



**Universidad  
Norbert Wiener**

**FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**Escuela Académico Profesional de Farmacia y Bioquímica**

Tesis

**“Percepción y uso de ácido hialurónico en la sequedad vaginal por los obstetras de la DIRIS Lima Norte. Mayo-Noviembre 2022”**

Para optar el título profesional de Químico Farmacéutico

**Autora: Br. Santos Díaz de Lanfranco, Miryam Begoña**

Código ORCID: [0000-0002-5329-4220](https://orcid.org/0000-0002-5329-4220)

Lima-Perú

2022

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSION: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, **Santos Díaz de Lanfranco, Miryam Begoña** egresada de la Facultad de **Farmacia y Bioquímica** y Escuela Académica Profesional Farmacia y Bioquímica de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“PERCEPCIÓN Y USO DE ÁCIDO HIALURÓNICO EN LA SEQUEDAD VAGINAL POR LOS OBSTETRAS DE LA DIRIS LIMA NORTE. MAYO-NOVIEMBRE 2022”** Asesorado por el docente: Dr. **Justil Guerrero, Hugo Jesús** DNI 40452674 ORCID <https://orcid.org/0000-0002-6465-8747> tiene un índice de similitud de 07 (siete) % con código oid:14912:245805894 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citastextuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....  
 Santos Díaz de Lanfranco, Miryam  
 Begoña DNI: 08752189



.....  
 Dr. Justil Guerrero, Hugo Jesús  
 (Asesor)  
 DNI: 40452674

Lima, 24 de mayo del 2023

Tesis

“Percepción y uso de ácido hialurónico en la sequedad vaginal por los obstetras de la DIRIS Lima Norte. Mayo-Noviembre 2022”

Línea de investigación

Salud, Enfermedad y Ambiente

Asesor

Mg. Hugo Jesús Justil Guerrero

Código ORCID: [0000-0002-6465-8747](https://orcid.org/0000-0002-6465-8747)

## **Dedicatoria**

A mis hijos y a mi esposo.

## **Agradecimiento**

Mi agradecimiento especial a mis colegas Obstetras por haber participado en este estudio de investigación.

Al Dr. Hernán Navarro Caycho, director general de la DIRIS Lima Norte, a la dirección del Hospital Sergio Bernales y a todo el personal administrativo.

A mi metodólogo Dr. Ambrocio Esteves por sus valiosos aportes, así como a mi asesor Dr. Hugo Justil, a mis docentes y autoridades académicas de mi Universidad Norbert Wiener por los conocimientos brindados en mi formación profesional.

A mi compañera de estudios Elizabeth Mayhua; a mis amistades y familiares que me animaron a continuar y concluir esta maravillosa segunda carrera.

Pero, sobre todo, a mi amada familia y a Dios por concederme salud y perseverancia.

## Índice

Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Índice.....	v
Índice de Tablas .....	ix
Índice de Figuras.....	x
Resumen.....	xi
Abstract.....	xii
Introducción .....	xiii
<b>CAPÍTULO I: EL PROBLEMA.....</b>	<b>14</b>
1.1. Planteamiento del problema.....	14
1.2. Formulación del problema .....	16
1.2.1. Problema General.....	16
1.2.2. Problemas específicos.....	16
1.3. Objetivo de la investigación.....	17
1.3.1. Objetivo general.....	17
1.3.2. Objetivos específicos .....	18
1.4. Justificación de la investigación.....	19
1.4.1. Teórica .....	19

1.4.2.	Metodológica .....	19
1.4.3.	Práctica.....	20
1.5.	Limitaciones de la investigación.....	20
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO .....		21
2.1.	Antecedentes .....	21
2.2.	Bases Teóricas.....	26
2.2.1.	Percepción.....	26
2.2.2.	Obstetras .....	27
2.2.3.	Efectividad .....	27
2.2.4.	Seguridad .....	28
2.2.5.	Accesibilidad.....	28
2.2.6.	Necesidad.....	28
2.2.7.	Uso de Ácido hialurónico .....	28
2.3.	Formulación de hipótesis .....	32
2.3.1.	Hipótesis General.....	32
2.3.2.	Hipótesis Específicas .....	32
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA .....		33
3.1.	Método de la investigación .....	33
3.2.	Enfoque de la investigación .....	33
3.3.	Tipo de investigación .....	33

