



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

**“AUTOMEDICACIÓN Y EFECTOS SECUNDARIOS DEL FÁRMACO
CLARITROMICINA EN PERSONAS QUE ACUDEN A LA BOTICA KRISTEL
FARMA. HUAYCAN ATE LIMA 2020”**

Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico

AUTORES:

Bach. GOMEZ VIDAL CARLOS JERSIN

Bach. ORE GAGO EDERSON PAÚL

ASESOR:

Dra. Q.F. SUSANA ROQUE MARROQUIN

LIMA – PERU

2020

DEDICATORIA

A mi madre por darme su apoyo, por sus sacrificios
Brindándome consejos, motivación de nunca rendirme
y seguir adelante en mi carrera profesional te la dedico
con mucho amor

A mi padre y hermanos dándome consejos y a mis
demás familiares por darme su apoyo y no dejar de lado
a una persona muy especial que llego a mi vida,
brindándome su apoyo incondicional y es un ejemplo
de superación dándome motivación en culminar mi
carrera profesional

Paul Ore.

Esta tesis va dedicada para toda mi familia
especialmente a mis padres Juan Carlos, Karen,
abuelos Emiliano y Edilbertha. A mi hermano que me
brinda siempre su apoyo incondicional. A todo ustedes
les dedico esta tesis que es el fin de una pequeña etapa
y el inicio de otra

Carlos Gómez

AGRADECIMIENTO

A la DT QF Beatriz Juli Vilcapoma Quincho por ayudarnos a permitir desarrollar este presente en esta botica Kristel farma

A la Dra. Q.F. María Susana Roque Marroquín, por su tiempo, disposición y constante asesoramiento en todo que se llevó a cabo toda esta investigación y por apoyarnos en todo momento

Un numeroso agradecimiento a todo nuestro familiares y amistades que de una u otra manera nos brindaron su apoyo

Carlos y Paul

RESUMEN

Objetivo: Comprobar en qué medida la automedicación se asocia a los efectos secundarios del fármaco Claritromicina en personas que compran en la botica Kristel farma Huaycán Ate Lima Julio 2020.

Metodología: La investigación que presentamos a continuación es de tipo no experimental y de nivel correlacional y la metodología observacional de corte transversal. La muestra fue 120 personas los cuales realizan sus compras en la Botica Kristel farma Huaycán Ate (adultos y ancianos). Respecto a la técnica para recolección de datos se utilizó la encuesta y se procesó los datos mediante software SPSS.

Resultados: Se evidencia que 50% de pacientes habían mostrado un síntoma horas posteriores a haber ingerido claritromicina a veces se automedicaron, pero el 18.2% de personas que habían presentado un síntoma horas posteriores a haber ingerido claritromicina siempre se automedicaron y el 31.8% de las personas que presentaron un síntoma horas después de ingerir claritromicina nunca se automedicaron. Además, el 16.9% de personas quienes no presentaron ningún síntoma horas posteriores de haber consumido claritromicina nunca se automedicaron, el 42.4% de personas que no habían presentado ningún síntoma horas después de ingerir claritromicina siempre se automedicaron y el 40.7% de personas que no habían presentado ningún síntoma horas posteriores a ingerir claritromicina a veces se automedicaron

Conclusión: La frecuencia de automedicación no presenta asociación con efectos secundarios asociados al fármaco claritromicina en personas que acuden a la Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima julio 2020

Palabras clave: frecuencia, nivel de conocimientos, automedicación, efectos secundarios, claritromicina

ABSTRACT

Objective: To verify to what extent self-medication is associated with the side effects of the drug Clarithromycin in persons who buy Kristel farma Huaycán Ate Lima July 2020 in the pharmacy.

Methodology: The research that we present below is of a non-experimental and correlational level and cross-sectional observational methodology. The sample was 120 persons who made their purchases at the Botica Kristel farma Huaycán Ate (adults and elderly). Regarding the technique for data collection, the survey was used and the data was processed using SPSS software.

Results: It is evidenced that 50% of persons had shown some symptom hours after having ingested clarithromycin, sometimes they self-medicated, but 18.2% of persons who had presented a symptom hour after having ingested clarithromycin always self-medicated and 31.8% of the persons. persons who developed a symptom hour after ingesting clarithromycin never self-medicated. Furthermore, 16.9% of patients who did not present any symptoms hours after having consumed clarithromycin never self-medicated, 42.4% of patients who had not presented any symptoms hours after ingesting clarithromycin always self-medicated and 40.7% of patients who had not had no symptoms hours after ingesting clarithromycin sometimes self-medicated

Conclusion: The frequency of self-medication does not show an association with side effects associated with the drug clarithromycin in persons who come to the Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima July 2020

Key words: frequency, level of knowledge, self-medication, side effects, clarithromycin

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	II
AGRADECIMIENTO.....	III
RESUMEN.....	IV
ABSTRACT.....	V
ÍNDICE GENERAL.....	VI
ÍNDICE DE TABLAS.....	VIII
ÍNDICE DE FIGURAS.....	IX
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 de la investigación.....	4
1.3.1. Objetivo generales.....	4
1.3.2. Objetivos específico.....	4
1.4 Justificación del problema.....	5
Capítulo II: Fundamentos teóricos.....	6
2.1. Antecedentes.....	6
2.1.1. Antecedentes nacionales.....	6
2.1.2. Antecedentes internacionales.....	8
2.2. Bases teóricas.....	11
2.2.1. Automedicación.....	11
2.2.1.1. Concepto.....	11
2.2.1.2. Patrones que influyen en la Automedicación.....	12
2.2.1.3. Consejos de automedicación responsable.....	14
2.2.1.4. Beneficios y riesgos de la automedicación responsable.....	14
2.2.1.5. Reacción adversa medicamentosa (RAM).....	15
2.2.1.6. Clasificación de Reacción Adversa a Medicamentos según su mecanismo de producción.....	16
2.2.1.7. Según la gravedad de las Reacciones Adversas Medicamentos.....	17
2.2.1.8. Factores de riesgo para la aparición de RAMS.....	17
2.2.1.9. Farmacología de Claritromicina.....	18
2.3. Marco conceptual.....	23
2.4 Hipótesis.....	25

2.4.1. Hipótesis General	25
2.4.2. Hipótesis Específica	25
2.5. Operacionalización de variables e indicadores	26
2.5.1. Variable independiente	26
2.5.2. Variable dependiente	26
Capítulo III: Metodología	27
3.1. Tipo y nivel de investigación	27
3.2. Descripción del método y diseño	27
3.3. Población y muestra	27
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	27
3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	28
Capítulo IV: Presentación y análisis de resultados	28
4.1 Presentación de resultados	28
4.2 Prueba de hipótesis	39
4.2.1 Hipótesis general	39
4.2.2 Primera hipótesis específica	41
4.2.3 Segunda hipótesis específica	42
4.2.4 Tercera hipótesis específica	45
4.3 Discusión de los resultados	46
Capítulo V: Conclusiones y recomendaciones	49
5.1 Conclusiones	49
5.2 Recomendaciones	50
Referencia bibliográfica	51
ANEXOS	55
Anexo 1: Matriz de consistencia	55
Anexo 2: Instrumento	56
Anexo 4: Cronograma	61
Anexo 5: Testimonios fotográficos	62
Anexo 6: Juicio de expertos	64

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Frecuencia del sexo de las personas	288
Tabla 2. Tabla de distribución del grado de instrucción de las personas.	29
Tabla 3. Frecuencias de las enfermedades crónicas que padecen las personas.	300
Tabla 4. Distribución de la presencia de síntomas por ingestión de claritromicina en la automedicación con claritromicina en los últimos 6 meses.	398
Tabla 5. prueba chi-cuadrado de Pearson para las variables automedicación y efectos secundarios de claritromicina	39
Tabla 6. Prevalencia de automedicación en las personas	410
Tabla 7. Prevalencia de efectos secundarios del fármaco claritromicina en las personas	410
Tabla 8. Distribución de la variable enfermedad crónica en la automedicación de claritromicina en las personas.....	421
Tabla 9. test de chi-cuadrado de Pearson sobre las variables enfermedad crónica con la automedicación	432
Tabla 10. Prueba chi-cuadrado de Pearson para las variables diabetes con la automedicación	432
Tabla 11. Prueba de chi-cuadrado en las variables personas que padecen diabetes y la presencia de efectos secundarios.....	443
Tabla 12. Distribución del grado de instrucción en la automedicación del fármaco Claritromicina.	454
Tabla 13. Prueba de chi-cuadrado de las variables grado de instrucción y la automedicación del fármaco claritromicina	454

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Gráfico de barras de las frecuencias de los sexos	298
Figura 2. Gráfico de barras de la distribución del grado de instrucción de las personas.....	29
Figura 3. Diagrama de barras de la frecuencia de alguna enfermedad crónica que padecen las personas	310
Figura 4. Diagrama de barras de las frecuencias de las personas que adquieren claritromicina sin receta medica.....	321
Figura 5. Gráfico de barras de las frecuencias de las personas que presentaron algún síntoma o enfermedad que los motivaron a automedicarse.....	332
Figura 6. Diagrama de barras de la frecuencia del uso prolongado de claritromicina	343
Figura 7. Gráfico de barras de la frecuencia de las personas que presentaron más de un síntoma después de haber ingerido el fármaco claritromicina	354
Figura 8. Diagrama de barras de la frecuencia de las personas que presentaron síntomas como dolor abdominal o nauseas horas después de haber ingerido el fármaco claritromicina	365
Figura 9. Diagrama de barras de la frecuencia de personas que presentaron síntomas como dolor de cabeza o cefalea horas después de haber ingerido el fármaco claritromicina	376
Figura 10. Diagrama de barras de la frecuencia de personas que presentaron cambios en el gusto horas después de haber ingerido el fármaco claritromicina	387

INTRODUCCIÓN

La automedicación puede considerarse una problemática que va en aumento y es mucho más habitual de lo que organismos de salud, tanto local como internacional, autoridades sanitarias, personal del área de salud y ciudadanos generales piensan. (F. Sanchez, 2008). Los factores que conllevan a una persona a automedicarse son variados. Estos pueden ser el ingreso percibido, autoasistencia, género, conocimiento que se tiene sobre el medicamento, accesibilidad del medicamento, inexistencia de seguros de tipo social, etc. Aunque la automedicación presenta beneficios como el acceso al tratamiento que necesite con mayor rapidez o evitar una hipotética saturación de los servicios sanitarios por dolencias menores, también conlleva a problemas como el padecimiento de las denominadas "reacciones adversas a medicamentos" (RAM), interacciones medicamentosas que podrían ser fatales o un posible retraso en el momento de diagnosticar alguna enfermedad que podría estar padeciendo un paciente.

De hecho, una entidad tal y como es la Organización Mundial de la Salud (OMS) nos indica que "automedicarse" es el principal causante de las RAM. Estas RAM también terminan volviéndose un mal endémico dentro de la salud pública, puesto que causan hasta el 6,8% de las hospitalizaciones aproximadamente. (Lopez et al., 2016)

Los principios que aportan a un uso inapropiado de los medicamentos suelen ser: El insuficiente conocimiento que se tiene sobre el medicamento y como administrarse, dudas sobre el diagnóstico, publicidad engañosa que generan los fabricantes farmacéuticos de forma antiética sobre los medicamentos, lucrar con los medicamentos, pocas restricciones a la hora de obtener los medicamentos, intento por reducir la sobrecarga laboral que tiene el personal de salud y el bajo costo de ciertos medicamentos. Por ende, esto lo convierte en un problema significativo en la salud pública que exige constantes evaluaciones en la comunidad para su resolución. (Hermoza-Moquillaza, Loza, et al., 2016)

En la presente investigación se busca determinar la automedicación y posibles efectos secundarios del fármaco específico claritromicina en los pacientes de la botica Kristel farma en Huaycán del distrito de Ate y de la misma manera, medir la variabilidad de las tasas según el nivel educativo, género y edad.

Capítulo I: Planteamiento del problema

1.1. Descripción de la realidad problemática

Basándonos en los conceptos dados por la Organización Mundial de la salud (OMS), la automedicación consiste en administrarse uno o más medicamentos sin previa consulta a algún farmacéutico o prescripción por un profesional de la salud. (Fournier & Brutus, 2018)

La automedicación conlleva a una práctica muy peligrosa cuyas consecuencias son: la ocultación de alguna enfermedad que pueda estar padeciendo un paciente (atrasando el eventual tratamiento médico hasta cuando sea realmente necesario), padecimiento efectos secundarios nocivos a causa del consumo desinformado de medicamentos, ineficiencia de antibióticos debido a resistencia microbiana, adquisición ilícita de medicamentos y una probable adicción al fármaco debido a su excesivo consumo (Difarma, 2016)

En nuestro ámbito nacional y durante el año 2005, la “Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas” (DIGEMID) mostró que la adquisición de un antimicrobiano sin prescripción de un profesional de la salud en farmacias o boticas privadas resultó 85% y en psicofármacos, 65%. (Vazques, 2008)

Como dictamina la “ley general de salud”, ley 26842 en el artículo 26°, solo los médicos deben recetar medicamentos. El cirujano-dentista y los obstetras solo deberán recetar medicamentos que tengan relación con la relación que ejercen. El artículo 33° dicta que el químico farmacéutico solo tiene autorizado dispensar medicamentos o aconsejar cambiarlo por otro con misma acción farmacológica si es que el actual medicamento presenta alguna reacción indeseada e informar sobre el correcto uso del medicamento. (Republica, 1997)

El artículo 8° del “Reglamento para el registro control y vigilancia sanitaria de productos farmacéuticos y afines”, aprobado por decreto supremo N°010-97-SA, dictamina que la Digemid, tiene en su poder la lista de medicamentos que pueden expendirse en farmacias y boticas sin mostrar receta médica; en otras palabras, de venta libre. Esto se puede dar siempre y cuando se señale la posibilidad de adquirirlo teniendo o no la prescripción médica del medicamento que se está adquiriendo. (Digemid, 1998)

Aunque se hayan establecido estas normas, el problema que causa la medicación sigue siendo perceptible, esto se aprecia en una investigación realizada por el “Instituto Nacional de Estadística e Informática” (INEI). En la investigación se obtuvo conclusiones donde el 52.3% de los pacientes de establecimientos como farmacias y/o boticas afirmaron que recibieron medicinas sin la debida prescripción médica y 47.7% con prescripción profesional; de esto solo el 28.5% mostro la receta y 19.2% no lo mostraron. (INEI, 2014)

Se desconoce el impacto que tiene la automedicación y los efectos secundarios del fármaco en personas que consumen en la Botica Kristel Farma. Huaycán Ate. Lima-Perú a nivel distrital

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿De qué forma la automedicación se asocia a los efectos secundarios del fármaco Claritromicina en personas que acuden a la Botica Kristel farma, Huaycán Ate Lima julio 2020?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuáles son las prevalencias de la automedicación y efectos secundarios del fármaco Claritromicina en personas que acuden a la Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima julio 2020?

¿Cuál es la enfermedad o síntoma más frecuente que conlleva a la automedicación y efectos secundarios del fármaco Claritromicina en personas que acuden a la Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima julio 2020?

¿Cuál es la relación entre el grado de instrucción con la automedicación del fármaco Claritromicina en personas que acuden a la Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima julio 2020?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo generales

Comprobar en qué medida la automedicación se asocia a los efectos secundarios del fármaco Claritromicina en personas que acuden a la Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima julio 2020

1.3.2. Objetivos específico

Determinar la prevalencia de la automedicación y efectos secundario del fármaco Claritromicina en las personas que consumen en la Botica kristel farma Huaycán Ate Lima julio 2020

Identificar la dolencia o sintomatología más frecuente que conlleva a la automedicación y efectos secundarios del fármaco Claritromicina en personas que acuden a la Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima julio 2020

Identificar la relación entre el grado de instrucción con la automedicación del fármaco Claritromicina en personas que acuden a la Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima julio 2020

1.4 Justificación del problema

El hecho social de la automedicación aborda un problema de salud pública y que hoy en día es un hecho muy cotidiano en gran parte de los peruanos. Esto podría afectar de manera grave a la sanidad personal y/o familiar, que atribuye a una mala práctica sanitaria motivada por la actitud de los pacientes por el uso irresponsable e inapropiado del medicamento Claritromicina sin receta médica. lo que llevo a cabo a requerir este antibiótico fue porque la gran parte de la población ha presentado signos y síntomas, casi parecidos al (COVID-2019). Por parte del "MINSA" dio alternativas de tratamientos como el antibiótico Azitromicina. Esto llevo a cabo a que miles de personas vallan a requerir este medicamento sin receta médica a las boticas y farmacias, terminado desabastecer dicho medicamento. requirieron por la segunda opción del antibiótico Claritromicina por recomendación de personal médico y esto produjo que la mayor parte de la gente requieran este medicamento sin prescripción médica. Es por ello que radica la importancia del estudio dar a conocer a los pacientes acerca de los riesgos de querer automedicar y sus daños colaterales que permite al Farmacéutico y Personal Salud tener una mejor evaluación concisa sobre los pacientes, ofreciendo información adecuada, suficiente, real y basada en la investigación, de este modo lograr la satisfacción de las distintas personas por el servicio que terminaron recibiendo.

