



FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

Escuela Académico Profesional de Farmacia y Bioquímica

“EL USO DE AINES Y SU RELACIÓN CON LA GASTRITIS EN LOS PACIENTES
ADULTOS DEL CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA III EL AGUSTINO, LIMA
METROPOLITANA, ENERO A JULIO 2021”.

Tesis

Para optar el título profesional de:

Químico Farmacéutico

AUTOR: Chavarría Palma, Silvia Marilú

Código Orcid:0000-0002-3612-6549

LIMA – PERÚ

2021

Tesis

“EL USO DE AINES Y SU RELACIÓN CON LA GASTRITIS EN LOS PACIENTES
ADULTOS DEL CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA III EL AGUSTINO, LIMA
METROPOLITANA, ENERO A JULIO 2021”.

Línea de investigación

Farmacología y farmacoterapia

ASESOR:

Guadalupe Sifuentes de Posadas, Luz Fabiola

Código Orcid: 0000-0003-4694-9054

DEDICATORIA

Esta tesis va dedicada a mi hija y a Dios, a mi hija porque a pesar de sus limitaciones siempre estuvo apoyándome en todo este proceso y a Dios por acompañarme y darme la fortaleza para enfrentar los obstáculos que se fueron presentando.

ÍNDICE

	PÁG.
DEDICATORIA	ii
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
INTRODUCCIÓN.....	ix
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
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 general	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación de la investigación	5
1.4.1. Teórica	5
1.4.2. Metodológica	5
1.4.3. Práctica	5
1.5. Limitaciones de la investigación.....	6
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	7
2.1. Antecedentes de la investigación	7
2.2. Bases teóricas.....	12
2.2.1. Definición Variable 1: Uso de AINES	12
2.2.2. Definición Variable 2: Gastritis.....	15
2.3. Formulación de hipótesis.....	16
2.3.1. Hipótesis General	16
2.3.2. Hipótesis específicas.....	16
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.....	18
3.1. Método de la investigación	18
3.2. Enfoque de la investigación	18
3.3. Tipo de investigación.....	18
3.5. Diseño de la investigación	18

3.6.	Población, muestra y muestreo	19
3.7.	VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN.....	21
3.8.	Técnicas e instrumento de recolección de datos	23
3.8.1.	Técnica.....	23
3.8.2.	Descripción de instrumentos	23
3.8.3.	Validación.....	25
3.8.4.	Confiability	26
3.9.	Procesamiento y análisis de datos.....	26
3.10.	Aspectos éticos	27
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS		28
4.1.2.	Prueba de Hipótesis	42
5.2.	Recomendaciones	51
REFERENCIAS		52
Anexo N°1: Matriz de consistencia		55
Anexo N°2: Instrumento – Ficha de Recolección de datos		57
Anexo N°3: Certificado de Validez de Contenido de los Instrumentos		59
Anexo N°4: Aprobación del Comité de Ética		65
Anexo N°5: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos		66
Anexo N°6: Informe del asesor de Turnitin.....		67
Anexo N°7: Evidencia fotográfica.....		68

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1: Distribución de los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana, según el género, enero a julio 2021.	28
TABLA 2: Distribución de los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana, según la edad, enero a julio 2021.....	29
TABLA 3: Distribución de la gastritis en los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana, según el uso de AINES, enero a julio 2021.....	32
TABLA 4: Distribución de la gastritis en los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana según la indicación terapéutica de AINES, enero a julio 2021.	34
TABLA 5: Distribución de la gastritis en los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana, según las reacciones adversas a los AINES enero a julio 2021. ..	36
TABLA 6: Distribución de la gastritis en los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana, según la dosis diaria de AINES , enero a julio 2021.....	37
TABLA 7: Distribución de la gastritis en los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana, según el tiempo de tratamiento con AINES, enero a julio 2021. .	40

ÍNDICE DE FIGURAS

FIGURA 1: Distribución de los pacientes adultos DEL CAP III El Agustino, Lima Metropolitana, según el género, enero a julio 2021.	28
FIGURA 2: Distribución de los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana, según la edad, enero a julio 2021.....	30
FIGURA 3: Distribución de la gastritis en los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana según el uso de AINES, enero a julio 2021.....	33
FIGURA 4: Distribución de la gastritis en los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana, según la indicación terapéutica de AINES, enero a julio 2021.	35
FIGURA 5: Distribución de la gastritis en los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana, según las reacciones adversas a los AINES, enero a julio 2021. .	36
FIGURA 6: Distribución de la gastritis en los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana, según la dosis diaria de AINES, enero a julio 2021.	39
FIGURA 7: Distribución de la gastritis en los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana, según el tiempo de tratamiento con AINES, enero a julio 2021. .	41

RESUMEN

El presente estudio buscó determinar la relación entre el uso de AINES (Naproxeno y paracetamol de 500mg) y la gastritis en los pacientes de 40 a 85 años de edad y servirá para orientar hacia una adecuada prescripción de los mismos, minimizando con ello sus efectos adversos. **Objetivo:** fue confirmar la relación que existe entre el uso de AINES y la gastritis en los pacientes adultos (40 a 85 años). **Metodología:** El método empleado fue el hipotético-deductivo, tipo de investigación básica, enfoque cuantitativo, diseño no experimental, y nivel correlacional. La muestra fue de 311 historias clínicas de pacientes que fueron atendidos en el área de medicina general. Para llevar a cabo el análisis de la información se tomaron en cuenta las dos variables con sus dimensiones e indicadores. **Resultados:** Existe una relación significativa entre el uso de AINES y la gastritis en los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana, El 59,3% de los pacientes con gastritis usaron AINES, de estos el 77,8% corresponden a Paracetamol y el restante 22,2 a Naproxeno durante el semestre de enero a julio 2021. **Conclusiones:** Se concluye que existe relación significativa entre el uso de AINES y la gastritis en los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana, el más usado fue el Paracetamol y el dolor fue el uso terapéutico más recurrente.

Palabras clave: Gastritis, AINES, adulto, relación.

ABSTRACT

The present study sought to determine the relationship between the use of NSAIDs (Naproxen and 500mg paracetamol) and gastritis in patients between 40 and 85 years old and will serve to guide them towards an adequate prescription, thereby minimizing their adverse effects. **The objective** was to determine the relationship between the use of NSAIDs and gastritis in adult patients (40-85 years old). **Methodology:** The method used was hypothetical-deductive, its type was basic research, quantitative approach, non-experimental design, and correlational level. The sample consisted of 311 medical records of patients who were treated in the general medicine area. To carry out the analysis of the information, the two variables with their dimensions and indicators were taken into account. **Results:** There is a significant relationship between the use of NSAIDs and gastritis in adult patients of CAP III El Agustino Lima Metropolitana, 59.3% of patients with gastritis used NSAIDs, of these 77.8% correspond to Paracetamol and the remaining 22.2 to Naproxen during the semester January to July 2021. **Conclusions:** It is concluded that there is a significant relationship between the use of NSAIDs and gastritis in adult patients of CAP III El Agustino Lima Metropolitana, and pain was the most recurrent therapeutic use.

Keywords: Gastritis, NSAIDs, adult, relationship.

INTRODUCCIÓN

A nivel mundial se viene incrementando el número de pacientes con el diagnóstico de gastritis. Una de las causas de dicha situación vendría a ser el uso de los AINES, esto debido a las reacciones adversas al medicamento (RAM) de este grupo de medicamentos, por una mala prescripción médica, ya sea por una dosis o tiempo de tratamiento inadecuado. En el **capítulo I**, se conocieron el problema general como los problemas específicos, e igualmente los objetivos e hipótesis, los cuales sirvieron para realizar el estudio de investigación sobre la relación entre el uso de los AINES y la gastritis en los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana. Seguidamente en el **capítulo II**, la elaboración del marco teórico fue llevada a cabo con investigaciones similares al estudio realizado, también se recurrió a bibliografías como material de apoyo. En el **capítulo III**, la metodología empleada fue de acuerdo a la naturaleza del estudio, se contó con una población, de la cual se tomó una muestra, se realizó la técnica del fichaje, para lo cual se utilizaron dos instrumentos para la recolección de datos de las historias clínicas de los pacientes atendidos en el área de medicina general. Dentro del **capítulo IV**, se desarrollaron los resultados y su respectiva discusión. Y por último en el **capítulo V**, se llegaron a conclusiones que fueron las respuestas a los objetivos de esta tesis, también se realizaron las recomendaciones pertinentes.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

En el orden internacional según Gregori Ibáñez, Vanesa Empar (2017) los antiinflamatorios no esteroideos son el grupo de medicamentos más utilizados en la prescripción médica, a pesar de sus reacciones adversas, según la fuente del informe farmacoterapéutico del Sistema Nacional de Salud de España (SNS) (1). Igualmente, según Jenny Mercedes Yungan Barrionuevo (2019) el médico ecuatoriano encuentra en los AINES un buen aliado por su poder antiinflamatorio a pesar de sus efectos adversos (2). También según Ana Sela Ordoñez Soto (2016) en el distrito de Huelva-Costa (Sevilla) se considera importante que los profesionales de la salud tengan presente las últimas indicaciones dadas por la AEMPS para evitar las reacciones adversas ya conocidas a nivel gastrointestinal, cardiovascular y renal (3).

En el ámbito nacional, Alicia Raquel Rondo Layza (Trujillo-2016) indica que los AINES son un grupo de medicamentos con grandes beneficios, pero su mal uso lo convierte en una amenaza para la salud de los pacientes (4). Según Miguel Enrique Gaspar Paucar, Viennev Melissa Jacobe Medrano (2017) En la investigación que realizaron, lograron confirmar la prevalencia de los factores predisponentes tradicionales, causantes de la gastritis en los

estudiantes universitarios de Huancayo (5). Según Sulca Riveros Maribel Elvira (2017) una mala prescripción médica aumenta el riesgo morbimortalidad en el paciente geriátrico del hospital docente clínico quirúrgico Daniel Alcides Carrión-Huancayo (6)

En el ámbito regional, Leyva Ancajima, Elmer Manuel (2020) indica que los AINES vienen a ocupar el segundo lugar como factor predisponente para la aparición de la gastritis, ya sea gástrica o duodenal, también hace presente que las RAM gastrointestinales más relevantes se relacionan a la administración de AINES, este estudio se llevó a cabo en el Hospital Regional de Huacho (7). Según Neyra López Janet Roxana (2016) El uso del paracetamol (AINE) es beneficioso para algunas dolencias, como también podría ser perjudicial para la salud, su mala administración en los pobladores del Asentamiento Humano Ramiro Priale. Casma-Chimbote (8). Según Rodríguez Vásquez, Mildret Josselin (2019) es conocido que el uso de AINES está relacionado a una variedad de efectos adversos en especial a nivel gastrointestinal dentro del hospital San Juan de Lurigancho (9).

El uso de los AINES en el CAP III El Agustino (ESSALUD) es relevante, debido a que se observa una elevada prescripción de los mismos por parte del profesional médico ante los malestares más comunes como son: Cefaleas y dolores musculares. Son conocidos sus efectos adversos, que pueden presentarse a nivel gástrico, cardiovascular, hepático o renal. También se debería tener presente que el adulto mayor hace uso de la polifarmacia aumentando con esto el riesgo de sufrir los efectos indeseables que incluso podrían conllevarlo a la muerte. Los AINES son aliados en la batalla contra el dolor y la inflamación por su fácil dosificación y precio accesible. Para Rocío Hermoza - Moquillaza (2016) según esta investigación realizada en el distrito de Pueblo Libre, las reacciones adversas están dentro de los diez motivos más frecuentes de mortalidad. Quedando establecida la relación entre el uso de AINES y el impacto negativo a nivel gastrointestinal. Dentro de este estudio también se ve como resultado que los AINES fueron los más consumidos con un 30%, y se

menciona que mínimo un 2% de los consumidores de AINES pueden ser afectados con los RAM de este grupo de fármacos (10). ESSALUD (2019) Emitió un comunicado en el que se restringe la utilización del Ibuprofeno en situaciones de infección invasiva como varicela, neumonía e infecciones graves a nivel dérmico, y de ameritar el caso se usará paracetamol, dicha restricción será acatada en todos sus locales del país. También recomendó su administración por periodos y dosis mínimas necesarias. Además, se hace presente que esta alerta hecha por DIGEMID y los expertos europeos, no restringen su uso en otras afecciones, solo en los casos que se mencionan. (11)

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Qué relación existe entre el uso de AINES y la gastritis en los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana, enero a julio 2021?

1.2.2. Problemas específicos

1. ¿Qué relación existe entre el uso de AINES y la gastritis según la indicación terapéutica, en los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana, enero a julio 2021?
2. ¿Qué relación existe entre el uso de AINES y la gastritis según las reacciones adversas al medicamento, en los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana, enero a julio 2021?