3.4.	Diseño de la investigación.....	33
3.5.	Población, muestra y muestreo.....	34
3.5.1.	Población.....	34
3.5.2.	Muestra .....	34
3.5.3.	Muestreo .....	35
3.6.	Variables y operacionalización .....	36
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	38
3.7.1.	Técnica.....	38
3.7.2.	Descripción de instrumentos.....	38
3.7.3.	Validación.....	42
3.7.4.	Confiabilidad.....	42
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos .....	43
3.9.	Aspectos éticos.....	43
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....		45
4.1.	Resultados .....	45
4.1.1.	Análisis descriptivo de resultados.....	45
4.1.2.	Prueba de hipótesis .....	58
4.1.3.	Discusión de resultados.....	58
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....		64
5.1.	Conclusiones .....	64

5.2. Recomendaciones.....	65
REFERENCIAS.....	67
ANEXOS .....	77
Anexo 1. Matriz de consistencia.....	77
Anexo 2. Instrumento.....	80
Anexo 3. Validez del instrumento .....	85
Anexo 4. Confiabilidad del instrumento.....	97
Anexo 5. Aprobación del Comité de Ética .....	98
Anexo 6. Formato de consentimiento informado .....	99
Anexo 7. Cartas de aprobación de las instituciones para la recolección de los datos.....	101
Anexo 8. Informe del asesor de Turnitin .....	103
Anexo 9. Evidencias de la recolección de datos .....	104
Anexo 10. Detalle de las respuestas de la dimensión: Efectividad.....	108
Anexo 11. Detalle de las respuestas de la dimensión: Seguridad .....	109
Anexo 12. Detalle de las respuestas de la dimensión: Accesibilidad .....	110
Anexo 13. Detalle de las respuestas de la dimensión: Necesidad.....	112
Anexo 14. Detalle de las respuestas de la dimensión: Experiencia previa .....	113
Anexo 15. Detalle de las respuestas de la dimensión: Forma farmacéutica .....	114
Anexo 16. Detalle de las respuestas de la dimensión: Uso futuro .....	115

## Índice de Tablas

<b>Tabla 1.</b> Escala de medición: Percepción del uso de ácido hialurónico .....	39
<b>Tabla 2.</b> Escala de medición: Uso de ácido hialurónico .....	39
<b>Tabla 3.</b> Datos de los obstetras de la DIRIS Lima Norte, mayo-noviembre 2022.....	45
<b>Tabla 4.</b> Percepción de los obstetras de la DIRIS Lima Norte respecto al uso del ácido hialurónico en la sequedad vaginal, mayo-noviembre 2022 .....	47
<b>Tabla 5.</b> Percepción de los obstetras de la DIRIS Lima Norte respecto a la dimensión efectividad del uso de ácido hialurónico en la sequedad vaginal, mayo-noviembre 2022.....	48
<b>Tabla 6.</b> Percepción de los obstetras de la DIRIS Lima Norte respecto a la dimensión seguridad del uso de ácido hialurónico en la sequedad vaginal, mayo-noviembre 2022.....	49
<b>Tabla 7.</b> Percepción de los obstetras de la DIRIS Lima Norte respecto a la dimensión accesibilidad del uso de ácido hialurónico en la sequedad vaginal, mayo-noviembre 2022.....	50
<b>Tabla 8.</b> Percepción de los obstetras de la DIRIS Lima Norte respecto a la dimensión necesidad del uso de ácido hialurónico en la sequedad vaginal, mayo-noviembre 2022.....	52
<b>Tabla 9.</b> Uso del ácido hialurónico del ácido hialurónico en la sequedad vaginal por parte de los obstetras de la DIRIS Lima Norte, mayo-noviembre 2022 .....	53
<b>Tabla 10.</b> Uso del ácido hialurónico en la sequedad vaginal por los obstetras de la DIRIS Lima Norte referente a la dimensión experiencia previa, mayo-noviembre 2022 .....	54
<b>Tabla 11.</b> Uso del ácido hialurónico en la sequedad vaginal por los obstetras de la DIRIS Lima Norte referente a la dimensión forma farmacéutica del fármaco, mayo-noviembre 2022 .....	55
<b>Tabla 12.</b> Uso del ácido hialurónico en la sequedad vaginal por los obstetras de la DIRIS Lima Norte referente a la dimensión uso futuro, mayo-noviembre 2022 .....	57
<b>Tabla 13.</b> Escala de medición de confiabilidad Alpha de Cronbach .....	97