La presente investigación determinará el nivel de conocimiento y la práctica de automedicación y efectos secundarios del fármaco Claritromicina en las personas que adquieren sus productos en la Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima julio 2020.

El resultado de este estudio permitirá de manera inicial, concientizar a pacientes, propietarios de las distintas farmacias y boticas del sector a que puedan incrementar el nivel respecto a la dispensación y obtención de medicamentos según las normas vigentes dictaminadas por la Digemid; y, por último, informar a todo individuo con el fin de reducir las consecuencias que se dan en el organismo a causa de la automedicación.

Capítulo II: Fundamentos teóricos

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes nacionales

Montoya & Rubio (2016) Perú, “Factores que influyen en la automedicación en el Distrito de Villa Belén Zona Baja, Loreto-Perú, 2015”; la dependencia de la etapa más corriente es de 31 a 45 años (37,2%), y de 46 a 65 años (24,2%), 43,2 los pobladores tuvieron corto entrenamiento y es el más corriente y podemos distinguir casi 2,0 personas sin entrenamiento, el labor de ama de casa, muestra una constancia de 55,9%, las demás Ocupaciones Tienen Una Frecuencia media Relativa de 30%, 58,8 los pobladores Tiene Un cobro de ahorro ordinario bajo (501.00 a 999.00 soles) y es el más corriente, el 68% están registrados al SIS y 17,8% tiene el seguro EsSalud, El 53,6% desconoce el concepto de automedicación, el 81,6% y el 90,8% no tiene información sobre los fármacos terapéuticos, ni de efectos secundarios, respectivamente, el 41,0%, de individuos que siguieron y/o indica los medicamentos son dependientes de Farmacias y/o boticas, 23,3% técnicos en dispensario y 18,4% tiene a los vecinos de barrio y/o conocidos, las afecciones más importantes para automedicación son respiratorias 40,8% y gastrointestinales 18,6%, los fármacos más utilizados son los analgésicos / antipiréticos 29,7%, los antibióticos 27,1% y los antiparasitarios 4,8%.

Cubas (2015) Perú, “Nivel de conocimiento y prácticas de automedicación en los estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Alas peruanas, filial Huacho, 2015”. El objetivo fue: evaluar si existe una relación entre los conocimientos y hábitos para automedicarse de alumnos del círculo gremial de la Escuela de Enfermería de Alas peruanas - Huacho, 2015. La metodología Exploratorio, Descriptivo, correccional, no experimental. Está constituida por 103 alumnos entre varones y mujeres del III al X ciclo matriculados y regulares. Las conclusiones fueron: 70,7% de los estudiantes de enfermería mostraron conocimientos medio, el 15,2% altitud de conocimientos bajo, y el 14,1% presentación de altitud de conocimiento alto, el 56,56% practican la automedicación responsable. En conclusión, los conocimientos y hábitos para automedicarse de los alumnos de enfermería de Alas Peruanas, oficina Huacho, 2015 se halló una altitud de

significancia $p = 0.128 > 0,05$ lo que permite rehusar la fórmula planteada. Entre el dato demográfico y la automedicación en los estudiantes de enfermería obtenido $p = 0,168 > 0,05$ lo que solicitó consentimiento. El Ho e indica que no existe una lista entre las variables. Conocimiento sobre RAMS y prácticas de autoedición, la $p = 0,05 > 0,032$ por lo que acepta la hipótesis planteada.

Calla (2015) Perú. “Características de la automedicación en pobladores de la unidad vecinal Santiago. Universidad Andina del Cusco 2015”. cuyo objetivo fue identificar los detalles macro de la población que fue estudiada y los detalles del tipo de automedicación en los pobladores de la unidad vecinal Santiago.cuzco-2015.diseño metodológico: estudio descriptivo, despacho descriptivo, prospectivo y transversal. Llego a los resultados: 64,1 los pobladores frecuentes de 31 a 40 primaveras de edad, 73,9 acto sexual femenino, 76,1% son casados (as), 91,3% con período de nivel superior, 66,3% es católica, 61,9% con recaudación barato Entre 1000.00 y 1500.00 soles.52.2% Tienen referencias de automedicación, 53,3% lo Hace tres aprobación Veces al mes, 56,5% lo Hace Para Los resfríos, 53.3 quiere con Más frecuencias analgésicos, 36.9 quiere paracetamol, 29,3% amoxicilina, 36.9% ibuprofeno, 3.3% diazepam, 94.5% uso la vía oral, 66.3% lo adquirió en droguería , 39.1% recibió asidero casi cercano, 65.2% recibido comunicado del trabajo de la droguería adonde acuden a comprar.

Ibañez & Llamoctanta (2015) Perú. “Reacción adversa a medicamentos reportadas en el hospital base Víctor lazarte Echegaray durante el año 2014”. Dicha investigación fue de tipo descriptivo de sitio transversal y retrospectivo, su objetivo fue valorar los diferentes efectos secundarios de medicamentos, detectar lista de RAMS, las cuales fueron registradas y evaluadas por la agrupación de farmacovigilancia de la RALL, EsSalud. Determinado de 67 RAMS, el grupo etario fue de 65 a 75 con el 34%, billete uno y otro géneros, con el 52% para mujeres y el 48% para varones, los grupos terapéuticos con máximo incidencia de RAMS hijo los anti-infecciosos para uso sistémico 43% y la cefazolina con el 9%, Los Órganos y Sistemas Afectados Por Las RAMS hijo El Sistema gastrointestinal 42%, náuseas 50% .Según la choque de RAMS presentaron probables con el 42 %, las definidas con el 28% y según el bufé del talento las reacciones adversas fueron

serias con el 87%, las no serias un 12% y las tumbas el 1% .Según Rawlins y Thompson, las RAM de don nadie A fotografías una máxima frecuencia con 84% y el don nadie B con 16%.

Medina & Ruiz (2016) Perú. “evaluación de la relación de causalidad de Reacciones Adversas a Medicamentos sobre la notificación espontanea de establecimientos de Salud a DIREMID Loreto. Enero-diciembre 2014”. Realizaron la apreciación del desnivel de efectos secundarios de las medicinas, la el grupo fue constituido por pacientes que acudieron a una dependencia de sanidad que recibieron la prescripción farmacológica, presentándose a posteriori a un individuo de alergia grave frente a medicamentos y siendo naciente notificado, un general de 189 informes sospechosos de RAM evaluando la lista de desnivel, entre los conjuntos terapéuticos notificados 12 son antirretrovirales con el 6.35%, 46 los antituberculosos 24,34%, 110 animalarios con el 58.20%, del general se evaluaron 21 notificaciones de medicinas en representación ordinaria el 11.11%, A otros se detectan Los Medicamentos con Máximo Lista de Informe de Duda de RAM: antirretrovirales (Zidovudina, 7), en Medicamentos ordinario (acetato de medroxiprogesterona, 7), antituberculosos (rifampicina 24) Y animalarios (cloroquina 87)

2.1.2. Antecedentes internacionales

Del Toro et al., (2017) Colombia “Automedicación y creencias en torno a su práctica en Cartagena” Cuyo objetivo fue: determinar las ideas relacionadas con la práctica de la automedicación en gente de 20-59 años de edad en la localidad 2 de la ciudad de Cartagena, Colombia. Diseño metodológico: fue realizado un estudio descriptivo de corte transversal, con conclusiones: encuestados (58,6%) en mujeres, (35%) de 20-29 años, (29,7%) con educación secundaria completada, (78%) de procedencia urbana, (50,2%) eran cabezas de familia, 44,2% en convivencia. La prevalencia respecto a automedicarse estuvo en (89,7%), el tiempo limitado (28,3%) y lentitud en atención hospitalaria (22,7%) motivaron a realizar tal acción. La mayor presión viene de familia (49,3). Gente encuestada considera que algunas medicinas son realmente milagrosas y de efecto rápido. Respecto

a medicinas más usadas, las relacionadas a tratar el dolor son las que resaltan 95,1%, de la mano de los antipiréticos con (72,4%) y vitaminas/minerales con (53,7%).

Xu et al., (2020) Antecedentes: la automedicación con antibióticos (AME) es considerada una de las conductas más peligrosas respecto al uso de antibióticos. Este estudio tiene como objetivo investigar el impacto de la AME de los padres en los niños antes de una consulta sobre el comportamiento posterior de prescripción de antibióticos de su médico, incluido el uso de antibióticos por vía intravenosa (IV) en el entorno clínico de China. Métodos: Se realizó una encuesta transversal entre junio de 2017 y abril de 2018 en tres provincias de China. Se investigó a un total de 9526 padres con hijos de 0 a 13 años. Se extrajeron y analizaron datos de 1275 padres que habían automedicado a sus hijos y luego habían visitado a un médico en el último mes. Resultados: Un tercio (410) de los niños estudiados tenían AME de los padres antes de la consulta y el 83,9% de ellos recibieron posteriormente antibióticos por parte de los médicos. Los niños con AME de los padres tenían más probabilidades de que se les prescribieran antibióticos (ORa = 7,79, IC del 95% [5,74-10,58]), incluidos antibióticos IV (ORa = 3,05, IC del 95% [2,27-4,11]) y antibióticos tanto orales como IV (ORa = 3,42, IC del 95% [2,42-4,84]), que los niños sin AME de los padres. Los padres con comportamientos de AME eran más propensos a solicitar antibióticos (ORa = 4,05, IC del 95% [2,59-6,31]), incluidos los antibióticos por vía intravenosa (ORa = 2,58, IC del 95% [1,40-4,76]), y ser atendidos por los médicos (ORa = 3,22, IC del 95% [1,20-8,63]). Conclusiones: Se requiere educación sanitaria personalizada para los padres tanto en la comunidad como en el entorno clínico para desalentar la AME de los padres para los niños. Los médicos no deben recetar antibióticos innecesarios para reforzar los comportamientos de AME de los padres. Recomendamos ampliar la prohibición actual de antibióticos intravenosos en entornos ambulatorios de China para cubrir la pediatría ambulatoria.

Cereza (2015) Ecuador “Notificación espontánea de Reacciones Adversas a Medicamentos en el Hospital: Identificaron los obstáculos y análisis de una intervención de mejora enero 1998 – diciembre 2015”. el presente estudio fue de tipo descriptivo y longitudinal, con esto se quiso buscar como los médicos tienen su visión acerca de las

notificaciones espontaneas. El tipo de efecto secundario y de medicina relacionada dependerá del tipo de método empleado para su identificación., aun así, pueden variar incluso si se usaran los mismos métodos en diferentes estudios, las principales causas de hospitalización relacionada al mal uso de medicamentos se da con los antiinflamatorios no esteroides causantes de hemorragia intestinal, medicina relacionada al tema cardiaco, así como algunas que tienen que ver con el sistema nervioso central. Agregó que hay estudios en pacientes internados en hospitales donde destacan a los anti infecciosos y antibacterianos, causantes de daño colateral (alergias), cardiovasculares y anticoagulantes. Las conclusiones de este estudio mostraron que durante el periodo de intervención se acrecentaron notificaciones relacionadas a efectos secundarios en cualquier tipo y de grupos farmacológicos. “la farmacovigilancia debe ser prioridad para cualquier profesional de la salud, pues como en todo lugar, se procura tener una asistencia sanitaria de más elevada calidad.”.

Aslam et al., (2020) En su revisión de alcance actual es un intento de explorar las razones clave, los determinantes, los patrones y la prevalencia relacionados con la automedicación con antibióticos (AME) entre el público no especializado. Se realizó una búsqueda en línea utilizando Google Scholar, Science Direct, ProQuest y PubMed. Se utilizó un enfoque de mapeo de dos fases. En la primera fase, se examinaron los estudios. En la etapa número dos, la data encontrada y extraída fue de estudios selectos, a continuación de evaluó la calidad de los datos. Se incluyeron un total de 24 estudios; 20 fueron transversales, 3 cualitativos y uno observacional. Las indicaciones más comunes fueron gripe, tos, resfriado común, dolor de garganta, diarrea, dolor de muelas y fiebre. Los determinantes más comunes reportados fueron buenas experiencias pasadas y sugerencias de amigos o familiares. Se observó que el uso de AME es más frecuente en personas más jóvenes pertenecientes a grupos de ingresos bajos o medios. Se informó que la tasa de prevalencia es alta entre el público lego del sur de Asia y puede contribuir de manera importante a la resistencia a los antibióticos. Finalmente se llegó a la conclusión que, hace falta campañas más agresivas a nivel de colegios o a nivel de medios de comunicación para concientizar de los efectos secundarios y riesgos con la AME. Además de esto, existe la necesidad de

implementar políticas estrictas por parte de las agencias gubernamentales para restringir la disponibilidad de antibióticos sin receta.

D. Sanchez (2017) España, “Acontecimientos adversos por medicamentos en pacientes con enfermedad crónica avanzada en situación de pronóstico de vida limitada al ingreso en una unidad de geriatría de agudos” El estudio enfocado tipo transversal y un céntrico, con el objetivo: realizar en análisis de tipo cuantitativo y cualitativo de efectos secundarios a determinadas medicinas, 12 registraron 235 pacientes de noviembre 2014: Agosto 2015, edad de 80-86 años (DE5.37) mujeres con el 65.5% con mayor participación, determinaron la aparición de síndromes geriátricos, trastorno cognitivo (70.60%). Identificaron AAM 76(24.68%) de la muestra (n=58). Dependiendo de su frecuencia no graves con el 69.74% y el 30.26% mostraron grave notoriedad, mostrando alto grado de correlación con el internamiento en hospital. 94.45% de los AAM consideraron evitables. Entre los grupos terapéuticos, descoagulación excesiva por anticoagulantes orales, los anticolinérgicos como factores de riesgo potenciales de los AAM.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Automedicación

2.2.1.1. Concepto

La automedicación es la administración de medicamentos hacia uno mismo simplemente por convicción sin la intervención de algún médico, sin que se dé un diagnóstico de la causa del mal, ni tampoco una prescripción formal o si quiera supervisión de la evolución de un tratamiento. Las sustancias mayormente ingeridas relacionadas con el acto de automedicarse son: analgésicos, Antibiótico, antiséptico, tópico, suplementos vitamínicos y minerales, antigripales, antitusígeno, digestivo laxante, antiácido y anti flatulento. (Hermoza-Moquillaza, Loza, et al., 2016)

Automedicación Responsable

En declaraciones dadas por la “Asociación mundial de medicina” (AMM) sobre la automedicación acogida por la 53 asamblea general de la AMM, Washington,

octubre 2002 y reafirma por la 191ª sesión del consejo, Praga, República Checa, abril 2012 considera como automedicación responsable al consumo de determinado fármaco catalogado que se pueda adquirir de forma legal sin la necesidad de alguna receta médica, ya sea de manera particular por el interesado o por el consejo de un profesional de la salud. La utilización de estos medicamentos sin ninguna prescripción médica no cuenta como automedicación responsable (AMM, 2012)

La automedicación es una herramienta muy útil en países con poblaciones con educación y con metodologías de control totalmente eficientes. No obstante, en países en vías de desarrollo, esto forma un gran problema potencialmente grave; puesto que podría provocar incremento en el peligro a las RAM, se acrecenta la fortaleza contra antibióticos, incremento en costos del sector salud, ocultamiento de alguna enfermedad y su severidad por la misma automedicación y disminución relacionada con la eficacia causada por uso inadecuado o también insuficiente de fármacos (Jara et al., 2012)

2.2.1.2. Patrones que influyen en la Automedicación

Según el MINSA, sostiene que algunos factores causantes de la automedicación son: ineficiente sistema sanitario que limita su uso, insuficiente dinero que percibe los individuos para poder costear los gastos en salud, deficiente nivel educativo, fácil adquisición de medicina que debería solo vender con receta, la publicidad engañosa y exagerada de los fármacos que crean los laboratorios farmacéuticos (Villegas et al., 2013)

Otros factores que favorecen a la automedicación tenemos:

- Limitado conocimiento en bases teóricas y prácticas. Inseguridad acerca de diagnósticos reales, limitado conocimiento científico de quienes expenden las prescripciones acerca de enfoques diagnosticados correctos, no existencia de directrices particulares e independientes, como podrían ser las dadas por clínicas, y la limitada posibilidad de hacer seguimiento a pacientes, que podrían

desembocar en líos, por ello esto se relaciona a prescripción y dispensación deficiente de medicamentos.