3. ¿Qué relación existe entre el uso de AINES y la gastritis según la dosis diaria, en los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana, enero a julio 2021?

4. ¿Qué relación existe entre el uso de AINES y la gastritis según el tiempo de tratamiento, en los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana, enero a julio 2021?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación que existe entre el uso de AINES y la gastritis en los pacientes adultos del CAP III El Agustino.

1.3.2. Objetivos específicos

1. Determinar la relación que existe entre el uso de AINES, y la gastritis según la indicación terapéutica, en los pacientes adultos del CAP III El Agustino.

2. Determinar la relación que existe entre el uso de AINES, y la gastritis según las reacciones adversas al medicamento, en los pacientes adultos del CAP III El Agustino.

3. Determinar la relación que existe entre el uso de AINES y la gastritis según la dosis diaria, en los pacientes adultos del CAP III El Agustino.

4. Determinar la relación que existe entre el uso de AINES, y la gastritis según el tiempo de tratamiento, en los pacientes adultos del CAP III El Agustino.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

La presente investigación se realizó con el propósito de conocer la relación existente entre el consumo de AINES y la gastritis, y aportar conocimiento al profesional médico hacia una prescripción adecuada de este grupo de medicamentos, logrando con ello minimizar en alguna medida los efectos adversos y mejorar la calidad de vida del paciente.

1.4.2. Metodológica

En esta área se aporta un instrumento para la recolección de los datos, el cual fue validado por un juicio de expertos (03 especialistas). Dicho instrumento podrá servir para futuras investigaciones en temas similares al de esta tesis.

1.4.3. Práctica

El estudio fue llevado a cabo porque se estimó necesario conocer el consumo de AINES en los pacientes con gastritis en el CAP III El Agustino. Los resultados obtenidos servirán para orientar al profesional médico sobre su uso adecuado y con ello buscar la prevención de los efectos adversos, esto en beneficio del paciente adulto.

1.5. Limitaciones de la investigación

Temporal

En la presente investigación no se contó con la total disponibilidad de tiempo para realizar la tesis, esto debido a que se tenía que cumplir un horario de trabajo diario.

Espacial

La limitación en este sentido, fue, no poder recabar en algunos momentos la información de las historias clínicas del sistema, debido a que las computadoras estaban siendo usadas en la atención de los pacientes.

Recursos

No se encontraron limitaciones económicas, el presente estudio fue autofinanciado.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Soto, (2017) Su objetivo fue Identificar los factores que condicionan a la gastritis y sus demás reacciones. Metodología: El estudio realizado fue de tipo transversal, retrospectivo no experimental, la muestra fue de 150 pacientes, sus edades fluctuaron entre los 20 a 50 años de edad y diagnosticados con gastritis aguda, en la especialidad de gastroenterología del Hospital Eugenio Espejo. Resultados: Las complicaciones que se presentaron fueron la ulcera duodenal con un 51%, la ulcera gástrica con un 30%, la hemorragia digestiva alta con un 17%, también se determinó que la presencia del *Helicobacter pylori* es uno de los factores más predisponentes para la aparición de una gastritis con un 46%. Conclusiones: Concluyó que la enfermedad se acentuó más en las mujeres con un 82% mientras que en los varones solo se vio un 18%. (12)

Méndez, (2016) Tuvo como objetivo, determinar la prevalencia y reacciones adversas de los AINES en los pobladores adultos del municipio de Avilés. Metodología: El estudio epidemiológico fue descriptivo transversal, la muestra de 245 personas fueron los pobladores mayores de 20 años, clasificados en grupos de edad y sexo. Las encuestas se dieron por medio de entrevistas telefónicas o personales. Resultados Cerca al 50% de la muestra (41%, n=102) utilizaron AINES el mes anterior a la encuesta. El Ibuprofeno fue el más consumido con un 46%, y las indicaciones más recurrentes fueron en el siguiente orden: osteoartritis, cefalea, dolor inespecífico, lumbalgia, ciática, dismenorrea, migraña y por último la fibromialgia. El 47% consumieron AINES con prescripción médica, el 26% se automedicaron, y un 26,2% se automedicaron, e hicieron presente que tiempo atrás habían

consumido AINES con prescripción médica. Un 17.66% consumieron más de un AINE paralelamente. El 70,6% de la muestra evidenciaron reacciones adversas del sistema digestivo. Se determinó también que a mayor edad era menor el consumo de AINES. Conclusiones: Se concluye que en la población del municipio de Avilés hay un mayor uso de los AINES, y sobre todo en la población más joven (13)

Sánchez, (2016) El objetivo fue determinar y cuantificar la relación que existe entre el uso de los AINES y la posibilidad de sufrir un síndrome coronario agudo. Metodología: Se llevaron a cabo tres estudios de investigación: siendo el primero de casos cruzados, el segundo de cohortes, y por último el de casos y controles, en los tres estudios se relacionó el consumo de AINES con el síndrome coronario agudo (SCA). Para este estudio se recabo información del consumo de AINES, desde el primero de enero de 2008 al 31 de diciembre del 2012, la información necesaria fue recogida del mismo hospital Mancha-Centro. Resultados. Los estudios realizados demostraron un incremento significativo de sufrir del SCA, posterior al consumo de AINES. Por último, el Ibuprofeno fue el más recetado y presento un riesgo moderado de padecer SCA. Conclusiones: Los AINES que presentaron mayor impacto cardiovascular fueron la Nabumetona, Ibuprofeno y el Diclofenaco, Los más seguros fueron los Oxicams. Se determinó que el consumo de AINES debería ser solo con prescripción médica, por el tiempo y dosis necesaria. También se concluye que es necesario crear conciencia, sobre la automedicación y sus consecuencias. (14)

Salgado, (2016) Expuso el siguiente objetivo la evaluación de la relación existente entre la hemorragia gastrointestinal aguda (HGIA) y las diferentes causas que la originan. Metodología: El estudio fue de casos y controles en cuatro hospitales de España. La muestra casos estuvo conformada por pacientes con diagnóstico de HGIA a través de pruebas de

endoscopia, y la muestra de controles integrada por pacientes sanos. Se llevó a cabo una anamnesis farmacológica a ambos grupos y también se realizó una evaluación para precisar la presencia de *H. pylori* y *Anisakis* o cualquier enfermedad gastrointestinal como antecedente. Resultados: Se consiguieron 474 casos y 1160 controles, se confirmó que el riesgo de contraer HGIA se elevó en un 5,4. Debido a la automedicación con AINES. Mientras que los AINES usados paralelamente con los antiagregantes eleva el riesgo de padecer HGIA en 8,8 veces. Y mientras tanto en unión con los inhibidores de la bomba de protones el riesgo de sufrir de HGIA dejó de ser importante estadísticamente. Se concluyó que el consumo de AINES aunado con los factores anteriores incrementa el peligro de sufrir de HGIA. (15)

Pardo, (2016) El objetivo fue hallar unos marcadores pronósticos que faciliten reconocer a los pacientes que tengan mayor riesgo de contraer cáncer gástrico, para realizar en ellos el seguimiento de la enfermedad. Metodología: Se identificaron los factores que ayudarían en la predicción del cáncer gástrico. Se revisó el efecto de los factores de virulencia, y se prestó atención a la susceptibilidad genética, como un factor predisponente de cáncer. Resultados: Se evidencio la relación entre el incremento de la progresión de las LPCG y la historia familiar de cáncer gástrico. Se concluyó que los antecedentes familiares de cáncer gástrico y sus variantes ayudan a identificar a los individuos con LPCG que tengan mayor proclividad a padecer de carcinoma gástrico. (16)

López, (2020) Tuvo como objetivo, encontrar la relación entre el consumo de AINES y los síntomas digestivos altos. Material y métodos: El estudio fue observacional, transversal y descriptivo. Los pacientes que participaron de la muestra habían consumido AINES y presentaban sintomatología digestiva alta (Hospital Jorge Reategui). Resultados: Fueron

evaluados 112 pacientes (muestra) en un lapso de 06 meses, 27.7% hombres y un 72.3% mujeres, de los cuales el 50% fueron pacientes adultos mayores, los pacientes con afecciones reumatológicas fueron el 45.5%, y con afecciones cardiovasculares el 24.1%. se evidencio que el consumo de AINES incrementaba la aparición de náuseas, vómitos y dolor epigástrico. Se concluyó que los malestares digestivos altos si tienen relación con el uso continuo de AINES, sobre todo en los pacientes adultos mayores. (17)

Castro, (2020) El objetivo fue evaluar si los AINES y la infección por *Helicobacter pylori* son aspectos predisponentes en la aparición de la ulcera péptica dentro del hospital II-2 Tarapoto. Material y Método El diseño aplicado fue de casos y controles, la muestra fue conformada por 203 pacientes que presentaban ulcera péptica recurrente y 406 pacientes sin esta recurrencia. Resultados: Pacientes con ulcera péptica recurrente (UPR) que consumieron AINES fueron 17,2 %, frente a un 11,2% de pacientes sin UPR. Los pacientes con UPR e infectados por *Helicobacter pylori* fue 18,2 %, mientras que en pacientes que no presentaron UPR fue 5,7. Conclusiones: Se concluyó que los AINES, el *Helicobacter pylori* y el sexo masculino fueron los aspectos predisponentes en la recurrencia de la ulcera péptica. (18)

Romero, (2016) Su objetivo fue definir los factores causantes de la hemorragia digestiva alta en pacientes con ulcera péptica dentro del hospital Hugo Pescetto de Andahuaylas. Material y métodos. El estudio fue de tipo analítico, observacional y retrospectivo de casos y controles. La muestra estuvo constituida por 128 pacientes, un 50% como casos y el otro 50% como controles. Divididos en 02 grupos: con y sin hemorragia digestiva alta. Resultados: El análisis estadístico dio los siguientes resultados: el uso de AINES (OR: 10.96; $p < 0.05$), la Polifarmacia (OR: 21.27; $p < 0.05$), *Helicobacter pylori* (OR: 0.92; $P > 0.05$), la

Edad Avanzada (OR: 2.82; $p < 0.05$), Alcoholismo (OR: 5.21; $p < 0.05$). Encontrándose asociación entre el uso de AINES, Polifarmacia, la edad avanzada (> 65 años) y el Alcoholismo; no se encontró asociación entre la presencia de *Helicobacter pylori* y HDA en grupo de casos. Conclusiones: La polifarmacia, los AINES, el alcoholismo y la edad avanzada (mayores a 65 años) son factores predisponentes para padecer de hemorragia digestiva alta en los pacientes que presentan ulcera Péptica. (19)

Velásquez, (2016) Su objetivo fue Definir los signos y síntomas de pacientes con hemorragia digestiva alta (HDA) atendidos en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins – EsSalud 2013 – 2014. Material y métodos: El estudio fue observacional descriptivo, con una muestra de 412 pacientes con hemorragia digestiva. Se recolectaron los datos a partir de las historias clínicas, el procesamiento de los datos se realizó a través del Excel y el SPSS.

Resultados: Se contó con 288 pacientes masculinos (70%) de la población total de pacientes con HDA, los más afectados fueron los pacientes mayores de 60 años (66.2%), el uso de AINES 33%, y de alcohol 9.7%. La cirrosis hepática tuvo una mayor representación con un 30%, la melena 51.6%, hematemesis 42,7%, shock hipovolémico 20%. Conclusiones: En el estudio observacional, fueron evaluadas las manifestaciones clínicas de la hemorragia digestiva alta, las cuales determinaron la gravedad del sangrado. Los resultados endoscópicos ayudaron a tomar decisiones para elegir el tratamiento farmacológico, la melena fue la principal evidencia clínica. (20)

Salvatierra, (2017). Su objetivo fue precisar la regularidad con la que se presentaban los casos de HDA relacionados al consumo de AINES. Materiales y metodología: El estudio fue prospectivo, descriptivo y analítico. Se trabajó con pacientes que presentaban HDA no variceal, de los siguientes hospitales Edgardo Rebagliati Martins, Hipólito Unanue, Dos de

Mayo y Cayetano Heredia, No se tomaron en cuenta a los pacientes que presentaban cirrosis ni sangrado de origen variceal. Resultados: El estudio se realizó con 117 pacientes, de los cuales 77 eran hombres y 40 mujeres, sus edades fluctuaban entre los 14 y 85 años, de los cuales el 54% consumió AINES (más de 60 años) principalmente AAS con un 60%, Ibuprofeno 28.5%, diclofenaco (15.8%) y naproxeno (15.8%); 31%. Las áreas que recetaron más AINES fueron cardiología, medicina interna y reumatología. La edad fue el factor más predisponente, la ulcera gástrica tuvo una mayor presencia en los consumidores de AINES, con daños digestivos (55.5%), que no mostraron signos previos al sangrado. Conclusiones: Se concluye que la regularidad con la que se presenta la relación entre HDA y el consumo de AINES en Lima metropolitana es elevada, afectando sobre todo al adulto mayor, y la que más se evidencia es la ulcera péptica, sobre todo la gástrica, causando daño a este grupo etario (21).