## Índice de Figuras

<b>Figura 1.</b> Estructura química del ácido hialurónico .....	29
<b>Figura 2.</b> Datos de los obstetras de la DIRIS Lima Norte, mayo-noviembre 2022 .....	46
<b>Figura 3.</b> Percepción de los obstetras de la DIRIS Lima Norte respecto al uso del ácido hialurónico en la sequedad vaginal, mayo-noviembre 2022.....	47
<b>Figura 4.</b> Percepción de los obstetras de la DIRIS Lima Norte respecto a la dimensión efectividad del uso de ácido hialurónico en la sequedad vaginal, mayo-noviembre 2022 .....	48
<b>Figura 5.</b> Percepción de los obstetras de la DIRIS Lima Norte respecto a la dimensión seguridad del uso de ácido hialurónico en la sequedad vaginal, mayo-noviembre 2022.....	49
<b>Figura 6.</b> Percepción de los obstetras de la DIRIS Lima Norte respecto a la dimensión accesibilidad del uso de ácido hialurónico en la sequedad vaginal, mayo-noviembre 2022.....	51
<b>Figura 7.</b> Percepción de los obstetras de la DIRIS Lima Norte respecto a la dimensión necesidad del uso de ácido hialurónico en la sequedad vaginal, mayo-noviembre 2022.....	52
<b>Figura 8.</b> Uso del ácido hialurónico en la sequedad vaginal por parte de los obstetras de la DIRIS Lima Norte, mayo-noviembre 2022 .....	53
<b>Figura 9.</b> Uso del ácido hialurónico en la sequedad vaginal por los obstetras de la DIRIS Lima Norte referente a la dimensión experiencia previa, mayo-noviembre 2022 .....	54
<b>Figura 10.</b> Uso del ácido hialurónico en la sequedad vaginal por los obstetras de la DIRIS Lima Norte referente a la dimensión forma farmacéutica del fármaco, mayo-noviembre 2022 .....	56
<b>Figura 11.</b> Uso del ácido hialurónico en la sequedad vaginal por los obstetras de la DIRIS Lima Norte referente a la dimensión uso futuro, mayo-noviembre 2022 .....	57

## Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo “Determinar la percepción y el uso del ácido hialurónico en la sequedad vaginal por los obstetras de la DIRIS Lima Norte en mayo-noviembre 2022”. El estudio fue deductivo con enfoque cuantitativo y de tipo básico, de diseño no experimental, corte transversal y nivel descriptivo. Como instrumento se utilizó un cuestionario el cual fue aplicado a una muestra compuesta por 193 obstetras de la DIRIS Lima Norte (Comas, Carabayllo e Independencia). Los hallazgos fueron analizados desde la percepción y el uso del ácido hialurónico en la sequedad vaginal, donde se obtuvo los siguientes resultados: la dimensión necesidad obtuvo una percepción a favor (60,6%), pero las dimensiones efectividad (73,6%), seguridad (71,5%) y accesibilidad (69,4%) obtuvieron una percepción neutra. Y respecto a la variable uso del ácido hialurónico se evidencia que la dimensión experiencia previa obtuvo un nivel bajo (92,2%), las formas farmacéuticas (presentaciones) obtuvo un alto nivel de aceptación (65,3%) y por último se comprobó un alto interés, de la muestra de estudio, de usar el ácido hialurónico en un futuro problema de sequedad vaginal (73,6%). Se concluyó que la percepción general de los obstetras sobre ácido hialurónico como tratamiento para la sequedad vaginal fue neutro (77,7%) y el uso fue medio (75,1%).