- Inapropiada y antiética publicidad de distintos fármacos desde los laboratorios farmacéuticos
- Mayores ingresos por la dispensación de medicinas. En variadas locaciones geográficas, los minoristas tienen la facultad de poder vender fármacos sin que haya una receta médica. Esto conlleva a que los minoristas vendan medicamentos de forma excesiva, sobre todo los de más alto costo.
- La disponibilidad de fármacos sin trabas. En varios países, sobre todo los que están en el tercer mundo, la venta de fármacos como antibióticos es libre, sin la necesidad de tener receta médica. Esto conlleva a un consumo desmesurado de medicamentos de forma inapropiada y sin observar las recomendaciones que se encuentran dentro del medicamento y que son dadas por el fabricante (Villegas et al., 2013)

El acto de auto medicarse con la prioridad de necesitar la receta médica es un problema que se observa más en países del tercer mundo, en donde las farmacias que vende los medicamentos no exigen dicha receta, al igual que el comercio no autorizado y los negocios chicos. Mucho de este personal incluso se auto medica con los fármacos de venta con receta médica por consejos de chamanes, o también quedarse con medicina sobrante de anteriores ocasiones, y luego los usa un familiar o vecino suyo.

La adquisición de medicina por internet hace que los medicamentos que se venden con la condición de tener receta en determinado país, se pueden comprar por correo de otro país en donde el control es más flexible. Los procesos migratorios y facilidades de movimiento de personas hacia otras partes del mundo dan pie a la adquisición de medicina con mayor acceso en otros puntos, o que se obtenga de algún familiar o de amistades. (Villegas et al., 2013)

2.2.1.3. Consejos de automedicación responsable

- No comprar ni administrarse medicamentos cuya receta médica es indispensable para su compra ni añadir otro medicamento, aunque sea sin receta, sin consultar antes al médico que lo trata
- Siempre consulte a su médico antes de administrarse algún medicamento, sobre todo si está gestando, si es lactante, si presenta cuadro alérgico frente a determinados excipientes o medicamentos, si padece cuadros crónicos o si es anciano o niño
- Indique a su farmacéutico o médico acerca de medicamentos y suplementos que ha estado tomando o sigue tomando (incluidas hierbas curativas, vitaminas, complementos dietéticos, homeopatía, etc.) o si llevan algún tipo de dieta
- Analice con detenimiento las indicaciones que se encuentren dentro de la caja de todos los medicamentos antes de consumir dicho medicamento. Esto para saber cuándo, cómo y para que se toma el medicamento que le recetaron; además de efectos secundarios probables.
- Siga al pie de la letra la dosis, el tiempo entre cada ingesta y el mantener el tratamiento que el médico les recetó
- Tome con precauciones con los medicamentos que lleven a la somnolencia o estado de alerta disminuido (ej.: manejar de maquinaria pesada o conducir algún vehículo)
- Tiene que informar a su médico tratante sobre el estado de su salud después de haberse administrado el medicamento. Esto para saber si ha empeorado su salud o ha continuado con los síntomas que lo fatigaban en un principio (Sacylpe, 2016)

2.2.1.4. Beneficios y riesgos de la automedicación responsable

Beneficios

- Alivia dolencias o malestares por cuenta propia.
- Fortalecimiento de su autonomía y responsabilidad.

- Disminuida demanda respecto a asistencia médica para dolencias leves.
- Evita largas esperas y desplazamientos innecesarios. Ahorra tiempo al no tener que hacer desplazamientos a centros de atención de salud ni largas filas para ser atendido
- Se evita la saturación del sistema de salud del país
- Se dispone y accede de forma sencilla y rápida al tratamiento
- Se reduce el absentismo laboral.
- Educación para la salud que permite eliminar el riesgo de automedicarse, que es algo indeseable y riesgoso.

Riesgos

- Riesgo de desarrollar farmacodependencia o adicción a dicho medicamento.
- Doble acción farmacología entre distintos fármacos con iguales sustancias activas
- Ineficacia de antibióticos debido a su excesivo consumo en situaciones innecesarias
- Aumento de peligro en grupos humanos específicos: gestantes, madres lactantes, enfermedades recurrentes de infantes o adultos.
- Poca información sobre fármaco que se ingiere.
- Limitada efectividad del tratamiento en situaciones no provistas.
- Encubrimiento de procesos clínicos potencialmente graves
- Retrasa el diagnóstico y su tratamiento.
- Toxicidad: efectos secundarios, intoxicaciones, interacciones o asociaciones altamente riesgosas en algunos grupos específicos, etc.
- Uso del medicamento de manera incorrecta (dosis, vía de administración, duración, conservación, etc.). (Sacylipe, 2016).

2.2.1.5. Reacción adversa medicamentosa (RAM)

De acuerdo con la “Organización Mundial de la Salud” (OMS) define como reacción adversa a medicamentos a “cualquier tipo de efecto que sea perjudicial e indeseado

que pueda presentarse al administrarse una dosis normalmente utilizada en el hombre para la profilaxis, diagnóstico o tratamiento de alguna enfermedad”. También considera que cierta terminología como “reacciones adversas”, “efecto indeseable” y “enfermedad iatrogénica” son similares (Davila, 2014)

La “Food and Drug Administration” (FDA), hace referencia a “evento adverso grave” (evento con relación respecto a medicina y dispositivos médicos) como “la evolución de los pacientes es la muerte, la vida en peligro (riesgo real de morir), hospitalización (inicial o prolongada), discapacidad (significativa, persistente o permanente), anomalía congénita, o la mediación solicitada para impedir el deterioro o posibles daños irreversibles”. La “Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas” (DIGEMID) detalla como “reacción Adversa” a “cualquier tipo de reacción letal no intencionada que es producida tras la utilización de cierto fármaco o producto farmacéutico en la persona para profilaxis, diagnóstico o tratamiento o para modificar funciones fisiológicas en favor de esta”. (Davila, 2014)

2.2.1.6. Clasificación de Reacción Adversa a Medicamentos según su mecanismo de producción

De acuerdo con el mecanismo de acción del fármaco podemos observar:

Relaciones dosis - dependientes

Ejemplo de esto es el proceso depresivo del Sistema Nervioso Central (SNC) causado por el consumo de calmantes de tipo hipnótico. Esta es reacción adversa es la más común que sucede cuando se administra este tipo de fármacos (95% de casos aproximadamente). Esto quiere decir que hay una relación directa entre la cantidad de casos que se presentan y peligrosidad del efecto secundario con la dosis que se administra. Por tanto, estas RAM se pueden prever o tratar ajustando la dosis el grado de resistencia que posea el paciente.

Relaciones dosis – independiente

Son poco frecuentes estas reacciones (en casos inferior al 5%) y corresponden a un aumento en la susceptibilidad del paciente. Esta RAM se muestra como una

variación de tipo cualitativo en la reacción del paciente al medicamento. Esto es causado por una variante farmacogenética o una alergia. (Davila, 2014))

2.2.1.7. Según la gravedad de las Reacciones Adversas Medicamentos.

Leves

Son reacciones mínimas, no se solicitan hospitalización. No hay cambio en la terapia ni tampoco en los antidotos. Son tolerados tanto los signos como la sintomatología.

Moderadas

Son todas aquellas las cuales inducen a una hospitalización o llevar a sala de emergencias. Es necesario cambio de tratamiento de fármacos, esto no implica necesariamente el retiro de medicamento que provoco la reacción ni antidoto terapia. Los síntomas son suficientemente incomodos como para detener la vida normal del usuario.

Graves

Son las que conllevan o prolongan el internamiento hospitalario debido a que corre riesgo la vida del paciente. Es necesario retirar el fármaco que produjo el efecto nocivo, así como brindarle tratamiento preciso para combatir este efecto nocivo. En este punto el individuo no tiene ninguna capacidad de realizar sus actividades con normalidad, está totalmente limitado. (Cruz, 2017)

2.2.1.8. Factores de riesgo para la aparición de RAMS

No en todo individuo se presenta las predisposiciones para que se genere un RAM. Lo que si puede haber son factores de riesgo que conlleven a esa situación. Dentro de ellos se presentan los siguientes:

a) Edad

Las RAMS se presentan en mayor medida en pacientes de tercera edad, ya que en ellos la farmacocinética de procesos de absorción distribución, transformación y excreción ya están modificadas. En caso de recién nacidos, aun no se han desarrollado sistemas enzimáticos hepáticos, siendo interesante la causa de glucoronización, por lo que las sustancias

que deberían conjugarse lo hacen independientemente y puede desplazar a la bilirrubina de su concentración.

Unas las proteínas plasmáticas se tornan en ictericia. además, en ellos hay máxima permeabilidad en la pared hematoencefálica, lo que hace que los medicamentos alcancen deprisa el sistema nervioso central. También se encuentra en el riñón, alterando la excreción de los fármacos y encontrados que circulan más lapso en el cuerpo.

b) Sexo

No es en concreto un factor de riesgo per se, sin embargo, algunos estudios muestran que el sexo femenino posee una mayor incidencia en apariciones de RAM. Ej. El sexo femenino es más proclive a intoxicación con digitálicos.

c) Polimedicación o Polifarmacia

La utilización simultanea de diversos fármacos amplía aumenta de manera sustanciosa la probabilidad de aparición de RAM ya que el organismo es atacado con mayor agresividad, y se tiene el riesgo que haya interacción que pueden liberar alguna RAM. (Pardo, 2008).

2.2.1.9. Farmacología de Claritromicina

Absorción: la claritromicina es catalogado como antibiótico de tipo de los macrólidos, con una biodisponibilidad tras la empresa por vía oral en los límites de 50 a 55%. Alcanza sus cambios máximos a las 2 a 9 horas y su anexión no se ve afectada por los alimentos (Goodman & Gilman 12^a).

Distribución: la claritromicina posee distribución de volumen de 2.6+0.5 L/kg, dirigida a la mayoría de tejidos, pasa a través de la barrera placentaria, leche materna y se une a proteínas plasmáticas entre 42 y 50% no hay datos a la mano acerca de que atraviesa la barrera hematoencefalica, Próximo con su metabolito 14-hidroxiclaritromicina son distribuidos levemente hacia los líquidos y tejidos corporales asimismo en senos paranasales con una alta concentración de tipo intracelular y tisular muchas veces superiores que las concentraciones plasmáticas (Goodman & Gilman 2017)

Metabolismo: El metabolismo de la claritromicina es esencialmente hepático por la vía metabólica del CYP3A4 del cual también de ser sustrato es inhibidor destacado, su metabolito principal es activo, 14-hidroxiclaritromicina la cual solo en dosis menores alarga a lograr mayor concentración que el padre <400mg, la realización del metabolito parece saturable en las dosis más altas (Goodman & Gilman 2017).

Excreción: la claritromicina se es eliminada del cuerpo mediante los riñones en forma totalmente independiente de la edad en un 36+7%, la vía de eliminación más alta es la biliar, localizándose en leche materna, bilis, heces, su vida media se observa a las 5.1+4.5 horas (Goodman & Gilman 2017).

Propiedades farmacológicas

La claritromicina es un fármaco eficaz para combatir cepas de *Branhamella catarrhalis*, *Haemophilus influenzae* y *Estafilococo aureus*, fuertes frente a las penicilinas, ampicilinas y cefalosporinas. La claritromicina intuye dentro de las células y no es débil a la acción de las β -lactamasas bacterianas y por ello es adecuada frente a infecciones intracelulares originadas por *Chlamydia* y *Mycoplasma*, al igual que una gran cantidad de bacterias aeróbicas y anaeróbicas, así como gram positivas y gram negativas (Goodman & Gilman 2017)

Embarazo y lactancia

Si está embarazada o en periodo de lactancia, cree que podría estar embarazada o tienen intención de quedarse embarazada, debe consultar al profesional médico antes de utilizar este medicamento.

Previamente al uso de este medicamento debe consultar a médico de cabecera, si usted planea quedar embarazada, sospecha que ya está embarazada, si está gestando o si está en periodo de lactancia

Embarazo: Aunque no haya sido establecido la inocuidad de la claritromicina en el proceso de gestación, no tome dicho medicamento sin consultar previamente

con un especialista si es que cree que está gestando o si lo está, el decidirá si debe tomarlo o no.

Lactancia: Claritromicina también es eliminada mediante la leche materna. Aunque no se ha establecido la inocuidad de claritromicina durante la lactancia, sería recomendable que no ingiera este medicamento si está en proceso de lactancia. (AEMPS, 2018)

Interacciones medicamentosas de claritromicina

Debe informar al médico de cabecera o farmacéutico si toma, ha tomado recientemente, o debiera tomar algún otro fármaco, aun los que fueron adquiridos sin receta médica

- Los medicamentos mencionados a continuación por ningún motivo se deben tomar junto con Claritromicina: astemizol y terfenadina (en casos de alergia), cisaprida (con problemas de tipo gastrointestinal), disopiramida y quinidina (para trastornos al corazón) y pimozida (para trastornos psiquiátricos), ya que si se administran estos medicamentos en conjunto con claritromicina puede aumentar el riesgo de problemas cardíacos graves
- Bajo ninguna circunstancia de debe administrar ergotamina o dihidroergotamina junto con claritromicina, ya que si se toman juntos puede aparecer ergotismo (toxicidad aguda producida por fármacos derivados del cornezuelo de centeno) caracterizada por vaso espasmo (contracción de las paredes arteriales, lo cual dificulta la circulación sanguínea por estos vasos) e isquemia (falta de oxígeno) en las extremidades y otros tejidos, rodeando al sistema nervioso central. (AEMPS, 2018)

Los medicamentos a continuación deberán tomarse con cautela mientras se dé el tratamiento con claritromicina y primero consultarlo con su especialista antes de consumirlo, ya que talvez sea preciso bajar la dosis y tener minucioso seguimiento:

- Anticoagulantes orales (warfarina). Incrementa el riesgo hemorrágico
- Fármacos que disminuyen niveles de colesterol de la clase de lovastatina y simvastatina. Incrementa el riesgo de rabdomiolisis (ruptura de tejido muscular).
- Antiepilépticos para tratar la epilepsia: fenitoína, carbamazepina, valproato. Intensifica los efectos antiepilépticos y/o los efectos adversos de estos medicamentos.
- Algunos agentes inmunosupresores que disminuyen la capacidad de resistencia en contra de elementos ajenos y que son usados, por ejemplo, en los trasplantes de órganos: ciclosporina, tacrólimus y sirólimus. Puede intensificar su efecto inmunosupresor y/o sus efectos adversos.
- Benzodiazepinas, usados para el tratamiento de la ansiedad y el insomnio: alprazolam, Midazolam, triazolam. Se tiene que evitar la administración del midazolam con claritromicina en conjunto. Su médico monitorizara para calibrar la dosis si se administra simultáneamente midazolam intravenoso y claritromicina. La combinación de claritromicina con triazolam puede producir somnolencia y confusión. Debe Informar a su médico si percibe alguno de estos efectos adversos. (AEMPS, 2018)

Los siguientes medicamentos incrementan la absorción de claritromicina. Por tanto, debe consultar al especialista previo a tomar estos medicamentos

- Omeprazol (usado para tratar trastornos digestivos causados por el jugo gástrico, como úlcera o reflujo gastroesofágico). La administración en simultaneo de claritromicina con omeprazol incrementa los niveles de estos medicamentos en la sangre
- Medicamentos no se deberían administrar dosis de claritromicina superiores a 1.000 mg/día

- Verapamilo (usado principalmente para tratar la hipertensión). Ha sido observada hipotensión (baja presión sanguínea), bradiarritmias (alteración en el ritmo del corazón, contracciones cardiacas lentas, empiezan series de mayor velocidad, pero de un ritmo siempre lento) y acidosis láctica (acumulación de ácido láctico en el cuerpo que se presenta por una respiración profunda y rápida, vómitos y dolor abdominal) en pacientes que toman de forma conjunta verapamilo y claritromicina. (AEMPS, 2018)

Reacciones adversas

Como todo medicamento, Claritromicina puede producir efectos adversos, aunque no todos les produce estas reacciones.

Efectos secundarios son clasificados en “muy frecuentes” (Excepto 1 de cada 10 pacientes), “frecuentes” (Excepto 1 de cada 100 pacientes), “poco frecuentes” (Excepto 1 de cada 1.000 pacientes), “raros” (Excepto 1 de cada 10.000 pacientes), “muy raros” (excepto 1 por cada 10.000 pacientes) y de “frecuencia no conocida” (no puede estimar un escindir de los datos disponibles).

Muy frecuente o muy común: Efectos secundarios que aparecen con más incidencia (al menos 1 de cada 100 pacientes) están relacionados con el aparato digestivo tales como: náuseas, diarrea y vómitos. Algunos efectos secundarios muy comunes incluyen cefaleas, alteración en el sentido del gusto, pérdida de audición (varia con la interrupción del tratamiento), acufenos y erupciones leves de la piel.

Infrecuente o poco común: De forma infrecuente se ha observado (al menos 1 de cada 1.000 pacientes), leucopenia y trombocitopenia, modificaciones en el hígado (por lo general reversibles), modificaciones de las pruebas hepáticas, reacciones alérgicas que van desde picazón hasta, en casos especiales, shock anafiláctico, efectos adversos temporales del sistema nervioso central SNC (mareo, ansiedad, insomnio, pesadillas, confusión, alucinaciones y convulsiones, aunque no se ha establecido una clara relación causa efecto), variación en la

olfacción que normalmente es transferido por alteraciones en el gusto, gingivitis, inflamación de lengua en forma superficial, coloración de lengua, así como coloración de dientes (esta coloración anormal se desvanece normalmente con una limpieza dental realizada por un profesional), pancreatitis, dolor abdominal y malestares gástricos o indigestión.