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Definición Variable 1: Uso de AINES

La familia de los AINES es uno de los grupos que cuenta con mayor prescripción en el mundo, son muy utilizadas en afecciones reumáticas, por su efecto analgésico. También son utilizadas en las cefaleas, odontalgias, etc. Su automedicación se ha incrementado, debido a que se puede adquirir sin receta médica, y desde luego esto incrementa la aparición de las reacciones adversas.

- **Mecanismo de acción:** Evita la formación de prostaglandinas, que harán de mediadores del proceso inflamatorio a nivel central y periférico. Inhiben a la prostaglandina-sintetasa, y con esto evitan que el ácido araquidónico sea transformado en prostaglandinas, prostaciclina y tromboxano.
- **Clasificación de los AINES:** Dependiendo de su distribución química, se dividen en distintos grupos, lo cual es importante conocer, para contar con más alternativas en la elección de un tratamiento con AINES. Otra división sería según la vida media plasmática.
- **Analgésica-antiinflamatoria:** La eficacia de los AINES es parecida cuando se usan en dosis equivalentes, también se tiene que tener presente que la respuesta podría ser diferente en cada individuo. Según la OMS son la primera opción como analgésicos, lo cual minimiza la dosis de opiáceos, por lo tanto, también se verán reducidos sus efectos secundarios.
- **Anti agregación plaquetaria:** Esta acción es mediada por la COX-1. El ácido acetil salicílico a dosis mínima inhibe este proceso de manera irreversible, por lo tanto, es útil para prevenir enfermedades cardiovasculares de tipo trombótico.
- **Seguridad:** Los AINES muestran una amplia eficacia, motivo por el cual se ha incrementado su uso en las personas de edad avanzada. En una investigación llevada a cabo en el Reino Unido, se demuestra que un 6% de pacientes hospitalizados son por motivos gastrointestinales a causa de la ingesta de AINES, con una mortalidad del 0.15%. Cerca de 1000 pacientes mueren anualmente en España debido a las complicaciones que traen consigo el uso de AINES. (22)

Indicación terapéutica: La administración de este grupo de fármacos es muy amplia, y dependerá del criterio médico la elección del mismo, así como de las características individuales de cada paciente. Las indicaciones generales son como:

- **Analgésicos:** Útiles en dolores leves a moderados, dolores como dismenorrea, neurálgicos, musculares, cefaleas, etc.
- **Antipiréticos:** Usado en estados febriles de distintas índoles, y especialmente las originadas por infecciones.
- **Alteraciones reumatológicas:** Teniendo como acción la disminución de la inflamación y con ello disminuir el dolor.
- **Antitrombótico:** En esta indicación se utiliza la AAS.

Es preferible evitar su administración durante la etapa del embarazo, aunque esto dependerá del criterio del profesional de la salud. Este grupo de principios activos cuenta con más alternativas de uso, y además es accesible para el paciente ya que cuenta con precios muy variados. (2)

Reacciones adversas al medicamento: Es la respuesta nociva y la que no se esperaba de un medicamento. Las RAM son las causantes de un alto riesgo de morbimortalidad. La identificación y prevención de estas RAM son de competencia de los programas de Farmacovigilancia. (23)

Dosis diaria: Según la OMS es la unidad técnica a nivel mundial utilizada para medir la administración de los medicamentos, conocida como Dosis Diaria Definida (DDD) (24)

Tiempo de tratamiento: Es la cantidad de días que se debe utilizar el medicamento, para que este, logre el efecto deseado. (25)

Según Isabel Aranguren Ruíz, Gabriela Elizondo Rivas, Ana Azparren Andía (2016)

Los AINES son medicamentos con los siguientes efectos terapéuticos: Analgésico, antipirético y antiinflamatorio. Son muy usados ya sea por prescripción del profesional de salud o por automedicación. Presentan muchos beneficios, como también efectos adversos que podrían ser desconocidos para los usuarios. La información obtenida indica que son

menos los casos de automedicación que los que se utiliza con prescripción médica. El 40% de la automedicación es con AINES para el tratamiento del dolor, y con poco conocimiento de los efectos adversos. (26)

2.2.2. Definición Variable 2: Gastritis

Según **MEDISAN 2019**: Es la inflamación de la mucosa gástrica, que puede ser aguda o crónica, las causas que la originan son exógenas y endógenas, y presentan alteraciones dispépticas propias de la gastritis. Mediante la observación clínica se sospechará de la presencia de una gastritis, luego vendrá el examen endoscópico y la confirmación histológica. En la población general, la regularidad con la que se presenta la gastritis crónica fluctúa entre un 40 a 80%, siendo el *Helicobacter pylori*, el factor más predisponente para su aparición. A nivel mundial la incidencia y prevalencia oscilan entre los 20 y 50 % en las personas adultas, esto es en países desarrollados, mientras que en el caso contrario se eleva a un 90%. Las RAM que se presenten a nivel gastrointestinal, cardiovascular y renal están vinculados con la dosis total ingerida en un día e incluso en tratamientos menores de dos semanas. (27)

Inflamación de la mucosa gástrica: Es una inflamación de la pared interna, mucosa que recubre el estómago. Este evento causara elevación de la secreción de ácidos. También podría definirse a la gastritis como un grupo de alteraciones, de índole inflamatorio en la mucosa gástrica. Algunos autores describen como gastritis a ciertas enfermedades, que presentan los siguientes síntomas: Nauseas, anorexia, malestares epigástricos con o sin presencia de vómitos (Roca, 2013, p. 32). (28)

Manifestaciones clínicas: Normalmente la gastritis no genera síntomas. La presencia de síntomas está relacionada a la causa que la origina, y podrían presentarse dolor o malestar gastrointestinal, también náuseas o vómitos. Estos últimos podrían ser debido a un proceso de gastritis más severo, como una gastritis erosiva o por radiación. También puede darse el caso de una leve dispepsia en la gastritis aguda ocasionada por el estrés. (29)

Según Mario Valdivia Roldán (2011) La gastritis será definida como un conglomerado de alteraciones inflamatorias que se suceden en la pared interna del estómago y que se manifestaran con diversos síntomas, tendrán diferentes agentes que la originan y presentaran distintas características en la mucosa gástrica. (30)

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis General

Existe relación entre el uso de AINES y la gastritis en los pacientes adultos del CAP III El Agustino.

2.3.2. Hipótesis específicas

1. Existe relación entre el uso de AINES y la gastritis según la indicación terapéutica, en los pacientes adultos del CAP III El Agustino.
2. Existe relación entre el uso de AINES y la gastritis según las reacciones adversas al medicamento, en los pacientes adultos del CAP III El Agustino.

3. Existe relación entre el uso de AINES y la gastritis según la dosis diaria, en los pacientes adultos del CAP III El Agustino.

4. Existe relación entre el uso de AINES y la gastritis según el tiempo de tratamiento, en los pacientes adultos del CAP III El Agustino.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El método de la investigación es hipotético-deductivo. Este método consiste en confrontar una teoría hipotética con los datos reales. (31)

3.2. Enfoque de la investigación

Es cuantitativo. Se define así porque los datos recogidos podrán ser cuantificados, mediante cuadros estadísticos y con una población extensa. (32)

3.3. Tipo de investigación

Es una investigación básica. Solo se dedica a aumentar la información sobre un determinado tema. (33)

3.4. Nivel de la investigación

Es de alcance correlacional. Este tipo de estudio tiene como objetivo averiguar si existe relación entre las variables. (34)

3.5. Diseño de la investigación

Estudio de diseño no experimental. En la investigación no experimental no se intentará cambiar ni influenciar en la población. Fue de diseño observacional, prospectivo y transversal. (35)

3.6. Población, muestra y muestreo

Población:

La población estuvo compuesta por 7019 historias clínicas de pacientes cuyas edades fluctuaron entre los 40-85 años, y que asistieron al área de medicina general del CAP III El Agustino, durante el semestre de enero a julio 2021.

Criterios de inclusión:

Historias clínicas de pacientes de 40 a 85 años.

Historias clínicas del área de medicina general.

Historias clínicas del periodo de enero a julio 2021.

Criterios de exclusión:

Historias clínicas de pacientes que estén fuera del grupo etario referido.

Historias clínicas diferentes al área mencionada.

Historias clínicas fuera del periodo referido.

Muestra:

Para establecer el tamaño de la muestra, se utilizó la fórmula de tamaño de muestra para una población finita dada por Cochram (1977):

$$n = \frac{N * Z^2 * p * (1 - p)}{e^2 * (N - 1) + Z^2 * p * (1 - p)}$$

Donde:

N= total poblacional = 7019

Z=1,96 Percentil de la distribución de Gauss para una significancia del 5%.

p= 0,30 valor previo del porcentaje de historias de pacientes que consumen AINES, tomado de Osorio et al, (2014)

e = 0,05 error de estimación o precisión ($\pm 5\%$)

$$n = \frac{7019 * 1,96^2 * 0,30 * (1 - 0,30)}{0,05^2 * (7019 - 1) + 1,96^2 * 0,30 * (1 - 0,30)} = 309$$

Es decir, para garantizar un nivel de precisión de $\pm 5\%$ en las estimaciones se requiere revisar y analizar un mínimo de 309 historias clínicas, por lo que en el estudio se analizaron 311 historias clínicas de pacientes adultos (40-85 años), que asistieron al CAP III El Agustino, de enero a julio 2021

Muestreo:

Se aplicó un muestreo aleatorio simple, el marco muestral estuvo constituido por la relación de pacientes registrados en la base de datos del hospital.

3.7. Variables y operacionalización

VARIABLES	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	ESCALA VALORATIVA
<p>VARIABLE 1:</p> <p>USO DE AINES</p>	<p>Se operacionalizará a través de las dimensiones, indicadores, historias clínicas, y se utilizará el instrumento: Ficha de recolección de datos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Indicación terapéutica • Reacciones adversas al medicamento • Dosis diaria • Tiempo de tratamiento 	<ul style="list-style-type: none"> • Dolor • Inflamación • Fiebre • Dolor abdominal • Ardor epigástrico • Presenta dosis < 1g/día • Presenta dosis de 1g/día • Presenta Tto de 1-3 meses • Presenta Tto de 4-6 meses • Presenta Tto de 7-9 meses 	<p>Nominal</p> <p>Nominal</p> <p>Nominal</p> <p>Nominal</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Presenta • No presenta • Presenta • No presenta • Presenta • No presenta

<p>VARIABLE 2:</p> <p>GASTRITIS</p>	<p>Se operacionalizará a través de las dimensiones, indicadores, historias clínicas, y se utilizará el instrumento: Ficha de recolección de datos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Inflamación de la mucosa gástrica • Manifestaciones clínicas 	<p>Diagnóstico de gastritis</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nauseas • Reflujo gástrico • Distensión abdominal 	<ul style="list-style-type: none"> • Nominal • Nominal 	<ul style="list-style-type: none"> • Presenta • No presenta • Presenta • No presenta
---	--	---	---	--	--

3.8. Técnicas e instrumento de recolección de datos

3.8.1. Técnica

Se utilizó la técnica de la documentación, esto consistió en la revisión de las historias clínicas. El instrumento empleado: Ficha de Recolección de Datos. Se empleó un instrumento para cada variable, en ella se recopiló la información de las Historias Clínicas de pacientes, cuyas edades fluctuaron entre los 40 a 85 años, y que habían sido atendidos en el área de medicina general del CAP III El Agustino, del semestre de enero a julio del 2021.

3.8.2. Descripción de instrumentos

El instrumento que se utilizó fue la Ficha de Recolección de Datos, la cual fue validada por un juicio de 03 expertos, en ella se colocó la información que se consideró relevante y pertinente para la realización del trabajo de tesis, según las dimensiones e indicadores de la variable. El instrumento es una herramienta en la que se registra la información que logre recopilarse y esta se identificará plenamente con los conceptos o las variables con las que el investigador desee trabajar. (36)

INSTRUMENTO 1: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

USO DE AINES				
N ° Paciente.:	H.C:		Servicio Médico:	
Edad:	Sexo:		Fecha de inicio:	
Indicación Terapéutica	Presenta	Dolor	Inflamación	Fiebre
	No presenta			
Reacciones Adversas al Medicamento	Presenta	Dolor abdominal	Ardor epigástrico	
	No presenta			
Dosis diaria	Presenta	Presenta dosis < de 1g/día	Presenta dosis de 1g/día	
	No presenta			
Tiempo de tratamiento	Presenta	Tratamiento de 1-3 m	Tratamiento de 4-6 m	Tratamiento de 7-9 m
	No presenta			
AINE	DOSIS	FRECUENCIA	TIEMPO DE USO	

INSTRUMENTO 2: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

GASTRITIS				
N ° Paciente.:	H.C:	Servicio Médico:		
Edad:	Sexo:	Fecha:		
Inflamación De La Mucosa Gástrica	Presenta	Diagnostico de gastritis		
	No Presenta			
Manifestaciones Clínicas	Presenta	Nauseas	Irritación gástrica	Distensión Abdominal
	No Presenta			

3.8.3. Validación

El instrumento recibió la validación de un juicio de expertos, integrada por 03 especialistas.