**Palabras clave:** Ácido hialurónico, sequedad vaginal, menopausia, puerperio, percepción.

### **Abstract**

The objective of this research was "To determine the perception and use of hyaluronic acid in vaginal dryness by midwives of the DIRIS Lima Norte in May-November 2022". The study was deductive with a quantitative and basic approach, non-experimental design, cross-sectional and descriptive level. A questionnaire was used as an instrument, which was applied to a sample of 193 midwives from DIRIS Lima Norte (Comas, Carabayllo and Independencia). The results were analyzed from the perception and use of hyaluronic acid in vaginal dryness, where the following results were obtained: the dimension need obtained a favorable perception (60,6%), but the dimensions effectiveness (73,6%), safety (71,5%) and accessibility (69,4%) obtained a neutral perception. Regarding to the variable use of hyaluronic acid, it is evident that the dimension previous experience obtained a low level (92,2%), the pharmaceutical forms (presentations) obtained a high level of acceptance (65,3%) and finally, there was a high level of interest in the study sample to use hyaluronic acid in a future problem of vaginal dryness (73,6%). It was concluded that the general perception of midwives about hyaluronic acid as a treatment for vaginal dryness is neutral (77,7%) and the use is medium (75,1%).

**Keywords:** Hyaluronic acid, vaginal dryness, menopause, puerperium, perception.

## Introducción

La sequedad vaginal es un problema que afecta a muchas más mujeres hoy en día, este problema es originado por un descenso de la lubricación vaginal, causado por cambios hormonales que sufren en distintas etapas de sus vidas, como son el embarazo, la lactancia y en mujeres en el climaterio. Una alternativa de tratamiento en este cuadro clínico es el ácido hialurónico, ya que se ha evidenciado que es una molécula con propiedades bastante eficaces para la sequedad vaginal en sus diferentes formas farmacéuticas. Ante ello es que se planteó la siguiente pregunta general ¿Cuál es de la percepción y el uso de ácido hialurónico en la sequedad vaginal por los obstetras de la DIRIS Lima Norte en mayo-noviembre 2022?

La investigación está dividida en 5 capítulos; siendo los siguientes: Capítulo I: El problema, Capítulo II: Marco teórico, Capítulo III: Metodología, Capítulo IV: Presentación y discusión de resultados y Capítulo V: Conclusiones y recomendaciones.

Capítulos en los que se desarrollaron realidades problemáticas, antecedentes, marcos conceptuales, teóricos, procesamiento y desarrollo de resultados; y por último conclusiones de la investigación.

## **CAPÍTULO I: EL PROBLEMA**

### **1.1. Planteamiento del problema**

La fisiología femenina varía en las distintas etapas y situaciones a lo largo de la vida de la mujer; y es muy compleja, tanto que, si hubiera alguna variación o desajuste, puede llegar a influir en su calidad de vida. Una de estas alteraciones es la sequedad vaginal, que se presenta generalmente en el embarazo, en el puerperio, sobre todo si es una madre lactante; y más aún en el climaterio. Así como también en algunos cuadros clínicos patológicos o a consecuencia de sus tratamientos. Por lo tanto, se considera relevante prevenir o aliviar esta sintomatología.