Raras ocasiones: (al menos 1 de cada 10.000 pacientes) se ha detallado la aparición de hipoglucemia, en algunos casos incorporada en el uso de medicamentos para tratar la diabetes.

Raramente: (al menos 1 de cada 10.000 pacientes) se evidencian casos de incremento de la creatinina en sangre o reacción alérgica generalizada, variaciones del electrocardiograma o arritmias, vértigo, infección de la boca por hongos o deterioro en el hígado (que raras veces refleja algo mortal y que va incorporado normalmente a que el paciente tiene otra dolencia significativa y está acogiendo a otra medicación). (AEMPS, 2018)

2.3. Marco conceptual

Automedicación:

Practica donde el individuo previene o trata la enfermedad que cree tener con fórmulas autorizadas y que dispone para su comercialización sin receta, misma que son seguras y eficaces cuando se utiliza según indicaciones del prospecto. (Hermeza, 2016)

Beneficios y riesgos de la automedicación responsable:

Primero hablamos del beneficio ayuda a mejoras y eliminar los síntomas por cuenta propia, mero son las demandas de asistencia sanitarias por dolencias menores aparte que evita la saturación del sistema sanitario. A cambio el riesgo de la automedicación tiene a desarrollar farmacodependencia o como también la adición al medicamento, presentar resistencia microbiana, en caso de que se toma antibióticos y sobre todo la utilización del medicamento de forma inadecuada (Sacylpe, 2016)

Clasificación de Reacción Adversa a Medicamentos según su mecanismo de producción

De acuerdo con el mecanismo de acción del fármaco Relaciones dosis – dependientes Ejemplo de esto es la depresión del sistema nervioso central SNC causado por el consumo de sedantes hipnóticos. Relaciones dosis – independiente Son poco frecuentes estas reacciones (menos del 5% de los casos) y corresponden a un aumento en la susceptibilidad del paciente (Dávila, 2014)

Efectos Colaterales

Íntimamente relacionados con la peculiar acción farmacológica del fármaco, pero cuya aparición resulta incómoda en un tiempo determinado a su aparición. (Pardo, 2008)

Efectos Secundarios

Cuyos motivos de aparición no son a causa de la acción farmacológica principal sino a la consecuencia del efecto analizado. (Dávila, 2014)

Enfermedad:

Trastorno o cambios en cuerpo y mente que desembocara en un desequilibrio en la homeostasis dinámica del ser humano y que afecta la normalidad de las funciones vitales. (Dávila, 2014)

Interacciones medicamentosas de claritromicina

Debe informar a su especialista de cabecera o farmacéutico si toma, ha ingerido hace poco, o debiera tomar algún otro fármaco, incluso los que adquirió sin receta médica. No se debe consumir con Claritromicina: astemizol y terfenadina (en casos de alergia), cisaprida (con problemas gastrointestinales), disopiramida y quinidina (para trastornos del corazón) y pimozida (en casos de problemas psiquiátricos), ya que puede incrementar la probabilidad de problemas cardiacos graves (AEMPS, 2018)

Medicamento:

Preparado farmacéutico que se obtiene partiendo de uno o más principios activos, dicho fármaco puede o no poseer excipientes, que es mostrada bajo una forma farmacéutica definida, dosificado y utilizado para la prevención, diagnóstico o tratamiento de una dolencia o estado patológico o

para modificar sistemas fisiológicos en pro del individuo a quien se le administro el medicamento. (Asociación Médica Mundial , 2017)

Prevalencia:

Cantidad total de individuos con enfermedad de un tipo específico, en un tiempo y espacio particular y especial. (Jara , 2012)

Reacción adversa inesperada

Cualquier efecto secundario negativo cuya naturaleza, gravedad o consecuencias sean coherentes con la información descrita en la ficha técnica de los medicamentos. (Pardo, 2008)

Según la gravedad de las Reacciones Adversas Medicamentos.

Leves Son reacciones menores, aquí no se necesita internamiento hospitalario. Cambio de terapéutica con signos u síntomas tolerados. Moderada aquellas que provoca internamiento o atención en servicios de urgencias que requiere modificar el tratamiento de fármacos. Graves aquella que prolonga el internamiento del individuo pues su vida corre riesgo. Requiere el retiro del fármaco causantes de la reacción (AEMPS, 2018)

2.4 Hipótesis

2.4.1. Hipótesis General

H1: Existe una práctica muy frecuente de automedicación que se asocia a los efectos secundarios del fármaco Claritromicina en personas que acuden a la Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima julio 2020

2.4.2. Hipótesis Específica

H1: Existe una alta prevalencia de la automedicación y efectos secundarios del fármaco Claritromicina en personas que acuden a la Botica kristel farma Huaycán Ate Lima julio 2020

H2: La enfermedad o síntoma más frecuente es causante de la automedicación y efectos secundarios del fármaco Claritromicina en personas que acuden a la Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima julio 2020

H3: Existe una relación entre el grado de instrucción con la automedicación del fármaco Claritromicina en personas que acuden a la Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima julio 2020.

2.5. Operacionalización de variables e indicadores

2.5.1. Variable independiente

Automedicación

2.5.2. Variable dependiente

Efectos secundarios de Claritromicina

OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES E INDICADORES

TITULO: “Automedicación y efectos secundarios del fármaco Claritromicina en personas que acuden a la Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima 2020”

Variable	Definición conceptual	Dimensión	Indicador
Variable Independiente Automedicación	El consumo de medicamentos sin orientación médica, viene por iniciativa propia de las personas que acude a la Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima 2020	Prevalencia de la automedicación Enfermedad asociada a la automedicación Efectos secundarios de la consecuencia de la automedicación	- Consumo de medicamentos en los últimos 6 meses - Última molestia, síntoma, enfermedad u otra razón que motivó automedicarse - Daño mucosa gástrica por uso prolongado

Variable dependiente: Efectos secundarios de la Claritromicina	Cualquier efecto perjudicial e indeseado que se presenta tras administración de dosis normalmente utilizadas en el hombre para la profilaxis, diagnóstico o tratamiento de una enfermedad.	Numero de Efectos Secundarios Sistema Digestivo Sistema Nervioso	- Cantidad de reportes por pacientes -Dolo abdominal - Nauseas -Cefalea
---	--	--	--

Capitulo III: Metodología

3.1. Tipo y nivel de investigación

La investigación realizada es de tipo no experimental y de nivel correlacional por ello no se manipularán las variables ni se usará algún control y se pretende evidenciar la relación o coherencia entre las variables.

3.2. Descripción del método y diseño

Respecto al diseño de la investigación es “observacional” por qué los investigadores no fueron a manipulada ninguna variable de estudio, solo se enfocaron a observar durante la recolección de datos; “prospectivo” por el fenómeno que se estudiara aún no ha ocurrido hasta el momento de la aprobación de proyecto; y es “transversal” por haberse recolectado o medido los datos por única vez

3.3. Población y muestra

– Población

174 personas que asisten a la Botica Kristel farma Huaycan Ate (adultos y ancianos)

– Muestra

Se seleccionó a 120 pacientes que acuden a la Botica Kristel farma Huaycan Ate (adultos y ancianos).

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica Instrumento: técnica de Encuesta

Se empleó la encuesta para obtener información sobre la automedicación y efectos secundarios del fármaco Claritromicina, en la cual se someterá a juicio de experto, elaborado de manera sencilla estructurada de la siguiente manera:

- Enunciado acerca de la investigación a realizar
- Indicaciones de como registrar datos en el instrumento

- Datos generales
- Resolver cuatro preguntas de opinión múltiple con respuesta dicotómicas y para marcar las respuestas correctas. Agradecer por el llenado de la encuesta

3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Los datos cuando ya se recogió la información, se procedió a la organización de datos, descripción y análisis de cada uno de ellos ya sea una matriz de tabulación de los softwares Excel y SPSS-25, con el objetivo de obtener los resultados confiables.

Capítulo IV: Presentación y análisis de resultados

4.1 Presentación de resultados

Tabla 1. Frecuencia de genero de las personas que acuden a la Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima 2020, se automedican con Claritromicina.

Sexo	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Femenino	44	36,7	36,7	36,7
Masculino	76	63,3	63,3	100,0
Total	120	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia.



Figura 1. Distribución de frecuencia de genero de las personas que acuden a la Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima 2020, se automedican con Claritromicina.

Fuente: Elaboración propia.

En la Tabla 1 y Figura 1 se aprecia que el sexo mayoritario en individuos que acuden a la Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima 2020 y se automedica con Claritromicina, es el masculino con 63.33 % frente a un 36.67 % por parte del femenino.

Tabla 2. Grado de instrucción de las personas que acuden a la Botica Kristel farma. Huaycán Ate Lima 2020 y se automedican con el fármaco Claritromicina

Grado instrucción	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Primaria	16	13,3	13,3	13,3
Secundaria	40	33,3	33,3	46,7
Superior	64	53,3	53,3	100,0
Total	120	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia.

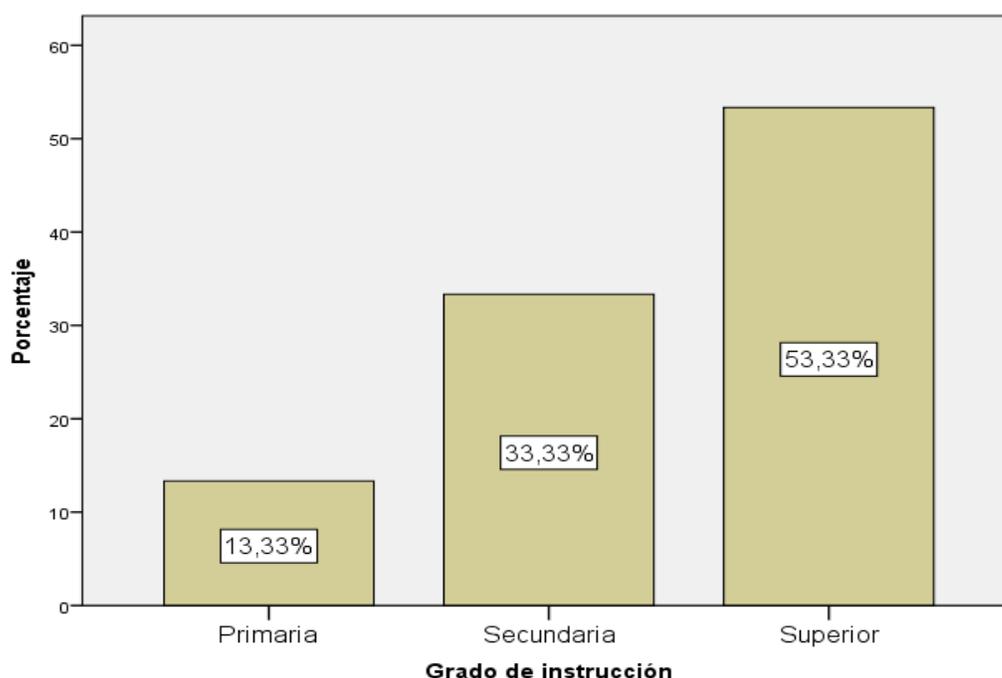


Figura 2. Distribución de frecuencia según grado de instrucción de las personas que acuden a la Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima 2020 y se automedican con el fármaco Claritromicina
Fuente: Elaboración propia.

La tabla 2 y figura 2 muestran que el grado de instrucción de las personas que consumen Claritromicina en la Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima 2020 es mayoritariamente superior con 53.33 %, seguidamente de los grados de instrucción secundaria y primaria con 33.33 y 13.33 %, respectivamente.

Tabla 3. Frecuencias de las enfermedades crónicas que padecen las personas que acuden a la Botica Kristel farma. Huaycán Ate Lima 2020 y se automedican con el fármaco Claritromicina

Padece enfermedad crónica	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No	107	89,2	89,2	89,2
Sí	13	10,8	10,8	100,0
Total	120	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia.

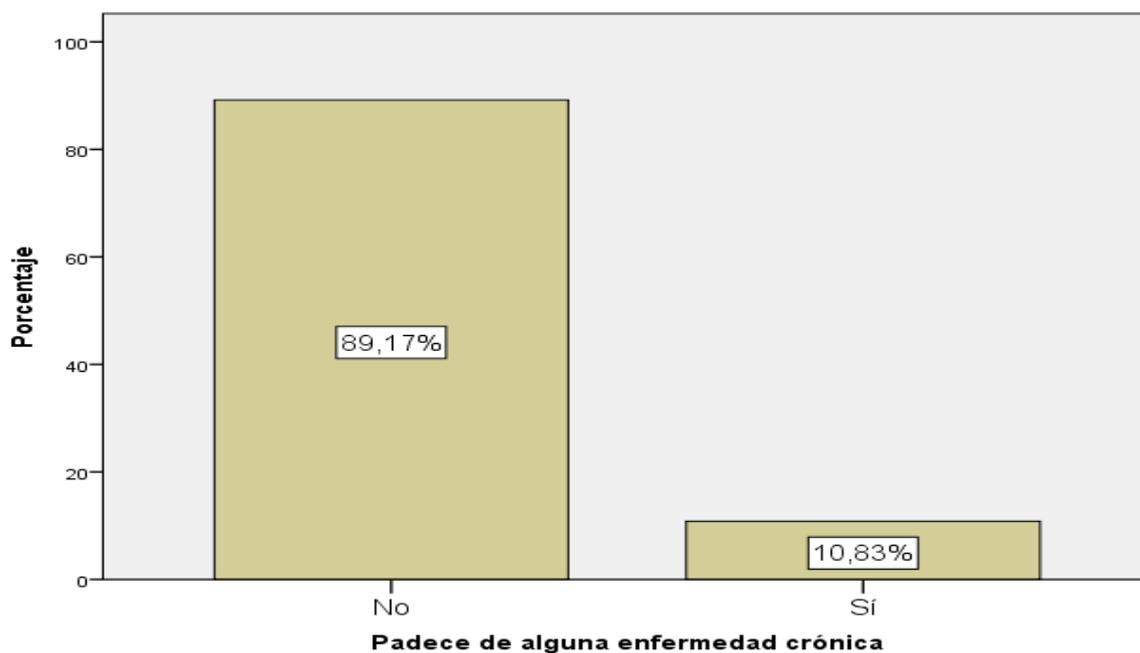


Figura 3. Distribución de la frecuencia de alguna enfermedad crónica que padecen las personas que acuden a la Botica Kristel farma. Huaycán Ate Lima 2020 y se automedican con el fármaco Claritromicina

Fuente: Elaboración propia.

La tabla 3 y figura 3 muestran que el 89.17 % de las personas que acuden a la Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima 2020 y se automedican con el fármaco Claritromicina, no padece algún tipo de enfermedad crónica y que el 10.83 % restante si padece alguna.

