the Treatment of Erectile Dysfunction: Comparison Between Sildenafil 100-mg Film-Coated Tablet and 75-mg Oro-Dispersible Film. *The Journal of Sexual Medicine*, vol. 14, pág. 1606 – 1611. [Internet] Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1743609517315370>
- Córdoba, M., Fiallos, J. (2019). *Prevalencia del consumo de inhibidores selectivos de la 5 – fosfodiesterasa y factores asociados, en estudiantes de undécimo grado en cuatro colegios públicos de León, agosto - octubre del 2018*. [Tesis en internet] Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. Disponible en: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/7281/1/241480.pdf>

- Cortez, P., Marín, S. (2016). Estudio de la prevalencia del consumo de sildenafil en varones de 15 a 65 años de edad de la ciudad de Cajamarca, 2016. [Tesis en Internet] Perú: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrel. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/451/FYB-020-2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Díaz, E., Fernández, J. (2021). Tratamiento con sildenafil en disfunción ventricular izquierda e hipertensión pulmonar asociada. *Rev Médica Electrónica*, vol. 43, N° 5. [Internet] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1684-18242021000501345&script=sci_arttext&lng=en
- Díaz, M., Torres, E., Betancourt, L. (2016). Evaluación de efectividad y seguridad comparativas del sildenafil para el tratamiento de pacientes con hipertensión arterial pulmonar / Comparative effectiveness and safety assessment of sildenafil for the treatment of patients with pulmonary arterial hypertension. Colombia: Bogotá. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-847224>
- Donde, S., Hassan, T. (2017). Phosphodiesterase Type 5 Inhibitors for the Treatment of Erectile Dysfunction: Pharmacology and Clinical Impact of the Sildenafil Citrate Orodispersible Tablet Formulation. *Rev Clinical Therapeutics*, vol. 39, pág. 370 – 377. [Internet] Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0149291817300024>
- Flores, M. (2014). El conocimiento. Una aproximación a su definición. *Rev. Espacios*, vol. 26, pág. 22. [Internet] Disponible en: <https://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260242.html>
- Goldstein, I., Tseng, L., Creanga, D. (2016). Efficacy and Safety of Sildenafil by Age in Men With Erectile Dysfunction. *The Journal of Sexual Medicine*, vol. 3, pág. 32. [Internet] Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1743609516003209>
- Gong, M., Xie, X., Huang, T. (2017). Direct comparison of tadalafil with sildenafil for the treatment of erectile dysfunction: a systematic review and meta-analysis. *International Urology and Nephrology*, vol. 14, pág. 1731 – 1740. [Internet] Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s11255-017-1644-5>
- Helen, H. (2019). Consumo de Sildenafil multifuente expendido en una botica ubicada en Piura de Mayo 2017 a Mayo 2018. [Tesis en internet] Perú: Universidad Nacional de Trujillo. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/13035>
- Hernández, R., Fernández, C., Baptista, P. (2014). Metodología de la investigación. McGraw-Hill. México.
- Lynch, S. (2019). Interacciones farmacológicas. [Internet] Universidad de California, San Francisco. Escuela de Farmacia. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es->

ve/professional/farmacolog%C3%ADa-cl%C3%ADnica/factores-que-afectan-la-respuesta-a-los-f%C3%A1rmacos/interacciones-farmacol%C3%B3gicas