En el contexto internacional, los investigadores determinan que la sequedad vaginal se origina por un descenso de la lubricación vaginal y la causa más importante está relacionada con los cambios hormonales que se dan en el embarazo, la lactancia y la menopausia (el síndrome genitourinario). Un nivel óptimo de estrógenos resultará a través de las secreciones vaginales, la correcta proliferación de la microbiota, manteniendo un pH vaginal reducido (1,2). En cambio, la prolactina, hormona resaltante en la lactancia, disminuye los niveles de estradiol y estrógenos (3). Por esta razón, las madres lactantes manifiestan dispareunia en el postparto y la función sexual puede verse alterada (4). En igual forma, siendo la menopausia

una etapa de transición donde la mujer experimenta muchos cambios anatómo-fisiológicos debido a que su etapa reproductiva ha concluido, en consecuencia, se presenta también la sequedad vaginal y con ella diversos síntomas vasomotores y urogenitales secundarios al estado hipoestrogénico como adelgazamiento de los tejidos epiteliales, irritación e inflamación que muchas veces afectan la calidad de vida de las pacientes (5,6)

Además, la sequedad vaginal se puede presentar en patologías como el Síndrome de Sjögren en la que la neuropatía periférica se le asoció independientemente cumpliendo un papel muy importante (7). En igual forma, en el Síndrome de Flammer, tanto en mujeres premenopáusicas (edad promedio 40.62 años) como en posmenopáusicas (edad promedio 59.9 años) (8).

Según Waetjen, et al (9), la sequedad vaginal aumentó un 14,6% durante el estudio. Las mujeres hispanas (entre afroamericanas, japonesas, chinas y blancas) reportaron más incidencia de sequedad vaginal. Además, ésta se presentó en forma progresiva en la transición a la menopausia y no está relacionada con la frecuencia de la actividad sexual. También se reportó que, de todas las pacientes estudiadas, el 50% no le informa esta sintomatología a su proveedor de salud.

En nuestro país también se han realizado estudios, y en Cañete se determinó que en un 56.3% de púerperas, la sequedad vaginal influyó retardando el tiempo en el reinicio de actividad sexual (10). De la misma manera, en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza de Lima, el 50.7% de la población de mujeres climatéricas estudiadas manifestaron tener sequedad vaginal y en consecuencia una conducta sexual baja (11).

Entonces, se requiere darle la relevancia que amerita este cuadro clínico que contribuirá a mejorar la calidad de vida de las pacientes. Palacios, et al (12), en el año 2019, actualizaron las recomendaciones de la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia entre los que describen el uso de hidratantes vaginales con regularidad, como primera opción en síntomas leves o moderados cuando los estrógenos locales están contraindicados o la paciente no desea utilizarlos, pudiendo ser tan eficaces al mejorar la sequedad y el pH vaginal.

Actualmente, se está utilizando productos con ácido hialurónico, en los que se ha obtenido muy buenos resultados al disminuir la irritación, sequedad y dispareunia y con la capacidad de mantener el mejoramiento de la sintomatología (13).

Por lo tanto, se consideró importante realizar esta investigación y conocer la percepción que tiene los obstetras de la DIRIS Lima Norte sobre el uso de esta molécula y su recomendación y/o prescripción en las pacientes haciendo uso de sus competencias profesionales enmarcados por ley (27).

## 1.2. Formulación del problema

### 1.2.1. Problema General

¿Cuál es de la percepción y el uso de ácido hialurónico en la sequedad vaginal por los obstetras de la DIRIS Lima Norte en mayo-noviembre 2022?

### 1.2.2. Problemas específicos

1. ¿Cuál es la percepción de los obstetras de la DIRIS Lima Norte respecto a la dimensión efectividad del uso de ácido hialurónico en la sequedad vaginal en mayo-noviembre 2022?