Juicio de expertos formada por:	
1.	Dr. Malpartida Quispe Federico Martin
2.	Dr. Estévez Pairazaman Ambrosio Teodoro
3.	Mg León Apac Gabriel Enrique

3.8.4. Confiabilidad

No aplica, porque se utilizó como instrumento: La Ficha de recolección de datos.

Un instrumento será confiable, si al aplicarlo varias veces al mismo sujeto, arroja el mismo resultado. (37)

3.9. Procesamiento y análisis de datos

La información contenida en el instrumento fue trasladada a una hoja de datos del programa Excel de Office 2016, en el cual dicha información fue codificada numéricamente; seguidamente se procedió a crear una base de datos en el programa estadístico SPSS versión 25 para el correspondiente análisis estadístico.

El análisis de datos realizado mediante el SPSS, consistió en un análisis descriptivo, en el cual los objetivos fueron alcanzados mediante la elaboración de tablas de contingencia e ilustrados mediante diagramas de barra agrupados; como las hipótesis de investigación plantean la relación entre variables cualitativas, el análisis estadístico inferencial fue realizado mediante pruebas de independencia de Chi cuadrado a un nivel de significancia del 5%. (38)

3.10. Aspectos éticos

Se cumplió con lo que se estipula en el Manual de Bioética (Pauta 22). En el cual se hace referencia sobre la privacidad de la información obtenida en línea, tanto en la recolección, proceso y su divulgación. Por lo tanto, el presente estudio cuenta con el permiso del área de Dirección del CAP III El Agustino y la información que se recopile será utilizada únicamente para su elaboración y se guardará en reserva total los datos obtenidos de las historias clínicas por el respeto a su privacidad. (39)

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

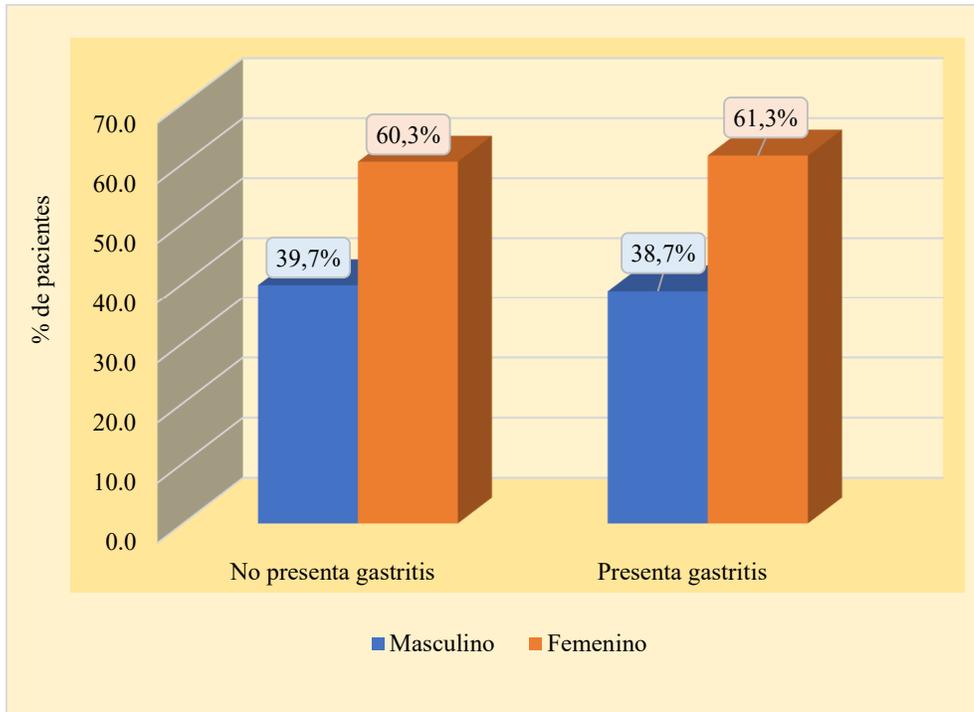
4.1.Resultados

4.1.1 Análisis estadístico descriptivo

TABLA 1: Distribución de los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana, según el género, enero a julio 2021.

	Gastritis				Total	
	No presenta		Presenta		n	%
	n	%	n	%		
Género						
Masculino	27	39,7	94	38,7	121	38,9
Femenino	41	60,3	149	61,3	190	61,1
Total	68	100,0	243	100,0	311	100,0

FIGURA 1: Distribución de los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana, según el género, enero a julio 2021.

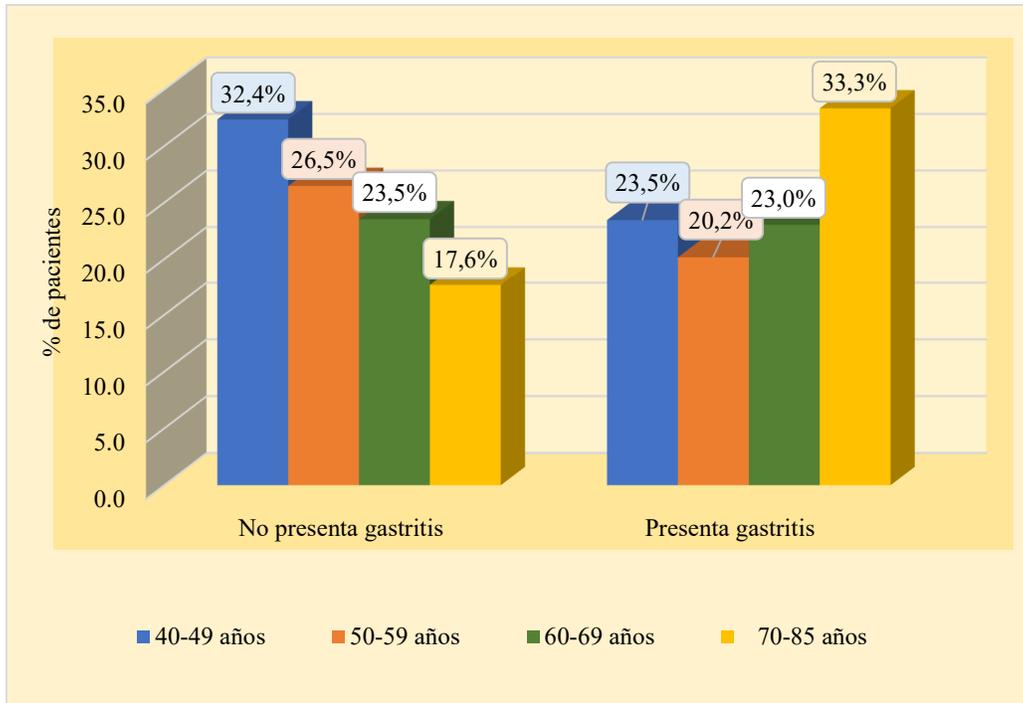


INTERPRETACIÓN: La tabla y figura 1 indican, que en su mayoría el 61,3% de los pacientes que presentan gastritis son del género femenino y que, del total de pacientes, también son mayoría con un 61,1% y el restante 38,9% son del género masculino.

TABLA 2: Distribución de los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana, según la edad, enero a julio 2021.

	Gastritis				Total		
	No presenta		Presenta		n	%	
	n	%	n	%			
Edad							
	40-49 años	22	32,4	57	23,5	79	25,4
	50-59 años	18	26,5	49	20,2	67	21,5
	60-69 años	16	23,5	56	23,0	72	23,2
	70-85 años	12	17,6	81	33,3	93	29,9
	Total	68	100,0	243	100,0	311	100,0

FIGURA 2: Distribución de los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana, según la edad, enero a julio 2021.



INTERPRETACIÓN: La tabla y figura 2 indican que de los pacientes que consumen AINES y que presentan gastritis fue el grupo etario predominante de 70 a 85 años, mientras que en el grupo de pacientes que no presentan este diagnóstico la edad más frecuente es la de entre 40 a 49 años con un 32,4%. Estos resultados se representan gráficamente mediante el diagrama de barras de la figura 2.

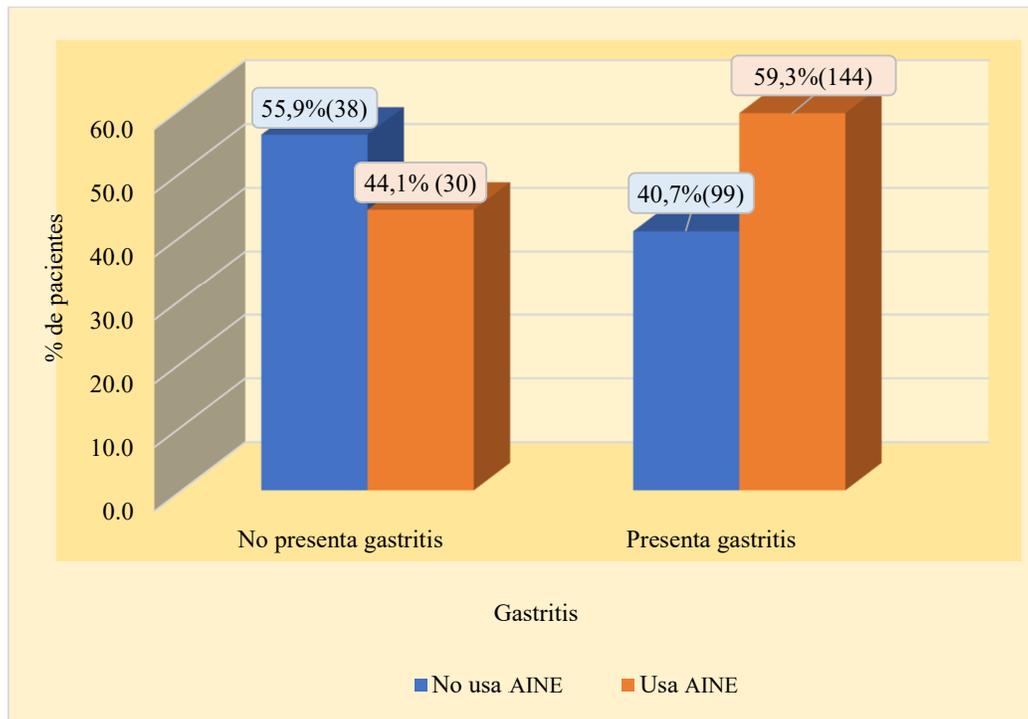
4.1.2. Análisis estadístico inferencial

Objetivo general: Determinar la relación que existe entre el uso de AINES y la gastritis en los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana, enero a julio 2021.

TABLA 3: Distribución de la gastritis en los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana según el uso de AINES, enero a julio 2021.

		Gastritis				Total	
		No presenta		Presenta		n	%
		n	%	n	%		
Uso de AINES	No usa	38	55,9	99	40,7	137	44,1
	Usa	30	44,1	144	59,3	174	55,9
Total		68	100,0	243	100,0	311	100,0
AINE	Naproxeno	23	76,7	32	22,2	55	31,6
	Paracetamol	7	23,3	112	77,8	119	68,4
Total		30	100,0	144	100,0	174	100,0

FIGURA 3: Distribución de la gastritis en los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana según el uso de AINES, enero a julio 2021.