- Martínez, J., Duarte, K., García, J., Rodríguez, G. (2015). Prevalencia y factores asociados al consumo de Citrato de Sildenafil en estudiantes universitarios colombianos, durante el primer semestre de 2013. [Internet] Colombia: Universidad de Pamplona. Disponible en: <file:///C:/Users/User/AppData/Local/Temp/Dialnet-PrevalenciaYFactoresAsociadosAlConsumoDeCitratoDeS-5156569.pdf>
- Mazzone, M. (2020). Sildenafil: dosis, para qué sirve, efectos secundarios. [Internet] Disponible en: <http://www.medizzine.com/pacientes/medicamentos/sildenafil.php>
- Mendoza, D. (2016). Conocimientos, actitudes y prácticas del uso del citrato de Sildenafil y otros inhibidores de la fosfodiesterasa 5 en adolescentes de décimo y undécimo grado de los colegios públicos y privados de la ciudad de El Viejo, Septiembre 2016. [Tesis en internet] Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. Disponible en: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/7223/1/241471.pdf>
- Meza, A. (2016). ¿Es frecuente la disfunción eréctil o los problemas de erección? [Internet] Disponible en: <https://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/salud-masculina/disfuncion-erectil.html>
- Morales, V., Parra, Y. (2020). Estudio descriptivo de reacciones adversas con sildenafil reportados al programa mundial de farmacovigilancia de la OMS del año 1998 a septiembre de 2019. [Internet] Colombia. Disponible en: <https://repository.udca.edu.co/bitstream/handle/11158/2876/tesis%202020-02-21.pdf;jsessionid=6929B704FB379E79254D9EC00964829D?sequence=1>
- Noda, A., Vidal, A. (2014). Farmacocinética y farmacodinámica, implicación en un uso más racional de los antimicrobianos. Rev Cubana Farm, vol. 44, N° 4. [Internet] Cuba: Ciudad de la Habana. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75152010000400012
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2014). Disfunción eréctil como problema de salud. [Internet] Disponible en: <http://blog.cofm.es/disfuncion-erectil-problema-salud/>
- Sánchez, M. (2018). Sildenafil: ¿cuándo y cómo hay que tomarlo? [Internet] Disponible en: <https://cuidateplus.marca.com/medicamentos/2018/12/29/sildenafil-cuando-como-hay-tomarlo-168851.html>
- Pérez, J., Gardey, A. (2021). Definición de conocimiento. [Internet] Disponible en: <https://definicion.de/conocimiento/>

- Quispe, J., Núñez, M. (2019). Prevalencia del consumo y nivel de conocimiento sobre riesgos que produce el sildenafil en estudiantes de algunas universidades de Huancayo. [Tesis en internet] Perú: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. Disponible en: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/153/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Torres, L. (2020). Nivel de conocimiento sobre los efectos del consumo del Sildenafil por adultos de 29 – 59 años en el Distrito de Socabaya, Arequipa-2020. [Tesis en internet] Perú: Universidad Privada Autónoma del Sur. Disponible en: <http://repositorio.upads.edu.pe/bitstream/handle/UPADS/130/TORRES%20HUANCA%20LESIY%20YASMIN%20-%20bach..pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Tupiño, L. (2021). Grado de conocimiento y actitudes del adulto sobre el sildenafil en una oficina farmacéutica de Lima, 2020. [Tesis en internet] Perú: Universidad Roosevelt. Disponible en: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/576/TESIS%20Licet%20Es mila%20Tupi%C3%B1o%20Fabian.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Vargas, L., Niño, C., Trisancho, P. (2021). Sildenafil: Prevalencia y factores asociados a su consumo en estudiantes universitarios. *Rev. Urol Colomb* 2021;30:59–65. Disponible en: <https://www.thieme-connect.com/products/ejournals/pdf/10.1055/s-0040-1716680.pdf>
- Velarde, J. (2020). Frecuencia y Factores asociados al uso Recreacional de Inhibidores de la Fosfodiesterasa 5 en Estudiantes de las Universidades Licenciadas de la Ciudad de Tacna en Marzo 2020. [Tesis en internet] Perú: Universidad Privada de Tacna. Disponible en: <https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/1382/Velarde-Sandoval-Jose.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Verges, E. (2017). Formas farmacéuticas. [Internet] Argentina. Disponible en: https://med.unne.edu.ar/sitio/multimedia/imagenes/ckfinder/files/files/17_forfar.pdf
- Weldegerima, B., Tefera, B., Shewafera, B., Kumilachew, D., Simegn, W., Abiyu, C. (2021). The Weekend Drug; Recreational Use of Sildenafil Citrate and Concomitant Factors: A Cross-Sectional Study. *Rev. Front Med (Lausanne)*; 8: 665247. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8417567/>
- Zanabria, R., Huatuco, J. (2021). Factores asociados y reacciones adversas por el consumo de citrato de sildenafil en población juvenil sin receta médica. Pichanaqui – 2021. [Tesis en internet] Perú: Universidad Roosevelt. Disponible en: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/670/TESIS%20DE%20RUBEN%20ZANBRIA%20-%20JHONATAN%20HUATUCO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

ANEXOS

ANEXO 1. Matriz de consistencia.