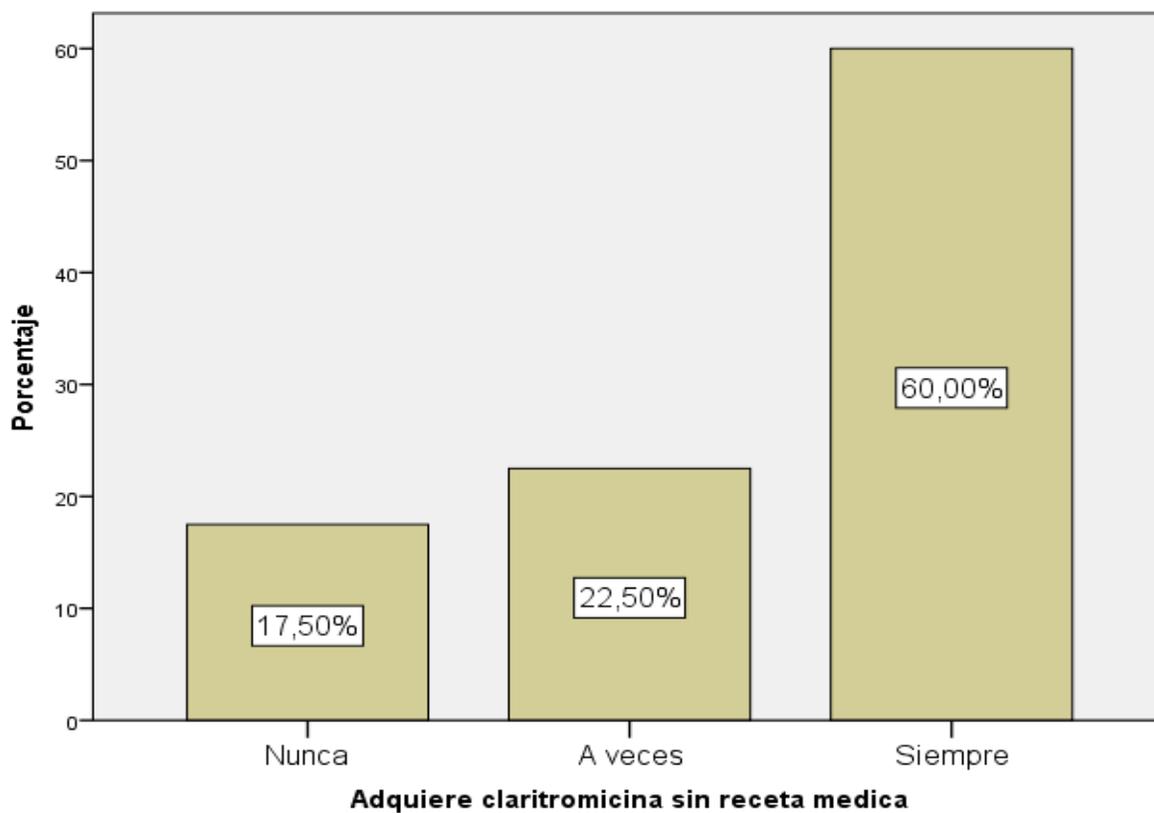


Figura 4. Diagrama de barras de las frecuencias porcentual de las personas que adquieren claritromicina sin receta médica en la Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima 2020

Fuente: Elaboración propia

La figura 4 muestra que el 60% de personas que asisten a la Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima 2020, siempre adquieren claritromicina sin poseer una receta médica, seguido del 22.50% de personas que a veces adquieren claritromicina sin receta médica y con 17.50% los pacientes que nunca adquieren claritromicina sin receta medica

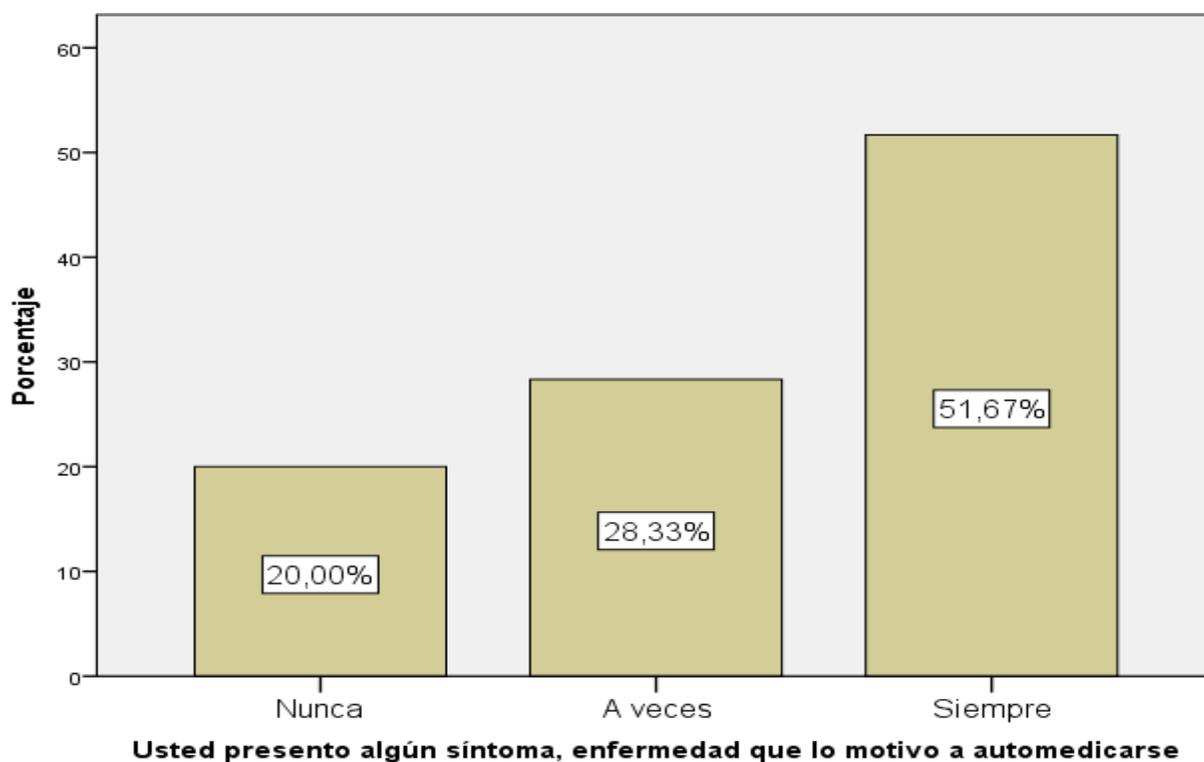


Figura 5. Figura de barras de las frecuencias en porcentaje de las personas que presentaron algún síntoma o enfermedad que los motivaron a automedicarse en la Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima 2020

Fuente: Elaboración propia

En la figura 5 mostrada, el 51.67% de las personas que acuden a la botica Kristel farma Huaycán Ate Lima 2020 siempre presentaron algún síntoma o enfermedad que los motivo a automedicarse, seguido del 28.33% que a veces presentaron determinado síntoma o enfermedad que los motivo a automedicarse y, finalizando, el 20% de pacientes nunca presento algún síntoma o enfermedad que los motive a automedicarse.

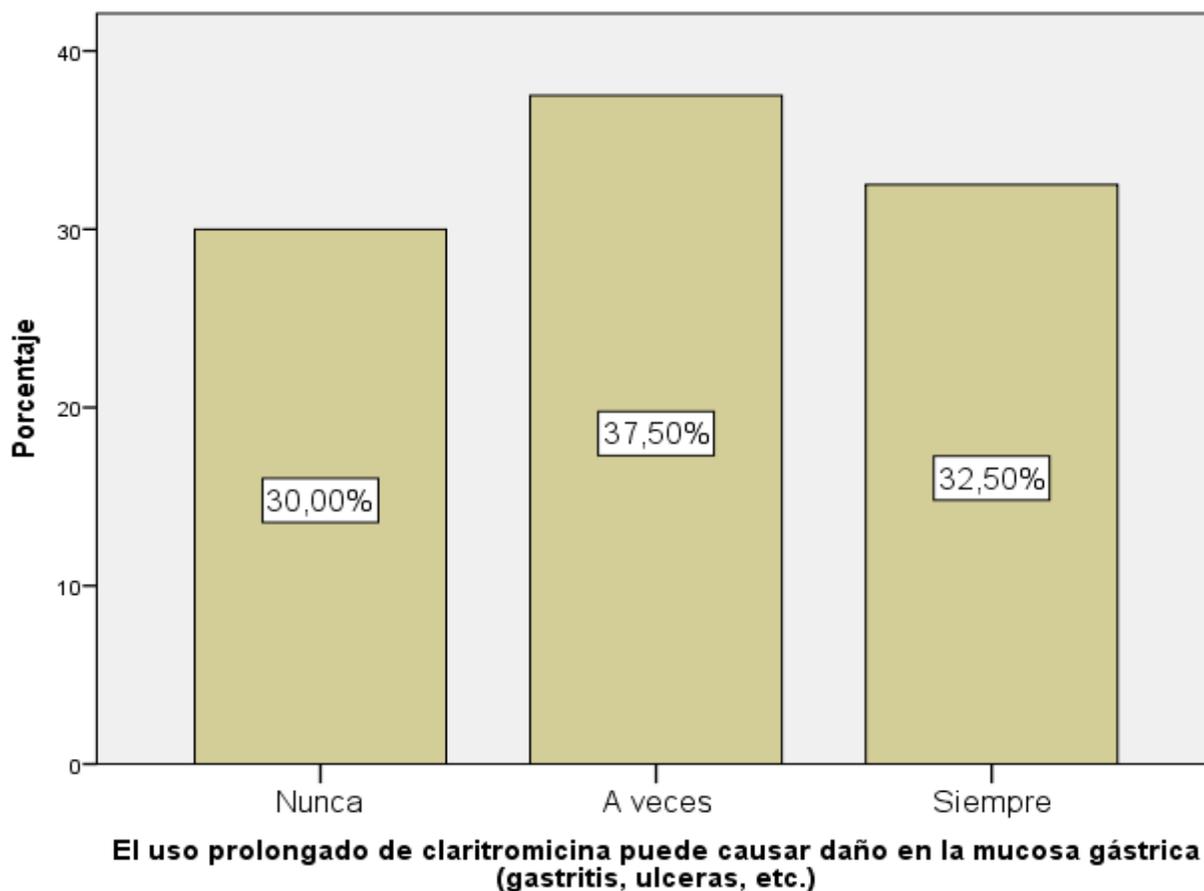


Figura 6. Diagrama de barras de la frecuencia en porcentaje del uso prolongado de claritromicina por personas que acuden a la Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima 2020, y que puede causar daño en la mucosa gástrica (gastritis, ulcera, etc.)

Fuente: Elaboración propia

La figura 6, muestra que el 37.50, 32.50 y 30% de personas que acuden a la Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima 2020 a veces, siempre y nunca consideraron que el uso prolongado de claritromicina puede dañar la mucosa gástrica, respectivamente

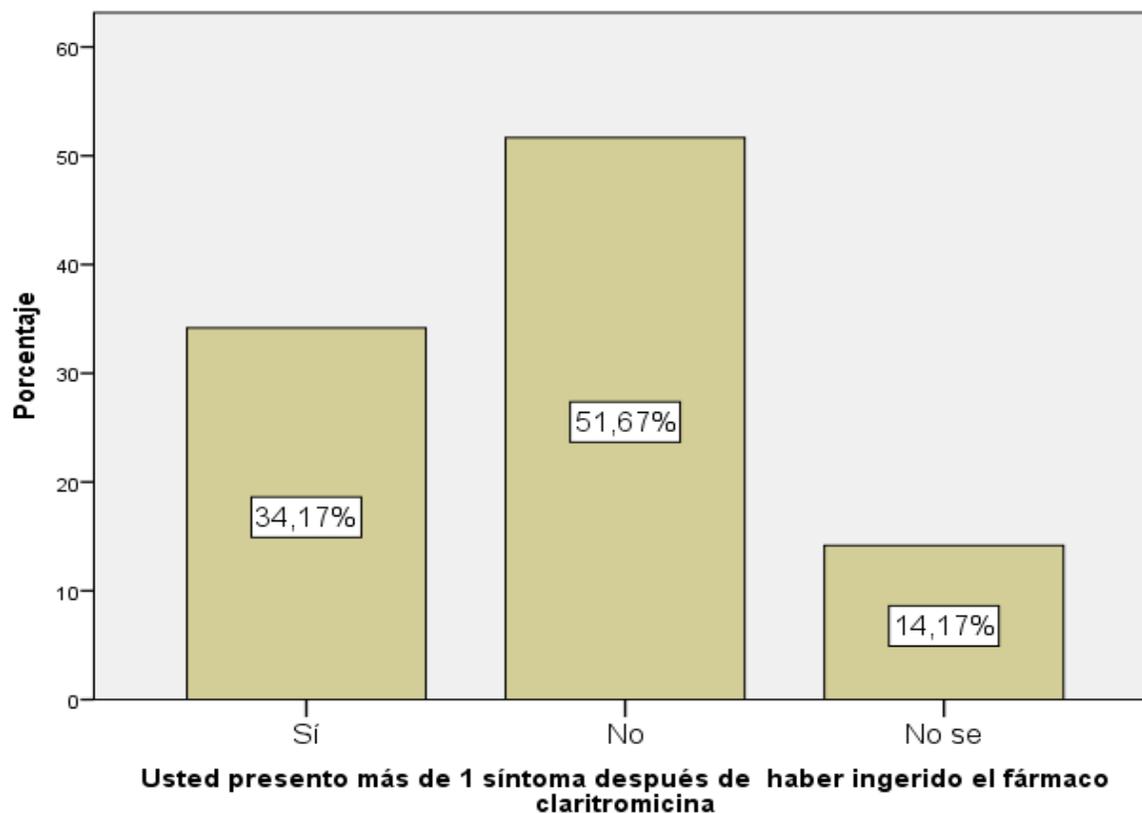
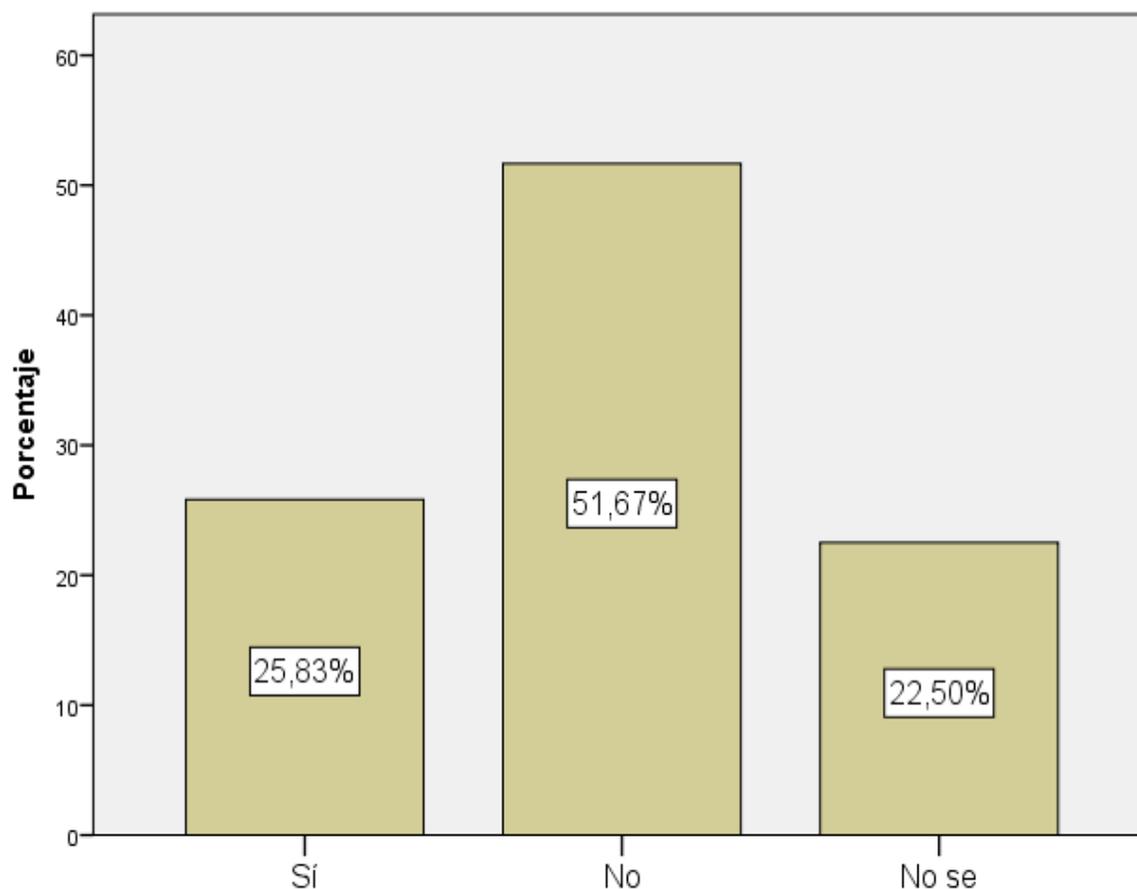


Figura 7. Gráfico de barras de la frecuencia en porcentaje de las personas que presentaron más de un síntoma después de haber ingerido el fármaco claritromicina, en usuarios de la Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima 2020

Fuente: Elaboración propia

La figura 7, muestra que el 51.67% de las personas que asisten a la Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima 2020 no presentan más de un síntoma posteriormente a haber ingerido el fármaco claritromicina, seguido del 34.17% de pacientes que, si presentaron más de un síntoma después de haber ingerido el fármaco claritromicina, y, por último, el 14.17% de los pacientes desconocen si presentaron más de un síntoma después de haber ingerido el fármaco claritromicina.