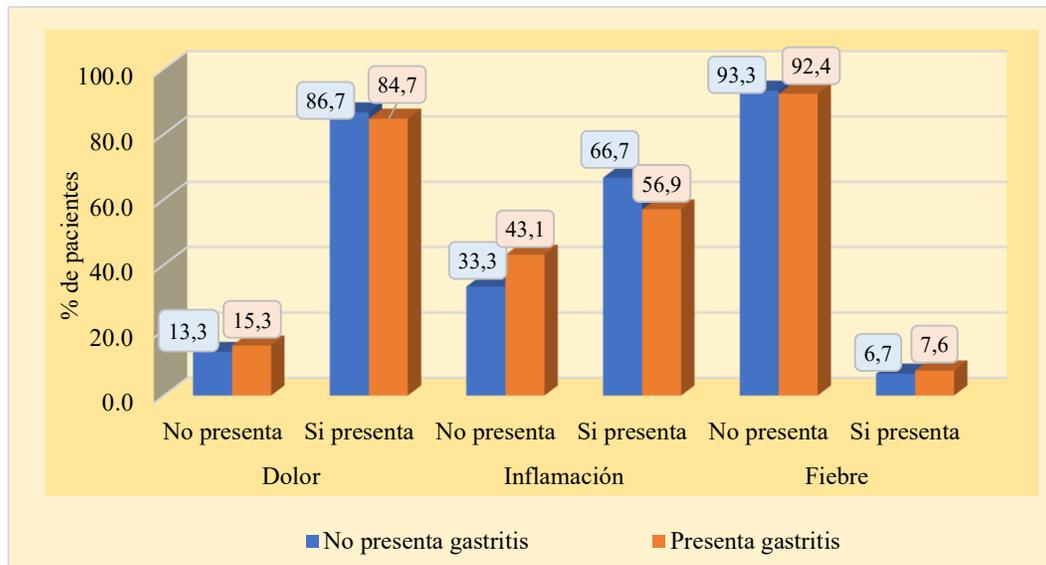


INTERPRETACIÓN: La tabla 3 muestra que el 59,3% (n=144) de los pacientes que presentan gastritis usan AINES, mientras que en el caso de pacientes que no presentan gastritis el consumo disminuye a un 44,1% (n=30). De otro lado entre los que presentan gastritis y usan AINES en su mayoría el 77,8% consumen Paracetamol y los 22,2% restantes consumen Naproxeno.

TABLA 4: Distribución de la gastritis en los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana según la indicación terapéutica de AINES, enero a julio 2021.

		Gastritis				Total	
		No presenta		Presenta		n	%
		n	%	n	%	n	%
Dolor	No presenta	4	13,3	22	15,3	26	14,9
	Si presenta	26	86,7	122	84,7	148	85,1
Inflamación	No presenta	10	33,3	62	43,1	72	41,4
	Si presenta	20	66,7	82	56,9	102	58,6
Fiebre	No presenta	28	93,3	133	92,4	161	92,5
	Si presenta	2	6,7	11	7,6	13	7,5
Total		30	100,0	144	100,0	174	100,0

FIGURA 4: Distribución de la gastritis en los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana según la indicación terapéutica de AINES, enero a julio 2021.



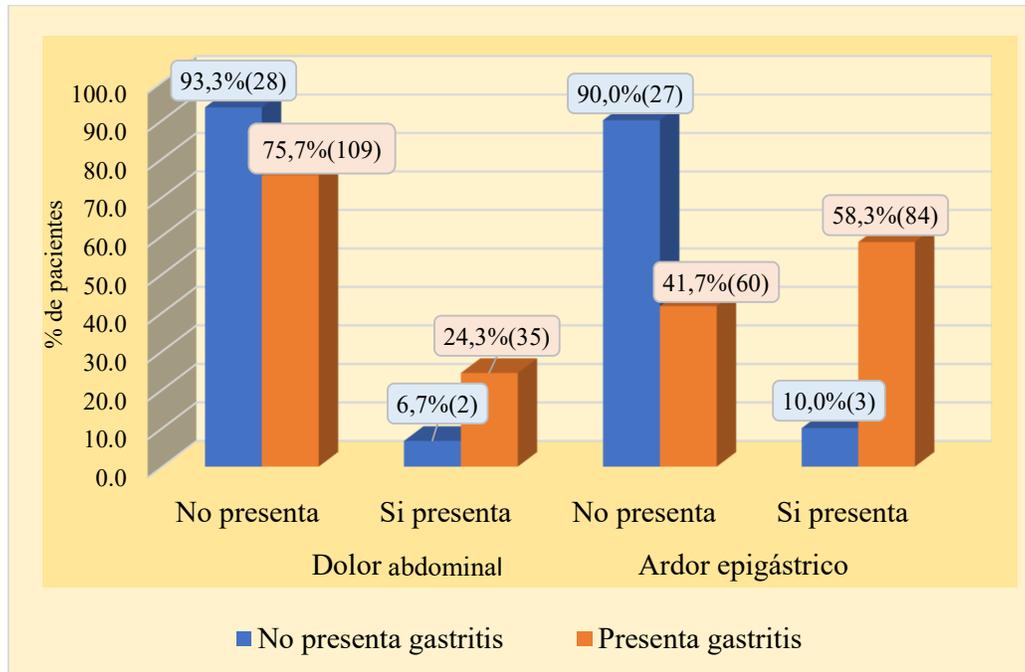
INTERPRETACIÓN: La tabla 4 indica que el 84,7% (n=122) de los pacientes con gastritis tuvieron como indicación terapéutica el dolor, simultáneamente el 56,9% (n=82) fue por inflamación y solo el 7,6% (n=11) fue por fiebre. En cuanto a los pacientes que no presentan gastritis estos porcentajes fueron de 86,7; 66,7 y 6,7% respectivamente.

TABLA 5: Distribución de la gastritis en los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana según las reacciones adversas a los AINES, enero a julio 2021.

Reacciones adversas al medicamento		Gastritis				Total	
		No presenta		Presenta		n	%
		n	%	n	%		
Dolor abdominal	No Presenta	28	93,3	109	75,7	137	78,7
	Si presenta	2	6,7	35	24,3	37	21,3
Ardor epigástrico	No presenta	27	90,0	60	41,7	87	50,0
	Si presenta	3	10,0	84	58,3	87	50,0
Total		30	100,0	144	100,0	174	100,0

FIGURA 5: Distribución de la gastritis en los pacientes adultos del CAP III El Agustino,

Lima Metropolitana según las reacciones adversas a los AINES, enero a julio 2021.



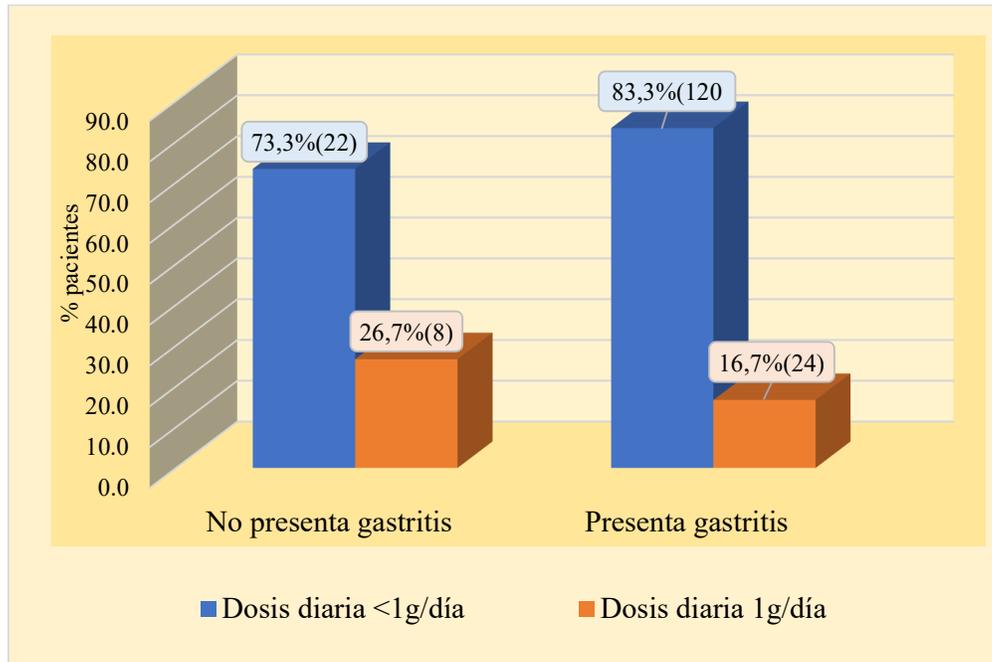
INTERPRETACIÓN: La tabla 5 indica que el 24,3% (n=35) de los pacientes con gastritis presentaron como reacción adversa el dolor abdominal, mientras que en el caso de los pacientes sin gastritis este porcentaje fue de solo de 6,7%; por otro lado, con respecto al ardor epigástrico este se presentó en el 58,3% de los pacientes con gastritis y solo en el 10% de los pacientes sin gastritis.

TABLA 6: Distribución de la gastritis en los pacientes adultos del CAP III El Agustino,

Lima Metropolitana según la dosis diaria de AINES, enero a julio 2021.

		Gastritis				Total	
		No presenta		Presenta		n	%
		n	%	n	%		
Dosis diaria	< 1g/día	22	73,3	120	83,3	142	81,6
	1g/día	8	26,7	24	16,7	32	18,4
Total		30	100,0	144	100,0	174	100,0

FIGURA 6: Distribución de la gastritis en los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana según la dosis diaria de AINES, enero a julio 2021.

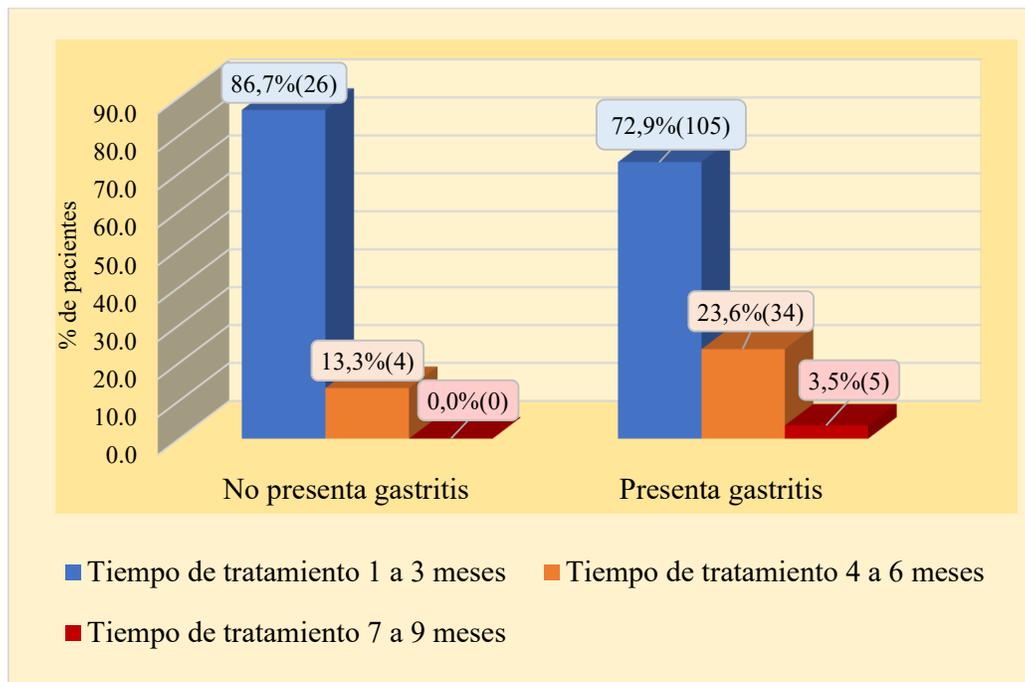


INTERPRETACIÓN: La tabla y figura 6 indica que solo el 16,7% de los pacientes con gastritis recibieron dosis de 1g por día mientras que el restante 83,3% recibieron dosis diaria < a 1g, en el caso de los pacientes que no tuvieron gastritis se observaron porcentajes ligeramente diferentes a los mencionados.

TABLA 7: Distribución de la gastritis en los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana según el tiempo de tratamiento con AINES, enero a julio 2021.

	Gastritis				Total	
	No presenta		Presenta		n	%
	n	%	n	%		
1 a 3 meses	26	86,7	105	72,9	131	75,3
Tiempo de tratamiento 4 a 6 meses	4	13,3	34	23,6	38	21,8
7 a 9 meses	0	0,0	5	3,5	5	2,9
Total	30	100,0	144	100,0	174	100,0

FIGURA 7: Distribución de la gastritis en los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana según el tiempo de tratamiento con AINES, enero a julio 2021.



INTERPRETACIÓN: La tabla y figura 7 muestran que un 72,9% (n=105) de pacientes con gastritis siguieron un tiempo de tratamiento de 1 a 3 meses, mientras que el 23,6% (n=34) tuvieron de 4 a 6 meses y el 3,5% (n=5) de 7 a 9 meses, mientras que en el caso de los pacientes sin gastritis el tiempo de tratamiento más frecuente fue de 1 a 3 meses para el 86,7% y de 4 a 6 meses para el 13,3% restante.

4.1.2. Prueba de Hipótesis

Hipótesis General

H0: No existe relación entre el uso de AINES y la gastritis en los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana, enero a julio 2021.

H1: Existe relación entre el uso de AINES y la gastritis en los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana, enero a julio 2021.

Criterio:

Si el p valor es menor a 0,05 se rechaza la Ho y se acepta H1.