2. ¿Cuál es la percepción de los obstetras de la DIRIS Lima Norte respecto a la dimensión seguridad del uso de ácido hialurónico en la sequedad vaginal en mayo-noviembre 2022?
3. ¿Cuál es la percepción de los obstetras de la DIRIS Lima Norte respecto a la dimensión accesibilidad del uso de ácido hialurónico en la sequedad vaginal en mayo-noviembre 2022?
4. ¿Cuál es la percepción de los obstetras de DIRIS Lima Norte respecto a la dimensión necesidad del uso de ácido hialurónico en la sequedad vaginal en mayo-noviembre 2022?
5. ¿Cuál es el uso del ácido hialurónico en la sequedad vaginal por los obstetras de la DIRIS Lima Norte respecto a la experiencia previa en mayo-noviembre 2022?
6. ¿Cuál es el uso del ácido hialurónico en la sequedad vaginal por los obstetras de la DIRIS Lima Norte respecto a la dimensión forma farmacéutica del fármaco en mayo-noviembre 2022?
7. ¿Cuál es el uso del ácido hialurónico en la sequedad vaginal por los obstetras de la DIRIS Lima Norte respecto a la dimensión uso futuro en mayo-noviembre 2022?

### 1.3. Objetivo de la investigación

#### 1.3.1. Objetivo general

Determinar la percepción y el uso del ácido hialurónico en la sequedad vaginal por los obstetras de la DIRIS Lima Norte en mayo-noviembre 2022.

### 1.3.2. Objetivos específicos

1. Determinar la percepción de los obstetras de la DIRIS Lima Norte respecto a la dimensión efectividad del uso de ácido hialurónico en la sequedad vaginal en mayo-noviembre 2022.
2. Determinar la percepción de los obstetras de la DIRIS Lima Norte respecto a la dimensión seguridad del uso de ácido hialurónico en la sequedad vaginal en mayo-noviembre 2022.
3. Determinar la percepción de los obstetras de la DIRIS Lima Norte respecto a la dimensión accesibilidad del uso de ácido hialurónico en la sequedad vaginal en mayo-noviembre 2022.
4. Determinar la percepción de los obstetras de la DIRIS Lima Norte respecto a la dimensión necesidad del uso de ácido hialurónico en la sequedad vaginal en mayo-noviembre 2022.
5. Determinar el uso del ácido hialurónico en la sequedad vaginal por los obstetras de la DIRIS Lima Norte referente a la dimensión experiencia previa en mayo-noviembre 2022.
6. Determinar el uso del ácido hialurónico en la sequedad vaginal por los obstetras de la DIRIS Lima Norte referente a la dimensión forma farmacéutica del fármaco en mayo-noviembre 2022.
7. Determinar el uso del ácido hialurónico en la sequedad vaginal por los obstetras de la DIRIS Lima Norte referente a la dimensión uso futuro en mayo-noviembre 2022.

## 1.4. Justificación de la investigación

### 1.4.1. Teórica

Durante la vida de una mujer se producen una serie de cambios y situaciones, sea de orden físico, hormonales, psicológicos. Una de las consecuencias es la sequedad vaginal que puede ser transitoria como en el embarazo y puerperio (14). O irremediable y progresiva en el climaterio, por el déficit de estrógenos, dando lugar a un adelgazamiento de la mucosa del canal vaginal, cambios en su pH, mayor tendencia a infecciones, dispareunia, mayor incidencia de infecciones genitourinarias, atrofia genital repercutiendo en su sexualidad, actividades de su vida diaria y emociones (15). La primera opción en cuanto al tratamiento son los lubricantes o hidratantes y la terapia hormonal sistémica y/o local, como segunda línea si los síntomas persisten; pero hay contraindicaciones, en que las pacientes no pueden utilizar estrógenos, como aquellas que han superado un cáncer de mama o endometrio (16).

Sin embargo, se ha investigado al ácido hialurónico como una alternativa hidratante y se ha comprobado su eficacia, seguridad y tolerabilidad (17).