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	VARIABLES	INDICADORES	METODOLOGÍA
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y los factores que influyen en el uso del sildenafil en usuarios de la botica Jhodaal Villa, El Salvador, Lima 2022?	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y los factores que influyen en el uso del sildenafil en usuarios de la botica Jhodaal Villa, El Salvador, Lima 2022.	Existe relación entre el nivel de conocimiento y los factores que influyen en el uso del sildenafil en usuarios de la botica Jhodaal Villa, El Salvador, Lima 2022.	<p>Dependiente: Nivel de conocimiento y factores.</p> <p>Independiente: Sildenafil.</p>	<p>Generalidades:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Definición. - Presentación farmacéutica. - Posología. - Nombres comerciales. <p>Uso:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Indicaciones. - Contraindicaciones. - Efectos secundarios. <p>Factores sociodemográficos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Edad. - Nivel de instrucción. - Ocupación. <p>Factores determinantes de la sexualidad:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pareja estable. - Vida sexual. <p>Factores determinantes de la salud:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Padecimiento de disfunción eréctil. - Asesoría por parte de los profesionales de la salud. 	<p>Tipo: Cuantitativo, correlacional.</p> <p>Diseño: Correlacional, de corte transversal.</p> <p>Población: 300 usuarios.</p> <p>Muestra: 169 usuarios.</p> <p>Instrumento: Cuestionario.</p>
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS			
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y los factores sociodemográficos en usuarios de la botica Jhodaal Villa, El Salvador, Lima 2022?	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y los factores sociodemográficos en usuarios de la botica Jhodaal Villa, El Salvador, Lima 2022.	Existe relación entre el nivel de conocimiento y los factores sociodemográficos en usuarios de la botica Jhodaal Villa, El Salvador, Lima 2022.			
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y los factores determinantes de la sexualidad en usuarios de la botica Jhodaal Villa, El Salvador, Lima 2022?	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y los factores determinantes de la sexualidad en usuarios de la botica Jhodaal Villa, El Salvador, Lima 2022.	Existe relación entre el nivel de conocimiento y los factores determinantes de la sexualidad en usuarios de la botica Jhodaal Villa, El Salvador, Lima 2022.			
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y los factores determinantes de la salud en usuarios de la botica Jhodaal Villa, El Salvador, Lima 2022?	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y los factores determinantes de la salud en usuarios de la botica Jhodaal Villa, El Salvador, Lima 2022.	Existe relación entre el nivel de conocimiento y los factores determinantes de la salud en usuarios de la botica Jhodaal Villa, El Salvador, Lima 2022.			

ANEXO 2. Instrumento de recolección de datos.**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y FACTORES QUE INFLUYEN DEL SILDENAFILO EN USUARIOS DE LA BOTICA JHODAL VILLA, EL SALVADOR, LIMA 2022.**

El presente cuestionario tiene como objetivo principal determinar la relación entre el nivel de conocimiento y los factores que influyen en el uso del sildenafil en usuarios de la botica Jhodaal Villa, El Salvador, Lima 2022. Este documento es netamente confidencial y con fines educativos llevado a cabo por estudiantes de la carrera profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Interamericana para el Desarrollo.

Instrucciones: Lea con atención cada enunciado y marque la respuesta que considere que mejor refleja su opinión y experiencia.

1. Edad:

_____ años.

2. Nivel de instrucción completado:

- a. Ninguno.
- b. Educación primaria.
- c. Educación secundaria.
- d. Educación técnica.
- e. Educación universitaria.

3. Ocupación actual:

- a. Trabajo dependiente.
- b. Trabajo independiente.

4. ¿Posee una pareja estable en la actualidad?

- a. Sí.
- b. No.
- c. No sé.

5. ¿Mantiene una vida sexual activa en la actualidad?

- a. Sí.
- b. No.
- c. No sé.