Si el p valor es mayor igual a 0,05 no se rechaza Ho

Prueba de independencia Chi cuadrada de Pearson, uso de AINES y gastritis.

	valor	grados de libertad	p valor
Chi-cuadrado de Pearson	4,943	1	0,026

Como el p valor es menor a 0,05 (p valor =0,026) se rechaza la Ho y se acepta H1, es decir a un nivel de significancia del 5% se puede concluir que existe relación entre el uso de AINES y la gastritis en los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana, enero a julio 2021.

Hipótesis específicas 01:

H1: Existe relación entre la indicación terapéutica de AINES y la gastritis en los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana, enero a julio 2021.

H0: No existe relación entre la indicación terapéutica de AINES y la gastritis en los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana, enero a julio 2021.

Prueba de independencia Chi cuadrada de Pearson, indicación terapéutica y gastritis.

Chi-cuadrado de Pearson	valor	grados de libertad	p valor
Dolor	0,074	1	0,786
Inflamación	0,967	1	0,325
Fiebre	0,034	1	0,854

Como el p valor no es menor a 0,05 (p valor >0,05) no se rechaza la Ho, es decir a un nivel de significancia del 5% no se puede concluir que exista relación entre la indicación terapéutica y la gastritis en los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana, enero a julio 2021.

Hipótesis específicas 02:

H0: No existe relación entre las reacciones adversas a los AINES y la gastritis en los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana, enero a julio 2021.

H1: Existe relación entre las reacciones adversas a los AINES y la gastritis en los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana, enero a julio 2021.

Prueba de independencia Chi cuadrada de Pearson, reacciones adversas y gastritis.

Chi-cuadrado de Pearson		valor	grados de libertad	p valor
Reacciones adversas al medicamento	Dolor abdominal	4,614	1	0,032
	Ardor epigástrico	23,2	1	0,000

Como el p valor es menor a 0,05 tanto para el dolor y ardor epigástrico, se rechaza la H₀ y se acepta H₁, es decir a un nivel de significancia del 5% se puede concluir que existe relación entre las reacciones adversas a los AINES y la gastritis en los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana, enero a julio 2021. Tal como se muestra en la tabla 5 los pacientes con gastritis presentaron un mayor porcentaje de reacciones adversas.

Hipótesis específicas 03:

H0: No existe relación entre la dosis diaria de AINES y la gastritis en los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana, enero a julio 2021.

H1: Existe relación entre la dosis diaria de AINES y la gastritis en los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana, enero a julio 2021.

Prueba de independencia Chi cuadrada de Pearson, dosis diaria y gastritis.

	valor	grados de libertad	p valor
Chi-cuadrado de Pearson	1,654	1	0,198

Como el p valor no es menor a 0,05 (p valor=0,198) no se rechaza la Ho, es decir a un nivel de significancia del 5% no se puede concluir que exista relación entre la dosis diaria de AINES y la gastritis en los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana, enero a julio 2021.

Hipótesis específicas 04:

H0: No existe relación entre el tiempo de tratamiento con AINES y la gastritis en los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana, enero a julio 2021.

H1: Existe relación entre el tiempo de tratamiento con AINES y la gastritis en los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima. Metropolitana, enero a julio 2021.

Prueba de independencia Chi cuadrada de Pearson, tiempo de tratamiento y gastritis.

	valor	grados de libertad	p valor
Chi-cuadrado de Pearson	2,866	2	0,239

Como el p valor no es menor a 0,05 (p valor =0,239) no se rechaza la Ho, es decir a un nivel de significancia del 5% no se puede concluir que exista relación entre el tiempo de tratamiento con AINES y la gastritis en los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana, enero a julio 2021.

4.1.3. Discusión de resultados

A partir de los resultados encontrados, se acepta la hipótesis alternativa general que indica, que sí, existe relación entre el uso de AINES y la gastritis en los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana durante el semestre de enero a julio del 2021.

Estos resultados guardan relación con lo que aseveran Salgado (2016) (15), López (2020) (17) Romero (2016) (20), y Salvatierra (2017) (21) y quienes sostienen que el consumo de AINES produce el incremento del riesgo de padecer de gastritis, ellos también indican que los más afectados son los pacientes cuyas edades serán mayores de 65 años.

En lo que concierne a la relación entre la dimensión indicación terapéutica y la variable gastritis en este estudio no se encontró ninguna relación. Por su lado Méndez (2016) (13) indico que en su investigación la indicación terapéutica fue en el siguiente orden: osteoartritis, cefalea (dolor inespecífico), lumbalgia, ciática, dismenorrea, migraña y por último la fibromialgia. En el presente estudio se coincide en la indicación terapéutica del dolor y la inflamación.

Con respecto a la relación entre la dimensión reacciones adversas al medicamento y la variable gastritis, si, se encontró relación. Coincidiendo en esto con López (2020) (17) quien afirmo que el consumo de AINES eleva la aparición de los efectos adversos tales como las náuseas, vómitos y el dolor epigástrico.

En lo que se refiere a la relación entre la dimensión dosis diaria y la variable gastritis no se encontró ninguna relación. Por su parte Sánchez (2016) (14) indico en su investigación

la importancia de la administración de una dosis según la necesidad del paciente y que solo debe darse con prescripción médica.

Y en la última dimensión, no se halló relación alguna entre la dimensión tiempo de tratamiento y la variable gastritis. Sánchez (2016) (14) por su parte, indica al respecto, que los AINES solo se deben usar por el tiempo necesario, esto para evitar sus efectos adversos lo cual afectaría la calidad de vida del paciente.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- Existe relación significativa entre el uso de AINES y la gastritis en los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana, El 59,3% de los pacientes con gastritis usaron AINES, de estos el 77,8% corresponden a Paracetamol y el restante 22,2 a Naproxeno durante el semestre enero a julio 2021.
- La indicación terapéutica más frecuente para el uso de AINES es el dolor, el cual alcanzo el 85,1% en los pacientes, sin embargo, no está asociado con la gastritis.
- El 24,3% y el 58,3 % de los pacientes con gastritis presentaron reacciones adversas como dolor abdominal y ardor epigástrico respectivamente, existiendo una relación significativa con la gastritis.
- El 83,3% de pacientes con gastritis tuvieron una dosis diaria de AINES menor a 1g y

solo un 16,7% uso 1g/día, mientras que en el caso de los que no presentaron gastritis el porcentaje disminuyo a 73,3% no observándose relación entre la dosis y la gastritis.

- No existe relación entre la gastritis y el tiempo de tratamiento con AINES en los pacientes adultos del CAP III El Agustino, en general el 75,3% de ellos presentan un tiempo de tratamiento de 1 a 3 meses.

5.2. Recomendaciones

- Identificado el problema (la relación entre el uso de AINES y la gastritis) informar al químico farmacéutico responsable sobre los resultados obtenidos.
- Se recomienda realizar acciones, tales como charlas y capacitaciones al personal médico para fomentar una prescripción adecuada de AINES.
- Llevar a cabo seguimientos periódicos, para evitar se incurra nuevamente en la prescripción de AINES por tiempos prolongados a pacientes con diagnóstico de gastritis.
- Informar a los pacientes de los posibles efectos adversos y también orientarlos hacia una adecuada administración de estos fármacos.

REFERENCIAS

1. Gregori V. Intervención psicoterapéutica-educativa del farmacéutico de área de salud en el uso de antiinflamatorios no esteroides en pacientes con artrosis. [Tesis para optar el grado de Máster Universitario de Investigación en Atención Primaria]. Facultad de Medicina. Universidad Miguel Hernández; 2017. Disponible en:
<http://193.147.134.18/bitstream/11000/6336/1/VANESA%20EMPAR%20GREGORI%20IB%20C3%81%20C3%91EZ.pdf>
2. Yungan J. Evaluación del uso de antiinflamatorios no esteroideos en el servicio de hospitalización del Hospital General Andino en el periodo enero 2017 a julio del 2018. [Tesis para optar el grado académico de Bioquímica Farmacéutica]. Riobamba – Ecuador: Facultad de ciencias. Escuela Politécnica de Chimborazo; 2019. Disponible en:
<http://dspace.epoch.edu.ec/bitstream/123456789/10680/1/56T00865.PDF>
3. Ordoñez A. Estrategia de intervención farmacéutica en la adecuación de los tratamientos con fármacos antiinflamatorios no esteroideos en pacientes del Distrito Sanitario Huelva – Costa. [Tesis doctoral]. Sevilla: Facultad de Farmacia. Programa oficial de Posgrado de Farmacia Atención Farmacéutica y Farmacia Asistencial; 2015. Disponible en:
<https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/40742/TESIS%20%20ANA%20SELA%202015.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

2015. [Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico]. Chimbote – Perú: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2016. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15033/INTERVENCION_EDUCATIVA_PARACETAMOL_NEYRA_LOPEZ_JANET_ROXANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
9. Rodríguez M. Hemorragia digestiva alta en pacientes que consumen antiinflamatorios no esteroideos mayores de 80 años en el Hospital San Juan de Lurigancho. [Tesis para optar al título de Médico Cirujano]. Lima – Perú: Universidad de San Martín de Porres. Facultad de Medicina Humana. 2019.. Disponible en:
https://repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/5062/rodri_guez_vmj.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. Hermoza R. Loza C., y otros. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. Revista Médica Herediana. [En línea]. 2016. [Citado 01 de mayo 2021]; Vol. 27, N° 1. Disponible en:
<https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RMH/article/view/2779>
11. Andina agencia Peruana de Noticias. EsSalud restringe uso de ibuprofeno solo para infecciones invasivas severas. ANDINA, Lima; 2019 junio 10. Disponible en:
<https://andina.pe/agencia/noticia-essalud-restringe-uso-ibuprofeno-solo-para-infecciones-invasivas-severas-755081.aspx>
12. Soto J. Gastritis Aguda, Causas y Complicaciones en Edades de 20 a 50 Años. [Tesis de Pregrado]. Guayaquil – Ecuador: Universidad de Guayaquil, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Medicina. 2017-2018.
13. Méndez N. Consumo de AINES, gastro protección y reacciones adversas en población adulta en el municipio de Avilés. [Programa de Doctorado: Investigación en Medicina]. Oviedo – España: Universidad de Oviedo; 2016. Disponible en:

https://digibuo.uniovi.es/dspace/bitstream/handle/10651/39008/TD_NoeliaMendez.pdf?sequence=1&isAllowed=y

14. Sánchez J. et al, (2015) Riesgo cardiovascular asociado al consumo de antiinflamatorios no esteroideos. Estudio de cohortes retrospectivo en un área de salud, 2008-2012. Scielo. [En línea]. 2015. N° 6. Disponible en:
<https://www.scielo.org/pdf/resp/2015.v89n6/607-613/es>
15. Salgado Á. Factores de riesgo de la Hemorragia Gastrointestinal Alta. Un estudio multicéntrico de casos y controles. [Programa de Doctorado: Investigación en Medicina]. España: Universidad de Santiago de Compostela. Facultad de Farmacia. Facultad de Medicina y Odontología. Departamento de Psiquiatría, Radiología e Salud Pública; 2016.
16. Pardo M. Historia natural de la gastritis crónica factores que modulan su evolución; estudio de una cohorte de 478 pacientes con seguimiento de 12 años, en la provincia de Soria. [Programa de Doctorado en Especialidades Médicas]. España: Universidad de Alcalá. 2016.
17. López O. Relación de AINES con sintomatología digestiva alta en pacientes de consultorio gastroenterología, Hospital II Jorge Reátegui. Julio- diciembre 2018 Piura. [Tesis para Optar el Título Profesional de Médico Cirujano]. Piura – Perú: Universidad Privada Antenor Orrego, Facultad de Medicina Humana; 2020. Disponible en:
http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/6088/1/REP_MEHU_OLIVIA.LOPEZ_RELACION.AINES.SINTOMATOLOGIA.DIGESTIVA.ALTA.PACIENTES.CONSULTORIO.GASTROENTEROLOGIA.HOSPITAL-II.JORGE.REATEGUI.JULIO.DICIEMBRE.2018.PIURA.pdf