Usted presentó síntomas como dolor abdominal o náuseas horas después de haber ingerido el fármaco Claritromicina

Figura 8. Diagrama de barras de la frecuencia en porcentaje de las personas que presentaron síntomas como dolor abdominal o náuseas horas después de haber ingerido el fármaco claritromicina, usuarias de la Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima 2020

Fuente: Elaboración propia

La figura 8, muestra que el 51.67% de personas que asisten a la Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima 2020 no presentaron síntomas como dolor abdominal o náuseas horas posteriores a haber ingerido el fármaco claritromicina, seguido del 25.83% de los pacientes que expresaron sí presentar síntomas como dolor abdominal o náuseas horas posteriores a haber ingerido el fármaco claritromicina

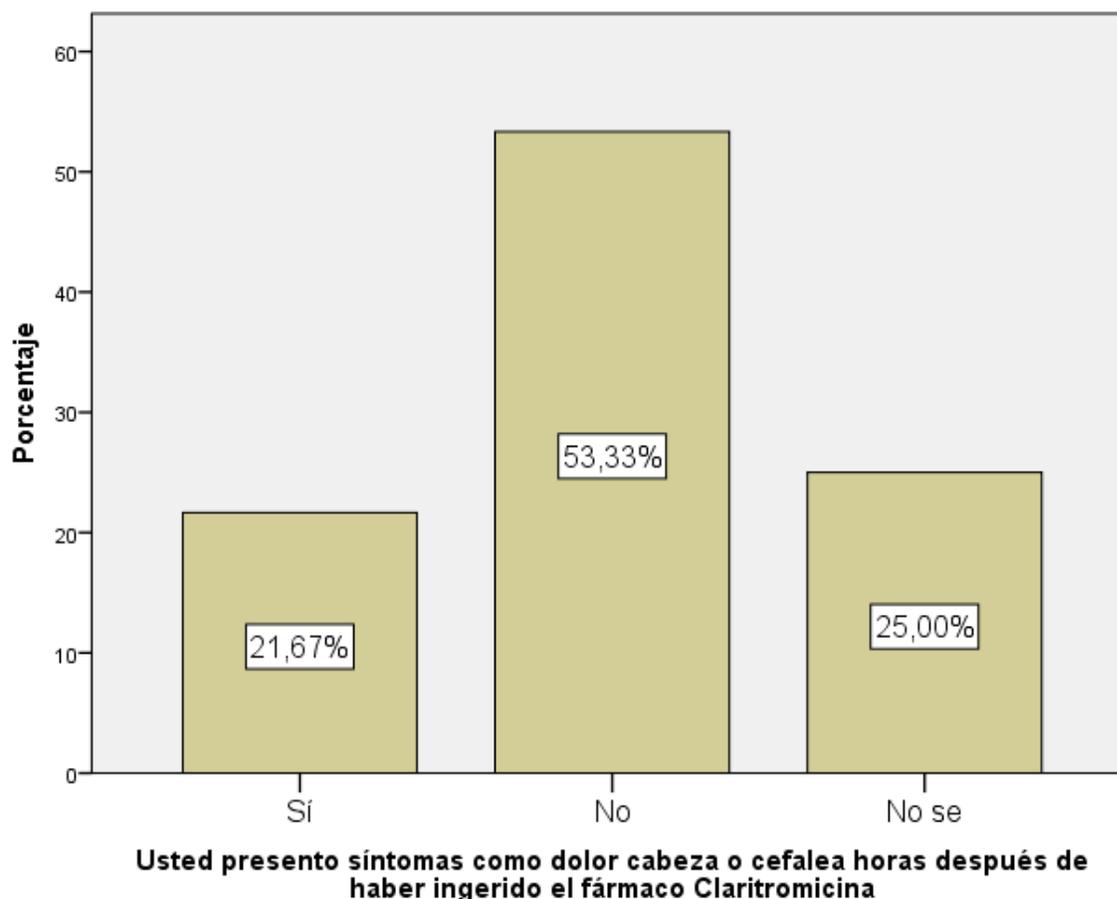


Figura 9. Diagrama de barras de la frecuencia en porcentaje de las personas que presentaron síntomas como dolor de cabeza o cefalea horas después de haber ingerido el fármaco claritromicina, usuarias de la Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima 2020

Fuente: Elaboración propia

La figura 9, muestra que el 53.33% de personas que acuden a la Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima 2020 no presentaron síntomas como dolor de cabeza o cefalea horas después de haber ingerido el fármaco claritromicina, seguido del 25% de pacientes que no saben si presentaron síntomas como dolor de cabeza o cefalea horas después de haber ingerido el fármaco claritromicina y, por último, 31 21.67% de los pacientes si presentaron síntomas como dolor de cabeza o cefalea horas después de haber ingerido el fármaco claritromicina.

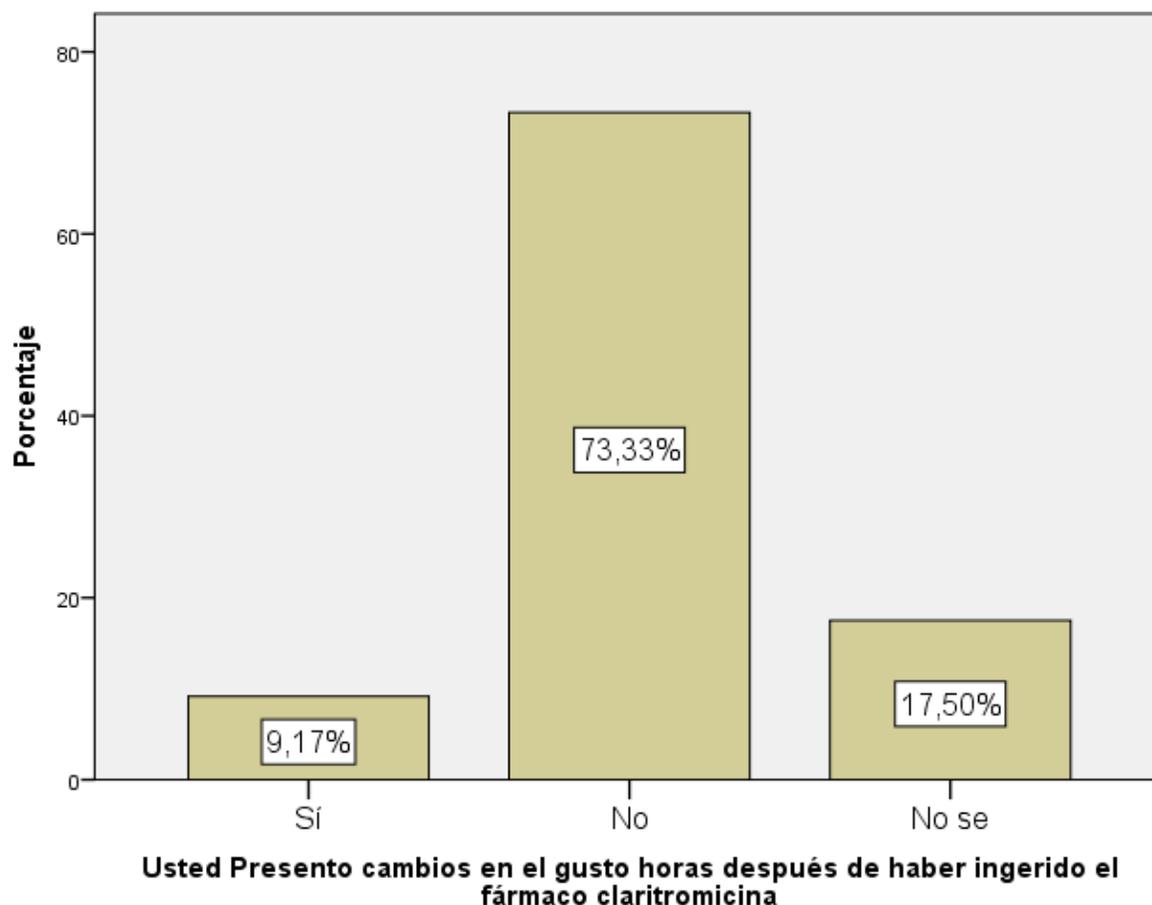


Figura 10. Diagrama de barras de la frecuencia en porcentaje de personas que presentaron cambios en el gusto horas después de haber ingerido el fármaco claritromicina, en usuarios de la Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima 2020

Fuente: Elaboración propia

La figura 10, muestra que el 73.33% de las personas que consumen en la Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima 2020 no presentaron cambios en el gusto horas después de haber ingerido el fármaco claritromicina, seguido del 17.50% que no saben si presentaron cambios en el gusto horas después de haber ingerido el fármaco claritromicina, y, por último, el 9.17% de pacientes si presentaron cambios en el gusto horas después de haber ingerido el fármaco claritromicina

4.2 Prueba de hipótesis

4.2.1 Hipótesis general

H0: No existe una práctica muy frecuente de automedicación que se asocia a los efectos secundarios del fármaco Claritromicina en personas que acuden a la Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima julio 2020.

H1: Existe una práctica muy frecuente de automedicación que se asocia a los efectos secundarios del fármaco Claritromicina en personas que acuden a la Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima julio 2020.

Tabla 4. Distribución de la presencia de síntomas horas después de la ingestión de claritromicina en la automedicación con Claritromicina en los últimos 6 meses en personas que acuden a la Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima julio 2020.

			Presenta síntomas horas después de haber ingerido el fármaco claritromicina.			Total
			Sí	No	No se	
Se automedico con claritromicina los últimos 6 meses	Nunca	Recuento	7	10	7	24
		% dentro de Presenta síntomas horas después de haber ingerido el fármaco claritromicina.	31,8%	16,9%	17,9%	20,0%
	A veces	Recuento	11	24	18	53
		% dentro de Presenta síntomas horas después de haber ingerido el fármaco claritromicina.	50,0%	40,7%	46,2%	44,2%
	Siempre	Recuento	4	25	14	43
		% dentro de Presenta síntomas horas después de haber ingerido el fármaco claritromicina.	18,2%	42,4%	35,9%	35,8%
Total	Recuento	22	59	39	120	
	% dentro de Presenta síntomas horas después de haber ingerido el fármaco claritromicina.	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 4 se muestra que el 50.0 % de las personas que presentaron un síntoma horas después de ingerir claritromicina a veces se automedicaron, pero el 18.2 % de las personas que presentaron un síntoma horas después de ingerir claritromicina siempre se automedicaron y el 31.8 % de las personas que presentaron un síntoma horas después de ingerir claritromicina nunca se automedicaron. Además, el 16.9 % de las personas que no presentaron ningún síntoma horas posteriores de ingerir claritromicina nunca se automedicaron, el 42.4 % de las personas que no presentaron ningún síntoma horas después de ingerir claritromicina siempre se automedicaron y el 40.7 % de las personas que no presentaron ningún síntoma horas después de ingerir claritromicina a veces se automedicaron.

Tabla 5. Prueba chi-cuadrado de Pearson para determinar si existe asociación entre las variables automedicación y efectos secundarios de claritromicina

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	4,877	4	,300
Razón de verosimilitud	5,043	4	,283
Asociación lineal por lineal	1,695	1	,193
N de casos válidos	120		

Fuente: Elaboración propia.

La tabla 5 muestra en la prueba chi-cuadrado de Pearson para las variables automedicación y efectos secundarios de claritromicina hay una significancia asintótica bivariada mayor a 0.05. Esto evidencia que no existe asociación entre las variables.

Decisión: Se rechaza la hipótesis alternativa.

4.2.2 Primera hipótesis específica

H0: No existe una alta prevalencia de la automedicación y efectos secundarios del fármaco Claritromicina en las personas que acuden a la Botica kristel farma Huaycán Ate Lima julio 2020

H1: Existe una alta prevalencia de la automedicación y efectos secundarios del fármaco Claritromicina en las personas que acuden a la Botica kristel farma Huaycán Ate Lima julio 2020

Tabla 6. Prevalencia de automedicación en personas que acuden a la Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima 2020.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Nunca	24	20,0	20,0	20,0
Alguna vez	96	80,0	80,0	100,0
Total	120	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia.

La tabla 6 muestra que la prevalencia de automedicación en las personas que acuden a la Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima 2020 es del 80 %. Esto es evidencia de una alta tasa de prevalencia de automedicación.

Tabla 7. Prevalencia de efectos secundarios del fármaco claritromicina en las personas que acuden a la Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima 2020.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Sí	22	18,3	18,3	18,3
	No	59	49,2	49,2	67,5
	No se	39	32,5	32,5	100,0
	Total	120	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia.

La tabla 7 muestra la prevalencia de efectos secundarios del fármaco claritromicina en las personas que acuden a la Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima 2020 es de 18.3 %. Aunque, el 32.5 % de las personas no saben si presentaron efecto secundario alguno. Esto es evidencia de que la tasa de prevalencia de efectos secundarios no es alta, aunque un porcentaje significativo no sabe si presentó algún efecto secundario.

Decisión: Se rechaza la hipótesis alternativa.

4.2.3 Segunda hipótesis específica

H0: La enfermedad más frecuente no es causante de la automedicación y efectos secundarios del fármaco Claritromicina en las personas que acuden a la Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima julio 2020

H1: La enfermedad más frecuente es causante de la automedicación y efectos secundarios del fármaco Claritromicina en las personas quienes se atienden en la Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima julio 2020

Tabla 8. Distribución de la variable enfermedad crónica en la automedicación con claritromicina en las personas que acuden a la Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima julio 2020

			Padece de diabetes		Total
			No	Sí	
Se automedico con claritromicina los últimos 6 meses	Nunca	Recuento	23	1	24
		% dentro de Padecen de alguna enfermedad crónica	21,5%	7,7%	20,0%
	A veces	Recuento	49	4	53
		% dentro de Padecen de alguna enfermedad crónica	45,8%	30,8%	44,2%
	Siempre	Recuento	35	8	43
		% dentro de Padecen de alguna enfermedad crónica	32,7%	61,5%	35,8%
Total	Recuento	107	13	120	
	% dentro de Padecen de alguna enfermedad crónica	100,0%	100,0%	100,0%	

Fuente: Elaboración propia.

El 61.5 % de las personas que si padecen de diabetes siempre se han automedicado y el 30.8 % de los que padecen de diabetes a veces se automedican. Adicionalmente, el 32.7 % de los individuos que no padecen ninguna enfermedad crónica siempre se han automedicado y el 45.8 % de individuos que no padecen ninguna enfermedad crónica siempre se han automedicado.

Tabla 9. Test de chi-cuadrado de Pearson para determinar si existe relación entre las variables enfermedad crónica con la automedicación de claritromicina en los individuos que asisten a la Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima julio 2020.

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	4,385	2	,112
Razón de verosimilitud	4,330	2	,115
Asociación lineal por lineal	3,918	1	,048
N de casos válidos	120		

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 9, a ha sido mostrada en la prueba chi-cuadrado de Pearson para las variables diabetes con la automedicación de claritromicina existe una significancia asintótica bivariada mayor a 0.05. Esto evidencia que no existe asociación entre las variables.

Tabla 10. Prueba chi-cuadrado de Pearson para mostrar la dispersión de automedicación del fármaco Claritromicina, padecimiento de enfermedades crónicas como diabetes y presencia de efectos secundarios en personas que asisten a la Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima julio 2020.

		Padece de diabetes		Total	
		No	Si		
Presenta síntomas horas después de haber ingerido el fármaco claritromicina.	Sí	Recuento	20	2	22
		% dentro de Padecen de alguna enfermedad crónica	18,7%	15,4%	18,3%
	No	Recuento	50	9	59
		% dentro de Padecen de alguna enfermedad crónica	46,7%	69,2%	49,2%
	No se	Recuento	37	2	39
		% dentro de Padecen de alguna enfermedad crónica	34,6%	15,4%	32,5%
Total		Recuento	107	13	120
		% dentro de Padecen de alguna enfermedad crónica	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Elaboración propia.

El 46.7 % de las personas que no padecen ninguna enfermedad crónica no presentaron ningún síntoma posteriores horas a haber ingerido el fármaco claritromicina, pero 34.6 % de las personas que no padecen ninguna enfermedad crónica no saben si presentaron ningún efecto secundario. Además, 69.2 % de que las personas que padecen de diabetes no presentaron ningún síntoma horas después de haber ingerido el fármaco claritromicina y que el 15.4 % de personas que padecen de diabetes no presentaron ningún efecto secundario con el fármaco claritromicina.

Tabla 11. Prueba de chi-cuadrado en las variables personas que padecen diabetes y la presencia de efectos secundarios al fármaco Claritromicina por en personas que asisten a la Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima julio 2020.

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	2,577 ^a	2	,276
Razón de verosimilitud	2,746	2	,253
Asociación lineal por lineal	,594	1	,441
N de casos válidos	120		

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 11 es mostrada en la prueba chi-cuadrado de Pearson para las variables personas que padecen diabetes y la presencia de efectos secundarios a la claritromicina existe una significancia asintótica bivariada mayor a 0.05. Esto evidencia que no existe asociación entre las variables.

Decisión: Se rechaza la hipótesis alternativa.

4.2.4 Tercera hipótesis específica

H0: No existe relación entre el grado de instrucción con la automedicación del fármaco Claritromicina en personas que acuden a la Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima julio 2020.

H1: Existe relación entre el grado de instrucción con la automedicación del fármaco Claritromicina en personas que acuden a la Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima julio 2020.

Tabla 12. Distribución del grado de instrucción en la automedicación del fármaco Claritromicina en personas que acuden a la Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima julio 2020.