6. ¿Ha manifestado algún episodio de disfunción eréctil en los últimos cinco años?
- Sí.
 - No.
 - No sé.
7. ¿Ha sido diagnosticado con disfunción eréctil por parte de un profesional de la salud?
- Sí.
 - No.
 - No sé.
- 7.1. De ser positiva su respuesta, ¿ha recibido asesoría con respecto al tratamiento de la disfunción eréctil por parte de un profesional de la salud?
- Sí.
 - No.
 - No sé.
8. El sildenafil es un medicamento indicado para el tratamiento de:
- Cistitis.
 - Disfunción eréctil y fertilidad.
 - Disfunción eréctil e hipertensión pulmonar.
 - Ninguna de las anteriores.
9. La finalidad del uso del sildenafil corresponde a:
- Potenciador sexual.
 - Tratamiento de la disfunción eréctil.
 - Experimentación y recreación.
 - Todas las anteriores.
10. La presentación farmacéutica del sildenafil corresponde a:
- Tabletas.
 - Comprimidos.
 - Solución inyectable y suspensión oral.
 - Todas las anteriores.
11. La dosis única de sildenafil previo a la actividad sexual es:
- 50mg 24 horas antes de la relación sexual.
 - 100mg una hora antes de la relación sexual.
 - 50mg una hora antes de la relación sexual.

- d. 100mg 24 horas antes de la relación sexual.
12. El nombre comercial del sildenafil corresponde a:
- a. Viagra®.
 - b. Revatio®.
 - c. Vizarsin®.
 - d. Todas las anteriores.
13. La adquisición del sildenafil en boticas o farmacias comunes la realiza por:
- a. Recomendación de familiares y amigos.
 - b. Prescripción médica.
 - c. Automedicación.
 - d. Experimentación propia.
14. El sildenafil es un medicamento que está contraindicado para:
- a. Individuos con enfermedades cardiovasculares.
 - b. Individuos con insuficiencia hepática y renal.
 - c. Individuos con enfermedades degenerativas de la retina.
 - d. Todas las anteriores.
15. Los individuos bajo tratamiento con donantes de óxido nítrico pueden:
- a. Hacer uso del medicamento sin restricciones.
 - b. No hacer uso del medicamento.
 - c. Desconozco.
 - d. Ninguna de las anteriores.
16. Los efectos secundarios del sildenafil más comunes son:
- a. Fotosensibilidad, cefalea, escalofríos.
 - b. Arritmias, taquicardia, falla cardíaca.
 - c. Vómitos, boca seca, asma.
 - d. Todos los anteriores.
17. La automedicación y uso irracional del sildenafil puede desencadenar:
- a. Afectaciones en el sistema cardiovascular y digestivo.
 - b. Afectaciones del sistema nervioso, respiratorio y urogenital.
 - c. Todas las anteriores.
 - d. Ninguna de las anteriores.

18. Además de los previamente mencionados, indique los efectos secundarios que conoce en relación al uso del sildenafil:

ANEXO 3. Data consolidado de resultados.

Datos específicos	Categorías y códigos					
N °	A	B	C	D	E	F
1	19	47	16	31	53	3
2	5	18	61	49	36	0
3	121	48	0	0	0	0
4	99	70	0	0	0	0
5	102	41	26	0	0	0
6	16	132	21	0	0	0
7	32	137	0	0	0	0
7.1	32	137	0	0	0	0
8	7	136	20	6	0	0
9	32	34	29	74	0	0
10	95	12	0	62	0	0
11	2	58	56	53	0	0
12	105	3	26	35	0	0
13	27	48	65	29	0	0
14	98	3	0	68	0	0
15	5	9	145	10	0	0
16	1	32	20	116	0	0
17	104	3	62	0	0	0
18	47	32	28	62	0	0

ANEXO 4. Cronograma del programa experimental.