18. Castro C. Consumo de antiinflamatorios no esteroideos e infección por *Helicobacter pylori* como factores de riesgo para recurrencia de úlcera péptica. [Tesis para Obtener el Título Profesional de Médico Cirujano]. Trujillo - Perú: Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Medicina; 2020. Disponible en:
- https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/45572/Castro_MCF-SD.pdf?sequence=8&isAllowed=y
19. Romero P. Factores asociados a hemorragia digestiva alta en pacientes con úlcera péptica. [Tesis para Obtener el Título Profesional de Médico Cirujano]. Trujillo - Perú: Universidad Privada Antenor Orrego, Facultad de Medicina Humana; 2016. Disponible en:
- http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/2076/1/RE_MED.HUM_PRI_TSY.ROMERO_FACTORES.ASOCIADOS.A.HEMORRAGIA.DIGESTIVA_DATOS_T_125508_46138777_FACTORES%20ASOCIADOS%20A%20HDA%20EN%20PACIENTES%20CON%20ULCERA%20PEPTICA.PDF
20. Velásquez V. Características clínicas de pacientes con hemorragia digestiva alta en la unidad de hemorragia digestiva, servicio de gastroenterología, hospital Edgardo Rebagliati Martins-ESSALUD, 2013 –2014. [Tesis para Optar el Título de Médico Cirujano]. Lima – Perú: Universidad de San Martín de Porres. Facultad de Medicina Humana, Sección de Pregrado. 2016. Disponible en:
- <https://docplayer.es/54838727-Vanessa-valeria-velasquez-leon.html>
21. Salvatierra G, et al. Hemorragia digestiva alta no variceal asociada al uso de los antiinflamatorios no esteroideos en Lima Metropolitana. Alicia. [En línea]. 2017. [Citado 29 de abril 2021]; Disponible en:
- <https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/1609->

[722X_268e8b60e45595d056a09f16ae651288](https://doi.org/10.26827/268e8b60e45595d056a09f16ae651288)

22. Gómez R, Santos G, Martín R, y otros. Antiinflamatorios no Esteroides. Enfermedades reumáticas: Actualización SVR. Disponible en:
<https://svreumatologia.com/wp-content/uploads/2008/04/Cap-26-Antiinflamatorios-no-esteroideos.pdf>
23. Montané E. Santesmases J. Reacciones adversas a medicamentos, 2019. Elsevier. [En línea]. 2020. [Citado 28 de abril del 2021]; Vol. 154, N° 5. Disponible en:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0025775319306372>
24. Barris D., Estudios de utilización de medicamentos. Cuestión de recursos. Elsevier [Internet]. 2001. 28-37. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-articulo-estudios-utilizacion-medicamentos-cuestion-recursos-10021983>
25. Ministerio de Salud de Chile. USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS: UNA TAREA DE TODOS. [Internet]. Chile: [Citado 01 de setiembre del 2021]. Disponible:
<https://www.minsal.cl/portal/url/item/8da19e5eac7b8164e04001011e012993.pdf>
26. Aranguren I. Elizondo G, Azparren A. Salud Navarra. Consideraciones de seguridad de los AINE. Boletín de Información Farmacoterapéutico de Navarra. [En Línea]. 2016. Vol. 24, N°2. Disponible en:
http://www.navarra.es/NR/rdonlyres/CFA8CDF9-77DA-47BD-8B0B-7C961EFF550B/358992/Bit_v24n2.pdf
27. MEDISAN. Factores de riesgo asociados a la gastritis aguda o crónica en adultos de un hospital ecuatoriano. Centro Provincial de Ciencias Médicas. [En línea]. 2019; 23 (3): pp. 1-9. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/jatsRepo/3684/368460217003/368460217003.pdf>

28. Tirado J. Estrés académico y sintomatología de gastritis en Beneficiarios del comedor de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas, 2017. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Chachapoyas – Perú: Facultad de ciencias de la salud. Escuela Profesional de Enfermería; 2018. [Citado 28 de abril del 2021] Disponible en: <http://181.176.222.66/bitstream/handle/UNTRM/1297/Tirado%20Cusma%20Jeiner%20Jimy.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
29. Manual MSD. Versión para público general. Gastritis, 2020. Manual MSD. [En línea]. 2020. [Citado 28 de abril del 2021]; Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/trastornos-gastrointestinales/gastritis-y-%C3%BAlcera-gastroduodenal/gastritis>
30. Valdivia M. Gastritis y Gastropatías. Scielo. Perú. [En línea]. 2011 [Citado 29 de abril 2021]; Vol. 31 N° 1. Pp. 38-48. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rgp/v31n1/a08v31n1>
31. Campo B. La lógica de la investigación científica. Segunda parte. Redalyc. [En línea]. 2011. [Citado 01 de mayo 2021]; Vol. 12, N° 22, 23. Pp. 207. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/844/84421585014.pdf>
32. Metodología de la investigación. Para las Ciencias de la Salud pág. 182. [En línea]. 2020. [Citado 28 de abril del 2021]; Vol. 154, N° 5. Disponible en: https://www.academia.edu/14997203/Metodolog%C3%ADa_de_la_investigaci%C3%B3n_Para_las_Ciencias_de_la_Salud
33. Introducción a la metodología de la investigación científica, Marcelo Gómez. Pág. 4. [En línea]. 2020. [Citado 28 de abril del 2021]; Vol. 154, N° 5. Disponible en: https://www.academia.edu/11232932/Introducci%C3%B3n_a_la_Metodolog%C3

[%ADa_de_la_Investigaci%C3%B3n_Cient%C3%ADfica_Autor_Prof_Marcelo_G
%C3%B3mez_1](#)

34. Hernández R, Fernández C y Baptista P. Artiles L, Otero J, Barrios I. Selección de la Muestra. México. Editorial McGraw-Hill. 2014. Capítulo 9. Recolección de datos cuantitativos; [Citado 01 de mayo 2021]; Pp. 93. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
35. Hernández R, Fernández C y Baptista P. Artiles L, Otero J, Barrios I. Selección de la Muestra. México. Editorial McGraw-Hill. 2014. Capítulo 7. Recolección de datos cuantitativos; [Citado 01 de mayo 2021]; Pp. 152. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
36. Hernández R, Fernández C y Baptista P. Artiles L, Otero J, Barrios I. Selección de la Muestra. México. Editorial McGraw-Hill. 2014. Capítulo 9. Selección de la muestra; [Citado 01 de mayo 2021]; Pp. 199. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
37. Hernández R, Fernández C y Baptista P. Artiles L, Otero J, Barrios I. Selección de la Muestra. México. Editorial McGraw-Hill. 2014. Capítulo 9. Recolección de datos cuantitativos; [Citado 01 de mayo 2021]; Pp. 200. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
38. Procesamiento y análisis de datos. [En línea]. 2020. [Citado 28 de abril del2021]; Disponible en: [Cochram W \(1977\) Técnicas de muestreo, editorial Continental México](#)
39. PAUTAS ÉTICAS INTERNACIONALES para la investigación (pauta 22). [En línea]. 2020. Vol. 154, N° 5. Disponible en: https://cioms.ch/wp-content/uploads/2017/12/CIOMS-EthicalGuideline_SP_INTERIOR-FINAL.

Anexo N°1: Matriz de consistencia

“LOS AINES Y SU RELACION CON LA GASTRITIS EN LOS PACIENTES ADULTOS DEL CAP III EL AGUSTINO, LIMA METROPOLITANA, ENERO A JULIO 2021”.				
FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLOGICO
PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPOTESIS GENERAL	VAR 1: USO DE AINES	TIPO DE INVESTIGACION
¿Qué relación existe entre el uso de AINES y la gastritis en los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana, enero a julio 2021?	Determinar la relación que existe entre el uso de AINES y la gastritis en los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana, enero a julio 2021.	Existe relación entre el uso de AINES y la gastritis en los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana, enero a julio 2021.	Dimensiones: 1. Indicación terapéutica 2. Reacciones adversas al medicamento 3. Dosis diaria 4. Tiempo de tratamiento	Método: Hipotético-deductivo. Enfoque: Cuantitativo Tipo: Básica Diseño: No experimental Nivel: Correlacional.
PROBLEMAS ESPECIFICOS	OBJETIVOS ESPECIFICOS	HIPOTESIS ESPECIFICAS	VAR 2: GASTRITIS	POBLACION Y MUESTRA
1. ¿Qué relación existe entre el uso de AINES y la gastritis, según la	1.- Determinar la relación que existe entre el uso de AINES y la gastritis según la indicación	1.-Existe relación entre el uso de AINES y la gastritis según la Indicación terapéutica, en	Dimensiones:	Población:

<p>indicación terapéutica, en los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana, enero a julio 2021?</p> <p>2.- ¿Qué relación existe entre el uso de AINES y la gastritis según las reacciones adversas al medicamento, en los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana enero a julio 2021?</p> <p>3.- ¿Qué relación existe entre el uso de AINES y la gastritis según la dosis diaria, en los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana, enero a julio 2021?</p> <p>4.- ¿Qué relación existe entre el uso de AINES y la gastritis según el tiempo de tratamiento, en los pacientes</p>	<p>terapéutica, en los pacientes adultos del CAP III El Agustino Lima Metropolitana, enero a julio 2021</p> <p>2.- Determinar la relación que existe entre el uso de AINES y la gastritis según las reacciones adversas al medicamento, en los pacientes adultos del CAP III El Agustino Lima Metropolitana, enero a julio 2021.</p> <p>3.- Determinar la relación que existe entre el uso de AINES y la gastritis según la dosis diaria, en los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana, enero a julio 2021.</p> <p>4- Determinar la relación que existe entre el uso de AINES y la gastritis según el tiempo de tratamiento en los pacientes adultos del CAP III El Agustino Lima Metropolitana, enero a julio 2021.</p>	<p>los pacientes adultos del CAP III El Agustino Lima Metropolitana, enero a julio 2021</p> <p>2.- Existe relación entre el uso de AINES y la gastritis según las reacciones adversas al medicamento, en los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana, enero a julio 2021.</p> <p>3.-Existe relación entre el uso de AINES y la gastritis según la dosis diaria, en los pacientes adultos del CAP III El Agustino Lima Metropolitana, enero a julio 2021.</p> <p>4- Existe relación entre el uso de AINES y la gastritis según el tiempo de tratamiento, en los pacientes adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana, enero a julio</p>	<p>1. Inflamación de la mucosa gástrica</p> <p>2. Manifestaciones clínicas</p>	<p>Historias clínicas de pacientes cuyas edades fluctúan entre los 40-85 años, atendidos en el área de medicina general del CAP III El Agustino, enero a julio 2021.</p>
---	---	--	--	--

adultos del CAP III El Agustino, Lima Metropolitana enero a julio 2021?		2021.		
---	--	-------	--	--

Anexo N°2: Instrumento – Ficha de Recolección de datos

USO DE AINES				
N ° Paciente.:	H.C:		Servicio Médico:	
Edad:	Sexo:		Fecha de inicio:	
Indicación Terapéutica	Presenta	Dolor	Inflamación	Fiebre
	No presenta			
Reacciones Adversas al Medicamento	Presenta	Dolor abdominal	Ardor epigástrico	
	No presenta			
Dosis diaria	Presenta	Presenta dosis < de 1g/día	Presenta dosis de 1g/día	
	No presenta			
Tiempo de tratamiento	Presenta	Tratamiento de 1-3 m	Tratamiento de 4-6 m	Tratamiento de 7-9 m
	No presenta			
AINE	DOSIS	FRECUENCIA	TIEMPO DE USO	

Ficha de Recolección de datos

GASTRITIS				
N ° Paciente.:	H.C:	Servicio Médico:		
Edad:	Sexo:	Fecha:		
Inflamación De La Mucosa Gástrica	Presenta	Diagnóstico de gastritis		
	No Presenta			
Manifestaciones Clínicas	Presenta	Nauseas	Irritación gástrica	Distensión Abdominal
	No Presenta			

Anexo N°3: Certificado de Validez de Contenido de los Instrumentos

TITULO: “LOS AINES Y SU RELACION CON LA GASTRITIS EN LOS PACIENTES ADULTOS DEL CENTRO DE ATENCION PRIMARIA III EL AGUSTINO, LIMA METROPOLITANA, ENERO A JULIO 2021”.

N °	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1: Uso de AINES							
	DIMENSIÓN 1: Indicación terapéutica	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Dolor	X		X		X		
2	Inflamación	X		X		X		
3	Fiebre	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Reacciones Adversas al medicamento	Si	No	Si	No	Si	No	
4	Ardor epigástrico	X		X		X		
5	Nauseas	X		X		X		
6	Dolor abdominal	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Fármacos gastro protectores	Si	No	Si	No	Si	No	
7	Hidróxido de Al	X		X		X		
8	Ranitidina	X		X		X		

9	Omeprazol	X		X		X		
	VARIABLE 2: Gastritis							
	DIMENSIÓN 1: Inflamación de la mucosa gástrica	Si	No	Si	No	Si	No	
10	Diagnóstico de gastritis	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Manifestaciones clínicas	Si	No	Si	No	Si	No	
11	Nauseas	X		X		X		
12	Reflujo gástrico	X		X		X		
13	Distensión abdominal	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): HAY SUFICIENCIA

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. ESTEVES PAIRAZAMAN AMBROCIO TEODORO.....

DNI: 17846910.

Especialidad del validador: Dr. BIÓLOGO CELULAR Y MOLECULAR

.....
¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado. ²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


 Firma del Experto Infor

11.de MAYO del 2021....