			Grado de instrucción			Total
			Primaria	Secundaria	Superior	
Se automedico con claritromicin a los últimos 6 meses	Nunca	Recuento	3	5	16	24
		% dentro de Grado de instrucción	18,8%	12,5%	25,0%	20,0%
	A veces	Recuento	9	17	27	53
		% dentro de Grado de instrucción	56,3%	42,5%	42,2%	44,2%
	Siempre	Recuento	4	18	21	43
		% dentro de Grado de instrucción	25,0%	45,0%	32,8%	35,8%
Total	Recuento	16	40	64	120	
	% dentro de Grado de instrucción	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 12 es mostrado que el 25.0 % de los individuos con grado de instrucción primaria siempre se automedicó, el 56.3 % de las personas con grado de instrucción primaria se automedicó a veces y el 25 % de las personas con grado de instrucción superior nunca se automedicó. Aunque, el 42.2 % de los individuos con grado de instrucción superior se automedicó a veces y el 32.8 % de las personas con grado de instrucción superior se automedicó siempre.

Tabla 13. Prueba de chi-cuadrado de Pearson de variables grado de instrucción y la automedicación del fármaco claritromicina en personas que acuden a la Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima julio 2020.

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	4,173 ^a	4	,383
Razón de verosimilitud	4,244	4	,374
Asociación lineal por lineal	,396	1	,529
N de casos válidos	120		

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 13 ha sido mostrada en la prueba chi-cuadrado de Pearson para las variables grado de instrucción y la automedicación del fármaco Claritromicina existe una significancia asintótica bivariada mayor a 0.05. Esto evidencia que no existe asociación entre las variables.

Decisión: Se rechaza la hipótesis alternativa

4.3 Discusión de los resultados

El sexo mayoritario en las personas quienes consumen en la Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima 2020 es el masculino con 63.33 % frente a un 36.67 % por parte del femenino. En ese mismo sentido, Condori *et al* (2018) publicó que en un estudio descriptivo sobre automedicación de antibióticos en el Cercado de Lima la población estudiada fue mayoritariamente masculina con 54 % frente a un 46 % del sexo femenino. (Condori & Ricci, 2018)

El grado de instrucción de las personas quienes asisten a la Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima 2020 es mayoritariamente superior con 53.33 %, seguidamente de los grados de instrucción secundaria y primaria con 33.33 y 13.33 %, respectivamente. Hermoza-Moquillaza *et al* (2016) publicaron que en un estudio realizado para evaluar la automedicación en Pueblo Libre-Lima, 36.36 % de la población tenía un grado de instrucción primaria o secundaria frente a un 63.64 % de aquellos con estudios superiores. (Hermoza-Moquillaza, Loza-Munarriz, et al., 2016)

El 50.0 % de las personas que presentaron un síntoma horas después de ingerir claritromicina a veces se automedicaron, pero el 18.2 % de las personas que presentaron un síntoma horas después de ingerir claritromicina siempre se automedicaron y el 31.8 % de las personas que presentaron un síntoma horas después de ingerir claritromicina nunca se automedicaron. Además, el 16.9 % de las personas que no presentaron ningún síntoma horas después de ingerir claritromicina nunca se automedicaron, el 42.4 % de las personas que no presentaron ningún síntoma horas después de ingerir claritromicina siempre se automedicaron y el 40.7 % de las personas que no presentaron ningún síntoma horas después de ingerir claritromicina a veces se automedicaron. No existe asociación estadísticamente significativa entre las variables automedicación y efectos secundarios de claritromicina en las personas quienes asisten a la Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima 2020. Torres (2016) publicó que el consumo anual del año 2014 de claritromicina en un establecimiento farmacéutico en Lima de 3945 unidades, siendo el segundo macrólido más consumido en esa oficina farmacéutica. (Torres, 2016) El alto consumo de este antibiótico sugiere que parte de él sea vendido sin receta médica y esto por la automedicación. A pesar de que no se evidenció relación estadísticamente significativa entre las variables automedicación y efectos secundarios, es muy probable que exista una pequeña relación ya que el consumo de este antibiótico puede generar efectos no deseados.

El 61.5 % de las personas que no padecen de diabetes siempre se han automedicado y el 30.8 % de los que padecen de diabetes a veces se automedican. Por otro lado, el 32.7 % de las personas que no padecen ninguna enfermedad crónica siempre se han automedicado y el 45.8 % de las personas que no padecen ninguna enfermedad crónica siempre se han automedicado. No existe asociación estadísticamente significativa entre las variables enfermedad crónica y automedicación de claritromicina en los pacientes quienes asisten a la Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima 2020. En este mismo sentido, López-Simarro *et al* (2019) publicó sobre la relación bidireccional entre la diabetes y las infecciones, ambas con la posibilidad de empeorar la situación de la otra. También menciona que la claritromicina es un antibiótico muy común y eficaz para tratamientos de infecciones respiratorias complicadas sobre todo las neumonías. (López-Simarro et al., 2019)

El 46.7 % de las personas que no padecen ninguna enfermedad crónica no presentaron ningún síntoma horas después de haber ingerido el fármaco claritromicina, pero 34.6 % de las personas que no padecen ninguna enfermedad crónica no saben si presentaron ningún efecto secundario. Además, 69.2 % de que los pacientes que padecen de diabetes no presentaron ningún síntoma horas después de haber ingerido el fármaco claritromicina y que el 15.4 % de personas que padecen de diabetes no presentaron ningún efecto secundario con el fármaco claritromicina. No existe asociación estadísticamente significativa entre las variables enfermedad crónica y efecto secundario de claritromicina en los pacientes que acuden a la Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima 2020. Por otro, lado Kasulkar *et al* (2015) en su estudio en una institución privada se evidenció que estudiantes de medicina informaron que la automedicación fue del 71,7% y la prevalencia se consideró superior en los estudiantes del año final de estudios, siendo los antibióticos el cuarto tipo de fármaco más automedicado con 34.9 %.(Kasulkar & Gupta, 2015)

La tabla anterior muestra que el 25.0 % de las personas con grado de instrucción primaria siempre se automedicó, el 56.3 % de las personas con grado de instrucción primaria se automedicó a veces y el 25 % de las personas con grado de instrucción superior nunca se automedicó. Aunque, el 42.2 % de las personas con grado de instrucción superior se automedicó a veces y el 32.8 % de las personas con grado de instrucción superior se automedicó siempre. No existe asociación estadísticamente significativa entre las variables grado de instrucción y automedicación de claritromicina en los individuos que se atienden en la Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima 2020. En este mismo sentido, Loyola (2017) en un estudio realizado en un asentamiento humano en Lima

evidenció que existe relación estadísticamente significativa entre factores sociales como grado de instrucción y entorno familiar con la automedicación con antibióticos. (Loyola, 2017) A pesar de que un alto porcentaje de personas con grados de instrucción primaria y secundaria se han automedicado alguna vez no se evidenció asociación, pero el autor citado sí. Esta diferencia puede ser posible porque las poblaciones y muestras son diferentes por factores sociales.

Capítulo V: Conclusiones y recomendaciones

5.1 Conclusiones

- La frecuencia de automedicación no presenta asociación con los efectos colaterales del fármaco Claritromicina en personas que acuden a la Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima julio 2020
- Existe un alto nivel de prevalencia de la automedicación, pero baja en efectos secundarios del fármaco Claritromicina en las personas quienes asisten a la Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima Julio 2020
- La dolencia de tipo crónica más frecuente no es causante de la automedicación y efectos secundarios del fármaco Claritromicina en las personas que acuden a la Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima julio 2020
- No existe relación entre el grado de instrucción con la automedicación del fármaco Claritromicina en personas que acuden a la Botica Kristel farma Huaycán Ate Lima julio 2020.

5.2 Recomendaciones

- Realizar mayor cantidad de estudios acerca de la automedicación y efectos secundarios de la claritromicina en poblaciones distintas.
- Realizar futuras investigaciones para determinar un instrumento que pueda medir la relación entre la automedicación y otros daños colaterales.
- Fomentar las políticas del medicamento relacionadas a las buenas prácticas de dispensación.
- Investigar y determinar herramientas para evitar la automedicación.

Referencia bibliográfica

- Aemps. (marzo de 2018). información para el usuario claritromicina normon 500 mg comprimidos .
obtenido de agencia española de medicamentos y productos sanitario :
https://cima.aemps.es/cima/dochtml/p/64825/p_64825.html
- Asociación médica mundial . (febrero de 2017). declaracion de la amm sobre la automedicacion.
obtenido de asociación médica mundial : <https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-la-amm-sobre-la-automedicacion/>
- Calla, j. (2015). características de la automedicación en pobladores de la unidad vecinal santiago, cusco - 2015. (tesis de licenciatura). universidad andina del cusco, cusco.
- Cereza, m. (2015). notificación espontánea de reacciones adversas a medicamentos en el hospital: identificaron los obstáculos y análisis de una intervención de mejora enero 1998 – diciembre 2015. (obtencion de titulo de doctor en medicina). universidad autónoma de barcelona, ecuador.
- Condori, D. I., & Ricci, Y. (2018). Automedicación con antibióticos en trabajadores de los centros comerciales adyacentes al parque alameda de las malvinas del cercado de lima, 2018.
Universidad norbert wiener, Lima
- Cruz, p. (2017). potenciales efectos adversos producidos tras la instauración de la terapia antirretroviral en pacientes ambulatorios infectados con vih-sida. (tesis de licenciatura). universidad técnica de machala, ecuador.
- Cubas, d. (2015). nivel de conocimiento y practicas de automedicacion en los estudiantes de la escuela profesional de enfermeria de la universidad alas peruana, filial huacho 2015. (tesis de licenciatura). universiada alas peruanas, huacho.
- Dávila, c. e. (2014). "incidencia de reacciones adversas a medicamentos en la división de medicina del hospital nacional de la policía nacional del Perú "luis n. sáenz". (tesis de licenciatura). unmsm, lima.
- Del toro-rubio, m., diaz-perez, a., & barrios-puerta, z. y.-a. (2017). automedicación y creencias en torno a su práctica en cartagena, colombia. revista cuidararte, 8(1). obtenido de
<https://www.redalyc.org/pdf/3595/359549159010.pdf>
- Difarma . (07 de 11 de 2016). la automedicación: un estigma social . obtenido de
<https://www.difarmasrl.com/novedad/la-automedicaci%c3%b3n-un-estigma-social>

- Digemid. (setiembre de 1997). decreto supremo n° 010-97-sa. obtenido de <http://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/decretosupremon010-97-sa.pdf>
- El congreso de la república. (1997). ley general de salud. obtenido de <http://www.essalud.gob.pe/transparencia/pdf/publicacion/ley26842.pdf>
- Fournier, & Brutus. (setiembre de 2018). automedicación. emc - tratado de medicina, 22(3), 1-4. obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1636541018914121>
- Hermoza-Moquillaza, R., Loza-Munarriz, C., Rodríguez-Hurtado, D., Arellano-Sacramento, C., & Hermoza-Moquillaza, V. (2016). Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. *Revista Medica Herediana*, 27(1), 15. <https://doi.org/10.20453/rmh.v27i1.2779>
- Ibañez, m. I. (2015). reacción adversa a medicamentos reportadas en el hospital base víctor lazarte echegaray durante el año 2014. (tesis para licenciatura). universidad de trujillo, trujillo.
- Instituto nacional de estadística e informática. (2014). encuesta nacional de satisfacción de usuarios del aseguramiento universal de salud 2014. obtenido de https://webinei.inei.gob.pe/anda_inei/index.php/catalog/339
- Jara luis, c. a. (2012). alteraciones en la dispensación de medicamentos en las boticas del distrito de chiclayo. *revista del cuerpo médico hospital nacional almanzor aguinaga asenjo*, 5(1). obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4061152>
- Kasulkar, A. A., & Gupta, M. (2015). Self Medication Practices among Medical Students of a Private Institute. *Indian J Pharm Sci*, 77(2), 178–182.
- Lezcano, s. v. (junio de 2008). automedicación en el Perú . obtenido de http://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/automedicacion_junio_2008.pdf
- López claudia, g. j. (13 de octubre de 2016). automedicación en estudiantes de medicina de la universidad del rosario en bogotá d. c., colombia. *revista colombiana de ciencias químico-farmacéuticas*, 45(3). doi:<https://doi.org/10.15446/rcciquifa.v45n3.62018>
- López-Simarro, F., Redondo Margüello, E., Mediavilla Bravo, J. J., Soriano Llorca, T., Iturralde Iriso, J., & Hormigo Pozo, A. (2019). Prevention and treatment of infectious diseases in diabetic patients. *Semergen*, 45(2), 117–127. <https://doi.org/10.1016/j.semereg.2018.07.007>
- Loyola, R. C. (2017). Factores asociados a la automedicación con antibioticos en el AA.HH. 1º de mayo villa maria del triunfo -2016. Universidad inca garcilaso de la vega, Lima.

- Medina, j. r. (2016). evaluación de la relación de causalidad de reacciones adversas a medicamentos sobre la notificación espontanea de establecimientos de salud a diremid loreto. enero-diciembre 2014. (tesis de licenciatura). universidad nacional de la amazonia peruana, loreto.
- Merchan, & pérez. (2016). estudio sobre el comportamiento de la automedicación en los estudiantes de la facultad de ciencias químicas de la universidad de guayaquil en el periodo lectivo 2015-2016. (tesis de grado quimico farmaceutico). universidad de guayaquil, guayaquil.
- Montoya, & rubio. (2016). factores que influyen en la automedicación en el distrito de villa belén zona baja, loreto-perú, 2015. (tesis para quimico framaceutico). universidad nacional de la amazonía peruana, loreto.
- Pardo, a. (2008). reacción adversa a medicamentos fatales en pacientes. (tesis doctoral). universidad de granada., granada.
- Pubchem. (04 de 07 de 2020). claritromicina. obtenido de pubchem:
<https://pubchem.ncbi.nlm.nih.gov/compound/84029>
- Rocío hermoza, c. i. (2016). automedicación en un distrito de lima metropolitana, Perú. revista medica herediana, 27(1). obtenido de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1018-130x2016000100003
- Rocío, h.-m., César, l.-m., diana, r.-h., César, a.-s., & Víctor, h.-m. (enero de 2016). automedicación en un distrito de lima metropolitana, Perú. revista medica herediana, 27(1). obtenido de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1018-130x2016000100003
- Sacylipe. (2016). medicamentos sin receta y automedicación responsable. obtenido de sacylipe:
https://www.saludcastillayleon.es/sanidad/cm/facm/1286515/694472-sacylipe%20automedicaci%c3%b3n%20responsable_13-jun-2016.pdf
- Sánchez, F (2008). determicacion de las razones y diferencias en automedicacion entre una parroquia urbana y una parroquia rural del distrito metropolitano de quito. universidad san francisco de quito, quito. obtenido de <http://repositorio.usfq.edu.ec/bitstream/23000/699/1/88028.pdf>
- Sevilla, D.. (2017). acontecimientos adversos por medicamentos en pacientes con enfermedad crónica avanzada en situación de pronóstico de vida limitada al ingreso en una unidad de geriatría de agudos. (tesis doctoral). universidad central de cataluña, cataluña.
- Toala, D. (2016). factores relacionados con la automedicación en. (tesis de licenciatura). universidad técnica del norte, ibarra.

Torres, C. (2016). Características de consumo de macrólidos en un establecimiento farmacéutico privado del centro de la ciudad de Piura en el periodo enero - diciembre 2014. Universidad Nacional de Trujillo, Lima.