Actividad	Lugar y fecha	N° encuestas realizadas
Aplicación de la encuesta.	Botica Jhodaal Villa – 2 Febrero 2022.	37
Aplicación de la encuesta.	Botica Jhodaal Villa – 9 Febrero 2022.	26
Aplicación de la encuesta.	Botica Jhodaal Villa – 16 Febrero 2022.	32
Aplicación de la encuesta.	Botica Jhodaal Villa – 23 Febrero 2022.	24
Aplicación de la encuesta.	Botica Jhodaal Villa – 2 Marzo 2022.	17
Aplicación de la encuesta.	Botica Jhodaal Villa – 9 Marzo 2022.	20
Aplicación de la encuesta.	Botica Jhodaal Villa – 16 Marzo 2022.	13
Total		169

ANEXO 5. Testimonios fotográficos.

ANEXO 6. Juicio de expertos.**I. DATOS GENERALES**

I.1 Apellidos y nombres del experto: CHURANGO VALDEZ JAVIER

I.2 Grado académico: MAGISTER

I.3 Cargo e institución donde labora: DOCENTE UNID

I.4 Título de la Investigación "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y FACTORES QUE INFLUYEN DEL SILDENAFILO EN USUARIOS DE LABOTICA JHODAAAL VILLA EL SALVADOR LIMA 2022"

I.5. Autor del instrumento: GUZMÁN CONCHA ARTHUR ALEJANDRO – RAMOS TORRES NELSA

I.6. Nombre del instrumento: JUICIO DE EXPERTOS UNID

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81- 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					X
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					X
SUB TOTAL					X	
TOTAL					X	

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80%

VALORACION CUALITATIVA: MUY BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

Lugar y fecha: 20 de febrero 2022



Javier Churango Valdez
Químico Farmacéutico
C.Q.F.P. N° 00750 R.N.M. N° 04
D.N.I. N° 07403292

I DATOS GENERALES

1.1. Apellidos y nombres del experto: MONTELLANOS CABRERA HENRY

1.2. Grado académico: MAGISTER

1.3. Cargo e institución donde labora: DOCENTE IML

1.4. Título de la Investigación "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y FACTORES QUE INFLUYEN DEL SILDENAFILO EN USUARIOS DE LABOTICA JHODAAL VILLA EL SALVADOR LIMA 2022"

1.5. Autor del instrumento: GUZMÁN CONCHA ARTHUR ALEJANDRO – RAMOS TORRES NELSA

1.6. Nombre del instrumento: JUICIO DE EXPERTOS UNID


INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81- 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				X	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					X
SUB TOTAL					X	
TOTAL					X	

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80%

VALORACION CUALITATIVA: MUY BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

Lugar y fecha: 20 de febrero 2022



Mg. Q.F. Tox. Henry S. Montellanos Cabrera
Químico Farmacéutico
Especialidad en Toxicología y Química Legal
C.Q.F.P. 7970 RNE 030
DNI: 25796967

1. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del experto: HUAMAN GUTIERREZ JORGE

1.2. Grado académico: MAGISTER

1.3. Cargo e institución donde labora: DOCENTE

1.4. Título de la Investigación "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y FACTORES QUE INFLUYEN DEL SILDENAFILO EN USUARIOS DE LABOTICA JHODAL VILLA EL SALVADOR LIMA 2022"

1.5. Autor del instrumento: GUZMÁN CONCHA ARTHUR ALEJANDRO – RAMOS TORRES NELSA

1.6. Nombre del instrumento: JUICIO DE EXPERTOS UNID

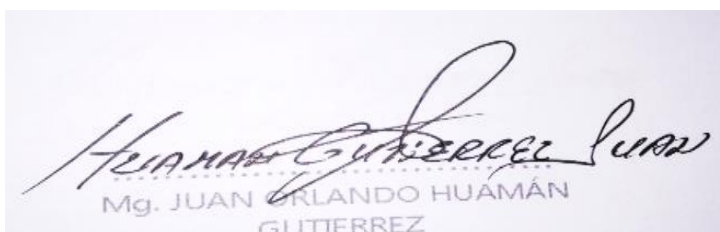
INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81- 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				X	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.				X	
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.				X	
SUB TOTAL					X	
TOTAL					X	

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80%

VALORACION CUALITATIVA: MUY BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

Lugar y fecha: 20 de febrero 2022



Mg. JUAN ORLANDO HUAMÁN
GUTIERREZ