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: EL USO DE AINES Y SU RELACIÓN CON LA GASTRITIS EN LOS PACIENTES ADULTOS DEL CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA III EL AGUSTINO – LIMA METROPOLITANA, ENERO A JULIO 2021

N°	DIMENSIONES / Ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1: Uso de AINES							
	DIMENSIÓN 1: Indicación terapéutica	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Dolor articular	X		X		X		
2	Inflamación	X		X		X		
3	Fiebre	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Reacciones Adversas al medicamento	Si	No	Si	No	Si	No	
4	Ardor epigástrico	X		X		X		
5	Nauseas	X		X		X		
6	Dolor abdominal	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Fármacos gastro protectores	Si	No	Si	No	Si	No	
7	Hidróxido de Al	X		X		X		
8	Ranitidina	X		X		X		
9	Omeprazol	X		X		X		

VARIABLE 2: Gastritis							
DIMENSIÓN 1: Inflamación de la mucosa gástrica		Si	No	Si	No	Si	No
10	Diagnostico presuntivo	X		X		X	
DIMENSIÓN 2: Manifestaciones clínicas		Si	No	Si	No	Si	No
11	Nauséas	X		X		X	
12	Reflujo gástrico	X		X		X	
13	Distensión abdominal	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Existe suficiencia en la aplicación del instrumento

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. Federico Martin Malpartida Quispe

DNI: 09957334

Especialidad del validador: Doctor en Salud. Salud Pública

*Pertinancia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

*Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

*Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

10 de mayo de 2021



Firma del Experto Informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS TÍTULO

TITULO: “LOS AINES Y SU RELACION CON LA GASTRITIS EN LOS PACIENTES ADULTOS DEL CENTRO DE ATENCION PRIMARIA III EL AGUSTINO-LIMA METROPOLITANA, ENERO A JULIO 2021”.

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
VARIABLE 1: Uso de AINES								
DIMENSIÓN 1: Indicación terapéutica								
1	Dolor articular	X		X		X		
2	Inflamación	X		X		X		
3	Fiebre	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Reacciones Adversas al medicamento								
4	Ardor epigástrico	X		X		X		
5	Náuseas	X		X		X		
6	Dolor abdominal	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: Fármacos gastro protectores								
7	Hidróxido de Al	X		X		X		
8	Ranitidina	X		X		X		
9	Omeprazol	X		X		X		

VARIABLE 2: Gastritis							
DIMENSIÓN 1: Inflamación de la mucosa gástrica		Si	No	Si	No	Si	No
10	Diagnostico presuntivo	X		X		X	
DIMENSIÓN 2: Manifestaciones clínicas		Si	No	Si	No	Si	No
11	Nauseas	X		X		X	
12	Reflujo gástrico	X		X		X	
13	Distensión abdominal	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): PRESENTA SUFICIENCIA

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: ...LEON APAC GABRIEL ENRIQUE.DNI:07492254...

Especialidad del validador:...METODOLOGIA, ESTADISTICA.

*Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

*Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

*Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Firma del Experto Informante

15.de...MAYO..del 2021.....

Anexo N°4: Aprobación del Comité de Ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN

Lima, 21 de julio de 2021

Investigador(a):
Chavarría Palma Silvia Marilú
Exp. N° 788-2021

Cordiales saludos, en conformidad con el proyecto presentado al Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, titulado: "EL USO DE AINES Y SU RELACION CON LA GASTRITIS EN LOS PACIENTES ADULTOS DEL CENTRO ATENCION PRIMARIA III EL AGUSTINO - LIMA METROPOLITANA, SEMESTRE ENERO A JULIO 2021" V01, el cual tiene como investigador principal a Chavarría Palma Silvia Marilú.

Al respecto se informa lo siguiente:

El Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, en sesión virtual ha acordado la **APROBACIÓN DEL PROYECTO** de investigación, para lo cual se indica lo siguiente:

1. La vigencia de esta aprobación es de un año a partir de la emisión de este documento.
2. Toda enmienda o adenda que requiera el Protocolo debe ser presentado al CIEI y no podrá implementarla sin la debida aprobación.
3. Debe presentar 01 informe de avance cumplidos los 6 meses y el informe final debe ser presentado al año de aprobación.
4. Los trámites para su renovación deberán iniciarse 30 días antes de su vencimiento juntamente con el informe de avance correspondiente.

Sin otro particular, quedo de Ud ,

Atentamente



Yenny Marisol Bellido Fuentes
Presidenta del CIEI-UPNW

Anexo N°5: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos

EsSalud
"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

CARTA N° 004-DIR-CAPIFA-GIPN | 0-GRPA-E-SALUD-2021

El Agustino, 29 de abril del 2021

Señor Doctor:
NARCISO ENRIQUE LEÓN SORIA
Decano de la Facultad de Farmacia y Bioquímica (s)
Universidad Privada Norbert Wiener
Presente. -

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA PROYECTO DE TESIS TITULADO "EL USO DE AINES Y SU RELACION CON LA GASTRITIS EN LOS PACIENTES ADULTOS DEL CAP III EL AGUSTINO-LIMA METROPOLITANA, ENERO A JULIO 2021".

Referencia: **CARTA SIN**

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted, para saludarla cordialmente y en atención al documento de la referencia, tengo a bien informar que se autoriza para que la estudiante **CHAVARRIA PALMA SILVIA MARILU**, de la Facultad de Farmacia y Bioquímica realice la recolección de datos del proyecto de Tesis Titulado, en el CAP III El Agustino.

Agradeciendo de antemano la atención que le merezca la presente, expreso a usted el testimonio de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,


Dra. Glenda Viquez del Aguila
DIRECTORA
CAP III EL AGUSTINO GIPN | G-GRPA
EsSalud

SVDAlmer
Folios: 01
NIT: 6996- 2021- 272

EL PERÚ PRIMERO

www.cssalud.gob.pe

Av. Riva Aguirre 178
El Agustino
T* 011-114

Anexo N°6: Informe del asesor de Turnitin

 Universidad Norbert Wiener	INFORME DEL ASESOR		
	código: UPNW-GRA-FOR-014	VERSIÓN: 03 REVISIÓN: 03	FECHA: 13/05/2020

Lima, 27 de julio de 2021

Dr: RUBEN EDUARDO CUEVA MESTANZA
Director de la EAP de Farmacia y Bioquímica
Presente.-

De mi especial consideración:

Es grato expresarle un cordial saludo y como Asesor de la tesis titulada: "EL USO DE AINES Y SU RELACION CON LA GASTRITIS EN LOS PACIENTES ADULTOS DEL CENTRO DE ATENCION PRIMARIA III EL AGUSTINO-LIMA METROPOLITANA, ENERO A JULIO 2021" desarrollada por el Bachiller: Chavarria Palma Silvia Marilu; para la obtención del Título Profesional de Farmacia y Bioquímica; ha sido concluida satisfactoriamente.

Al respecto informo que se lograron los siguientes objetivos:

- Redacción de situación problemática
- Redacción de objetivos
- Redacción de marco teórico
- Redacción de resultados y discusión
- Redacción de conclusiones.

Así mismo, informo y doy conformidad de que se ha cumplido con los requisitos académicos solicitados por la Universidad Privada Norbert Wiener, en tomo a las políticas de originalidad y conductas antiplagio, entre ellos el Procedimiento para el uso de software antiplagio, cumpliendo con los porcentajes de originalidad establecido.

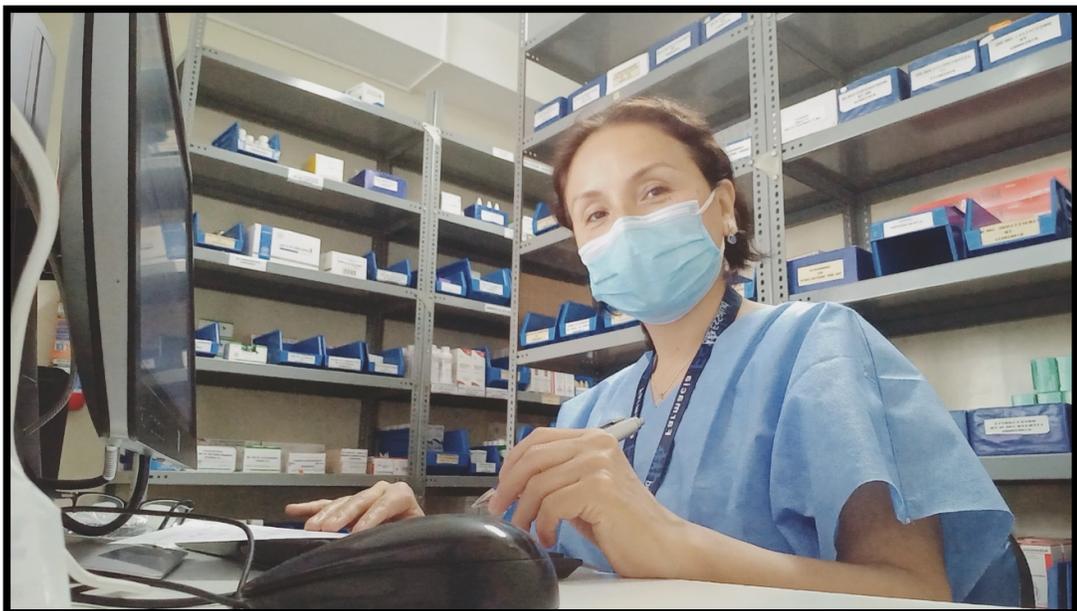
Atentamente,



Mg. GUADALUPE SIFUENTES DE POSADAS, LUZ FABIOLA
CODIGO ORCID: 0000-0003-4694-9054
Asesora

Anexo N°7: Evidencia fotográfica

Farmacia CAP III El Agustino



Historia Clínica

Acto Médico 2731788		(09511724-06/08/2021 17:07-172.27.53.40)					
Apellidos y Nombres	BARREAL CORONADO DE ISASI ESTEFA ZENOBIA	Nro Historia Clínica	87321				
Doc. de Identidad	D.N.I. 07425820 Sexo FEMENINO	Tipo de Paciente	ASIGNACION TEMPORAL				
CAS de Atención	CAP III EL AGUSTINO	Tipo de Seguro	PENSIONISTA				
Fecha de Atención	31/05/2021 Edad en la Atención 85 A 5 M 3 D	Plan de Salud					
Area Hospitalaria	CONSULTA EXTERNA	Servicio Hosp.	MEDICINA GENERAL				
Profesional Asistencial	QUEZADA ROJAS MELISSA ANDREA	Actividad Hosp.	ATEN.MED.AMBUL.				
Actividad Especifica	CONSULTA DE ATENCION INMEDIATA						
Anamnesis (09511724-06/08/2021 17:07-172.27.53.40)							
acude para medicacion habitual enf: dm2, gastritis							
Examen Clinico (09511724-06/08/2021 17:07-172.27.53.40)							
Signos Vitales:							
Presión Arterial (mm Hg)	0 / 0	Frecuencia Cardiaca (Latidos x Min)	0				
Presión Venosa Central (cm H2O)	0	Frecuencia Respiratoria x Min	0				
Temperatura Corporal (°C)	0,0						
Antropometría:							
Peso (Kg)	0,000	Talla (M)	0,00 IMC				
Perimetro Abdominal	0,0						
Plan de Trabajo/Comentarios y/o Observaciones (09511724-06/08/2021 17:07-172.27.53.40)							
Diagnostico (09511724-06/08/2021 17:07-172.27.53.40)							
Código	Descripción	Tipo	Caso	Alta?			
E11.9	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCION DE COMPLICACION	DEFINITIVO	REPETIDO	NO			
K29.7	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	DEFINITIVO	REPETIDO	NO			
Tipo de Consulta CONSULTA PREVENTIVA / RECUPERATIVA							
RECITA NO CORRESPONDE							
Solicitudes de Citas (09511724-06/08/2021 17:07-172.27.53.40)							
Nro de Solicitud	Fecha de Emision	Especialidad Solicitada	Actividad Solicitada	Actividad Especifica Solicitada	Tipo Cita	Cita para el	Estado
73444133	31/05/2021	MEDICINA GENERAL	ATEN.MED.AMBUL.	CONSULTA DE ATENCION INMEDIATA	RECITA	30/06/2021	SOLICITUD PENDIENTE
Exámenes Auxiliares Solicitados (09511724-06/08/2021 17:07-172.27.53.40)							
Medicamentos Recetados (09511724-06/08/2021 17:07-172.27.53.40)							
Receta No 180354							
Codigo	OMEPRAZOL 20 MG DE LIBERACION RETARDADA CP		Cantidad 30,00				
Dosisfacion							
Indicaciones 1 TAB EN AYUNAS							
Codigo	METFORMINA 850 MG TB		Cantidad 90,00				
Dosisfacion							