Villegas, F. (2014). Patrón de automedicación en la zona urbana de la ciudad de Pereira (Colombia) en el trimestre marzo- mayo 2013. Investigaciones Andina, 16(29). obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/inan/v16n29/v16n29a07.pdf>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

"Automedicación y efectos secundario del fármaco claritromicina en personas que acuden a la botica kristel farma Huaycán Ate Lima 2020

problema	objetivos	hipótesis	variables	metodología
<p>problema general</p> <p>¿de qué manera la automedicación se asocia a los efectos secundarios del fármaco claritromicina en personas que acuden a la botica kristel farma, Huaycán Ate Lima julio 2020?</p>	<p>objetivo general</p> <p>comprobar en qué medida la automedicación se asocia a los efectos secundarios del fármaco claritromicina en personas que acuden a la botica kristel farma Huaycán Ate Lima julio 2020</p>	<p>hipótesis general</p> <p>existe una práctica muy frecuente de automedicación que se asocia a los efectos secundarios del fármaco claritromicina en personas que acuden a la botica kristel farma Huaycán Ate Lima julio 2020</p>	<p>variables independientes:</p> <p>automedicación</p> <p>dimensiones</p> <p>d1: prevalencia de la automedicación</p> <p>d2: enfermedad asociada a la automedicación</p> <p>d3: conocimientos de la consecuencia de la automedicación</p>	<p>tipo y nivel de investigación</p> <p>descriptivo</p> <p>descripción del método y diseño</p> <p>-observacional</p> <p>-prospectivo</p> <p>-transversal</p>
<p>problemas específicos</p> <p>¿cuál es el nivel de conocimiento sobre las consecuencias de la automedicación y efectos secundarios del fármaco claritromicina en personas que acuden a la botica kristel farma Huaycán Ate Lima julio 2020?</p> <p>¿cuáles son las prevalencias de la automedicación y efectos secundarios del fármaco claritromicina en personas que acuden a la botica kristel farma huaycan Ate Lima julio 2020?</p> <p>¿cuál es la enfermedad o síntoma más frecuente causante de la automedicación y efectos secundarios del fármaco claritromicina en personas que acuden a la botica kristel farma Huaycán Ate Lima julio 2020?</p>	<p>objetivo específicos</p> <p>evaluar el nivel de conocimientos sobre las consecuencias de la automedicación y efectos secundarios del fármaco claritromicina en personas que acuden a la botica kristel farma Huaycán Ate Lima julio 2020</p> <p>determinar la prevalencia de la automedicación y efectos secundario del fármaco claritromicina en las personas que acuden a la botica kristel farma huaycan Ate Lima julio 2020</p> <p>identificar la enfermedad o síntoma más frecuente causante de la automedicación y efectos secundarios del fármaco claritromicina en la persona que acuden a la botica kristel farma Huaycán Ate Lima julio 2020</p>	<p>hipótesis específica</p> <p>existe un escaso nivel de conocimientos sobre las consecuencias de la automedicación y efectos secundarios del fármaco claritromicina en personas que acuden a la botica kristel farma Huaycán Ate Lima julio 2020</p> <p>existe una alta prevalencia de la automedicación y efectos secundarios del fármaco claritromicina en las personas que acuden a la botica kristel farma Huaycán Ate Lima julio 2020</p> <p>la enfermedad o síntoma más frecuente es causante de la automedicación y efectos secundarios del fármaco claritromicina en las personas que acuden a la botica kristel farma Huaycán Ate Lima julio 2020</p>	<p>indicadores</p> <p>-consumo de medicamentos en los últimos 6 meses</p> <p>-ultima molestia, síntoma, enfermedad u otra razón que motivó automedicarse</p> <p>-daño mucosa gástrica por uso prolongado</p> <p>variable dependiente</p> <p>efectos secundarios de la claritromicina</p> <p>dimensiones</p> <p>d1: número de efectos secundarios</p> <p>d2: sistema digestivo</p> <p>d3: sistema nervioso central</p> <p>indicadores</p> <p>-cantidad de reportes por pacientes</p> <p>-dolor abdominal u nauseas</p> <p>-cefalea o dolor de cabeza</p>	<p>población</p> <p>estuvo conformada por 174 personas que acuden a la botica kristel farma Huaycán Ate (niños, adultos y ancianos)</p> <p>muestra</p> <p>se seleccionó a 120 pacientes del sector av.15 de julio, calle 5 zona j huaycan ate</p> <p>técnicas e instrumentos de recolección de datos</p> <p>-encuesta</p> <p>técnica de procesamiento y análisis de datos</p> <p>- se procesará en el programa estadístico spss-25</p>

Anexo 2: Instrumento


UNIVERSIDAD INTERAMERICANA

ENCUESTA

**Automedicación y efectos secundarios del fármaco Claritromicina en pacientes que acuden a la Botica Kristel
farma Huaycan Ate Lima 2020**

Autores: Gomez Vidal Carlos, Orié Gago Ederson **Fecha:**

La encuesta se realizará con fines de investigación, la procedencia de la información se mantendrá en estricta reserva.
Marcar con (x) la opción elegida.

I. Datos Generales.

Sexo: Femenino Masculino

Edad:

Grado de instrucción: Primaria Secundaria Superior

Padece de alguna enfermedad crónica: Si No A veces

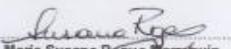
Si responde si ó a veces indicar que enfermedad:

II. Automedicación por claritromicina

N°	PREGUNTA	Nunca	A veces	Siempre
1	Se automedico con claritromicina los últimos 6 meses			
2	Adquiere claritromicina sin receta medica			
3	Con que frecuencia se autmedica con claritromicina sin prescripción medica			
4	Usted presento algún sintoma, enfermedad que lo motivo a automedicarse			
5	El uso prolongado de claritromicina puede causar daño en la mucosa gástrica (gastritis, ulceras, etc.)			

III. Efectos secundarios por claritromicina

N°	PREGUNTA	Si	No	No Se
1	Presenta síntomas horas después de haber ingerido el fármaco claritromicina.			
2	Usted presento más de 1 sintoma después de haber ingerido el fármaco claritromicina			
3	Usted presento síntomas como dolor abdominal o nauseas horas después de haber ingerido el fármaco Claritromicina			
4	Usted presento síntomas como dolor cabeza o cefalea horas después de haber ingerido el fármaco Claritromicina			
5	Usted Presento cambios en el gusto horas después de haber ingerido el fármaco claritromicina			


 Maria Susana Roque Marroquín
 DNI: 67596373
 CQFP 03293

Anexo 3: Data consolidado de resultado

Consolidado de datos															
Paciente	Sexo	Edad	Grado de instrucción	Enfermedad crónica	¿Qué enfermedad crónica?	Pregunta 1	Pregunta 2	Pregunta 3	Pregunta 4	Pregunta 5	Pregunta 6	Pregunta 7	Pregunta 8	Pregunta 9	Pregunta 10
1	1	26	3	1	3	1	1	3	3	2	2	1	2	1	2
2	2	30	2	1	3	2	3	2	2	1	3	1	3	3	3
3	2	40	2	1	3	3	3	1	1	1	2	2	3	2	2
4	2	45	2	1	3	1	1	3	2	3	3	3	2	3	3
5	2	40	2	1	3	2	2	1	1	1	3	2	3	1	2
6	2	34	1	1	3	1	1	3	1	1	1	2	1	1	2
7	1	33	1	1	3	2	3	1	2	3	1	2	3	3	1
8	1	40	2	1	3	1	1	1	3	2	1	2	1	2	2
9	1	32	3	1	3	3	2	3	3	3	2	1	1	3	3
10	2	43	3	1	3	1	1	2	1	3	3	2	2	1	2
11	1	45	3	1	3	2	2	1	3	3	3	2	1	2	2
12	2	37	1	1	3	3	1	3	1	2	3	1	3	1	2
13	2	30	2	1	3	1	2	2	2	3	1	3	1	2	2
14	2	41	3	1	3	2	1	1	3	1	3	1	2	2	2
15	1	53	1	2	1	3	3	3	1	3	2	2	1	2	3
16	1	49	3	1	3	1	1	2	3	3	2	1	2	1	1
17	2	53	2	1	3	3	3	1	2	2	3	3	1	2	2
18	2	54	3	1	3	2	1	2	1	3	2	1	1	2	2
19	1	41	3	1	3	1	3	1	3	2	3	2	1	2	2
20	2	45	2	1	3	3	1	3	1	3	2	1	2	1	1
21	1	28	3	1	3	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2
22	1	40	3	1	3	1	1	1	1	1	3	1	2	2	2
23	2	43	1	1	3	2	3	3	3	3	2	1	1	1	2
24	2	53	3	1	3	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2
25	2	54	3	1	3	1	3	1	1	1	3	3	1	2	2
26	2	40	3	1	3	1	3	2	2	3	3	2	2	1	2
27	1	33	2	2	1	3	3	3	2	1	2	3	1	2	1
28	2	41	3	1	3	1	3	2	1	3	3	1	3	2	2
29	2	53	1	1	3	2	2	1	3	2	2	2	1	1	2

30	2	45	3	1	3	1	2	2	1	2	1	1	1	3	3
31	1	40	3	1	3	2	3	3	2	3	2	2	2	2	2
32	1	32	1	1	3	2	2	3	1	1	3	1	1	1	2
33	2	43	2	1	3	2	1	2	2	2	2	3	3	2	2
34	2	45	3	1	3	1	3	3	1	3	1	2	2	3	3
35	2	37	3	1	3	2	3	2	3	1	3	1	2	1	2
36	2	30	2	1	3	1	2	3	1	3	2	2	1	3	2
37	2	50	3	1	3	2	1	2	2	1	3	2	3	3	1
38	1	30	3	1	3	3	3	1	1	2	1	2	2	3	2
39	2	40	1	2	1	2	2	2	2	3	2	1	2	2	2
40	1	45	3	1	3	3	3	3	1	1	2	1	2	2	2
41	2	40	3	1	3	2	3	1	2	2	3	3	2	1	3
42	2	34	3	1	3	3	1	3	1	3	2	2	1	3	1
43	2	38	2	1	3	2	2	3	2	1	3	3	3	2	2
44	1	40	3	1	3	2	3	2	1	2	1	2	2	2	2
45	1	43	3	1	3	1	3	1	3	1	2	2	2	1	2
46	2	53	2	1	3	2	2	2	1	2	2	1	2	3	1
47	2	54	3	1	3	3	1	1	2	1	3	3	2	2	2
48	2	40	2	1	3	2	3	2	2	1	2	3	3	2	2
49	2	33	3	1	3	3	2	3	1	2	1	2	2	1	1
50	1	41	3	1	3	2	3	1	3	3	2	3	1	3	3
51	1	25	1	1	3	2	3	2	2	2	3	1	3	2	2
52	2	30	3	1	3	2	3	2	3	3	2	2	2	3	2
53	2	28	2	1	3	3	2	1	2	1	2	2	2	2	1
54	1	36	3	1	3	2	3	2	3	2	1	3	2	1	2
55	2	28	3	1	3	2	3	2	3	2	3	3	2	3	3
56	1	35	3	1	3	3	3	1	3	2	3	1	2	2	2
57	2	39	2	1	3	2	3	3	3	1	2	3	1	3	1
58	2	32	1	1	3	2	2	3	3	2	3	2	2	1	3
59	1	41	3	1	3	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2
60	2	45	3	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2
61	1	48	2	1	3	2	3	1	1	2	2	2	2	3	2
62	2	29	3	1	3	2	3	2	3	1	3	2	2	3	2

63	1	35	3	1	3	2	1	1	2	2	1	3	2	1	3
64	2	31	1	1	3	2	3	2	3	3	2	1	1	2	2
65	2	46	3	1	3	1	1	3	2	2	2	3	2	2	2
66	1	44	3	1	3	2	3	2	3	3	2	2	2	2	3
67	2	35	2	1	3	3	3	3	3	2	2	1	2	2	2
68	1	30	1	2	1	3	3	3	3	2	2	2	1	1	3
69	1	27	3	2	1	3	2	2	2	3	3	2	3	3	2
70	2	29	3	1	3	2	3	3	3	2	1	1	2	2	2
71	2	51	1	1	3	3	2	1	3	1	2	2	2	2	2
72	2	33	3	1	3	3	3	2	2	2	3	2	1	2	2
73	1	38	3	1	3	2	3	3	3	2	2	1	3	2	3
74	2	34	1	1	3	2	2	3	3	1	3	2	2	2	2
75	2	34	2	1	3	2	3	1	2	1	3	2	2	1	2
76	2	32	1	1	3	1	3	2	3	3	1	1	1	2	2
77	1	28	3	1	3	3	3	3	3	3	3	2	2	1	2
78	2	27	1	1	3	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2
79	2	26	3	1	3	2	3	1	3	3	3	1	1	2	2
80	1	29	3	1	3	2	2	3	3	3	2	2	2	3	2
81	2	30	2	1	3	2	1	3	2	1	2	2	2	1	3
82	1	32	3	1	3	3	3	1	3	2	2	2	1	3	2
83	2	41	2	1	3	2	3	2	3	1	1	1	3	2	2
84	2	42	3	2	1	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2
85	2	45	3	1	3	2	3	2	3	1	2	2	1	2	2
86	2	31	2	1	3	3	2	2	3	2	2	1	3	1	2
87	2	21	3	1	3	2	3	3	2	1	1	1	2	2	2
88	1	22	2	1	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	2
89	2	33	3	1	3	2	1	3	2	1	2	1	2	2	2
90	2	44	2	1	3	3	2	3	3	2	2	2	1	2	2
91	1	36	2	1	3	2	3	3	3	3	3	2	3	1	2
92	2	38	3	1	3	1	3	3	3	1	2	1	2	3	2
93	1	32	2	1	3	1	3	3	3	2	2	1	3	2	2
94	2	27	3	1	3	1	2	3	3	3	1	1	1	3	2
95	2	28	3	2	1	1	3	3	3	1	2	2	2	1	2

96	2	35	2	1	3	2	3	3	3	2	2	1	2	3	2
97	2	25	2	1	3	2	3	3	3	3	2	2	3	2	2
98	1	39	3	1	3	3	3	3	3	1	2	1	2	2	2
99	2	43	3	1	3	2	2	3	3	2	1	2	2	1	3
100	2	32	3	1	3	3	3	1	3	1	3	2	2	3	2
101	2	22	2	2	1	2	3	3	2	1	2	2	2	2	2
102	1	39	3	2	1	3	3	2	3	2	2	1	3	3	2
103	2	29	2	1	3	3	3	3	3	1	2	2	3	2	2
104	2	28	3	1	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3
105	1	35	3	1	3	3	3	3	3	1	1	1	3	2	3
106	2	31	2	1	3	2	1	3	2	2	3	2	2	2	2
107	2	31	2	1	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3
108	2	25	2	1	3	3	3	3	3	2	3	1	2	3	1
109	1	27	3	1	3	3	3	2	2	3	3	2	2	2	2
110	1	47	2	2	1	2	3	3	3	3	1	2	3	2	2
111	2	41	2	1	3	3	3	3	3	2	2	2	3	2	2
112	1	22	3	1	3	3	3	3	2	3	3	1	1	2	2
113	1	38	3	1	3	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3
114	2	54	2	1	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2
115	2	19	2	1	3	3	2	3	3	3	3	1	2	2	3
116	1	31	2	1	3	3	3	3	3	2	1	2	3	2	2
117	2	20	3	1	3	3	3	2	1	3	2	2	2	2	2
118	2	32	3	2	1	3	3	3	3	2	2	1	2	2	2
119	1	27	2	1	3	3	3	3	1	2	2	2	3	3	2
120	1	62	2	2	1	3	3	1	3	1	3	2	1	3	2

Anexo 4: Cronograma

Julio - agosto						
01 julio a agosto 08 2020						
ACTIVIDADES	Sem. 1	Sem. 2	Sem. 3	Sem. 4	Sem. 5	Sem. 6
1. aprobación de la encuesta	X					
2. aprobación de la proyecto de investigación	X	X				
3. aplicación de la encuestas	X	X	X			
4. recolección de datos estadístico			X			
5. presentación de resultados				X		
6. prueba de hipótesis				X	X	
7. discusión de resultados				X	X	
8. conclusiones				X	X	
9. recomendaciones				X	X	
10. resumen y Abstract				X	X	
11. índice de tablas				X	X	
12. índice de figuras					X	
13. presentación de la tesis						X

Anexo 5: Testimonios fotográficos



Testimonio fotográfico de las personas encuestadas que acuden a la botica Kritel Farma



Testimonio fotográfico de la Botica Kristel Farma ate huaycan ubicado Av. 15 de julio, calle 5

Anexo 6: Juicio de expertos

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del experto: Roque Marroquin Maria Susana
 1.2. Grado académico: Magister
 1.3. Cargo e institución donde labora: Docente UNID
 1.4. Título de la investigación: "Automedicación y efectos secundarios del fármaco Clartromicina en pacientes que acuden a la Botica Kristel farma. Huaycan Alta Lima 2020"
 AUTORES: GOMEZ VIDAL CARLOS JERSIN y DRE GAGO PAUL EDERSON
 1.5. Autor del instrumento: UNID
 1.6. Nombre del instrumento: Ficha de Validación UNID 2020

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 indios, 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						
TOTAL						

II. VALORACION CUANTITATIVA: 80%
VALORACION CUALITATIVA: MUY BUENO
OPINION DE APLICABILIDAD: APLICABLE

Breña, agosto 2020


 Maria Susana Roque Marroquin
 DNI: 87590373
 CQFP 03293

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR 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: UNID
 I.4 Título de la Investigación: ROD MEDICINA Y EFECTOS SECUNDARIOS DEL FUMIGACION CONITRO Y ELIMINACION EN POCENTES QUE DULDEN A LO BORDO KALISTE
 I.5 Autor del instrumento: UNID
 I.6 Nombre del instrumento: FICHA DE VALIDACION UNID FARM-HUAYOCANATE UNID 2020

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 Técnicos-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						
TOTAL						

II. VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20): 80%
 VALORACION CUALITATIVA: MUY BUENO
 OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLIC

Lugar y fecha: PROVIA AGOSTO 2020

Firma y Posfirma del experto
 DNI: 02103292
 CQFP

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

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: Valenzuela Roman, Nadezhda Lena
 1.2 Grado académico:
 1.3 Cargo e institución donde labora:
 1.4 Título de la investigación:
 1.5 Autor del instrumento:
 1.6 Nombre del instrumento:

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						
TOTAL						

II. VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20): 84%
 VALORACION CUALITATIVA: Excelente
 OPINION DE APLICABILIDAD: Aplica

Lugar y fecha: Huaycán, Agosto 2020


 Nadezhda Lena Valenzuela Roman
 DNI: 43564391
 CQFP 20506