Este estudio tuvo como intención aportar nuevos conocimientos acerca de la percepción y el uso del ácido hialurónico por parte de los obstetras, como una alternativa de tratamiento en la sequedad vaginal en las pacientes y así mejorar su calidad de vida.

### 1.4.2. Metodológica

Como aporte metodológico, la investigación deja un precedente para futuros estudios que quieran de igual forma conocer al ácido hialurónico como tratamiento alternativo no hormonal para mejorar la sintomatología y evitar posteriores consecuencias negativas de la sequedad vaginal en las mujeres del Perú; aportando un cuestionario,

validado por juicio de expertos, donde se evaluó la percepción y uso de esta molécula por parte de especialistas en la salud.

#### 1.4.3. Práctica

Se pudo conocer a través de este estudio, si los obstetras de la DIRIS Lima Norte consideran efectivo, seguro, accesible y necesario el uso del ácido hialurónico, de acuerdo a sus propiedades farmacológicas y evidencias previas, en la sequedad vaginal para recomendarlo y/o prescribirlo en sus pacientes.

#### 1.5. Limitaciones de la investigación

Las principales limitaciones que se encontraron durante la realización del estudio fueron la situación sanitaria post pandemia y la coyuntura política inestable del país, lo cual resultaron en acontecimientos nefastos que provocaron retrasos en el desarrollo de la investigación, tanto en las emisiones de documentos de autorización por parte de las instituciones como en la disponibilidad de los profesionales obstetras en sus turnos de trabajo.

## CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

**Mieza et al. (2018)** en su investigación tuvieron como objetivo “*Valorar la eficacia de un gel de ácido hialurónico en el tratamiento de la dispareunia asociada a sequedad vaginal*” Fue un ensayo clínico en 150 mujeres menores de 75 años con dispareunia asociada a sequedad vaginal. Se aplicaron el gel digitalmente antes de la relación sexual. Se tuvo en cuenta ciertos parámetros de efectividad: dolor e intensidad, discomfort durante la relación sexual, y la sequedad vaginal antes del tratamiento; midiéndose con escala. También se registraron la opinión del médico y del paciente sobre la efectividad y tolerabilidad. Así mismo, los efectos adversos. Los resultados fueron un mejoramiento en el dolor un 94%, discomfort en la relación sexual 84%, sequedad vaginal, 92% de las pacientes, además la opinión de éstas fue favorable en un 82%, concluyéndose que el gel en estudio mejoró en un 90% la sequedad vaginal y la dispareunia con una buena tolerabilidad y aceptabilidad cosmético-galénica (18).

**Hersant et al. (2018)** en su investigación tuvieron como objetivo “*Evaluar la terapia no hormonal con plasma rico en plaquetas autólogo combinado con ácido hialurónico a pacientes con antecedentes de cáncer de mama y afectadas con atrofia vulvovaginal que no*

*pueden recibir terapia hormonal*". Se realizó un ensayo clínico en 20 mujeres sobrevivientes de cáncer de mama posmenopáusico con atrófica vulvovaginal. Se administró inyecciones intramucosa de plasma rico en plaquetas autólogo combinado con ácido hialurónico y se realizó evaluaciones clínicas a los 0, 1, 3 y 6 meses, evaluándose principalmente los cambios de la mucosa vulvovaginal; y también la dispareunia y la disfunción sexual basada en la puntuación de Female Sexual Distress (FSD). Los resultados fueron que las 20 mujeres mostraron una mejoría en los síntomas clínicos de sequedad vaginal y dispareunia. Hubo una mejoría en la hidratación y la integridad del epitelio vaginal. No se reportó ningún evento adverso. Se concluyó que la inyección de plasma rico en plaquetas autólogo combinado con el ácido hialurónico pareció ser un buen método para mejorar la troficidad e hidratación de la mucosa vaginal para el tratamiento de atrofia vulvovaginal en pacientes posmenopáusicas con contraindicaciones para la terapia hormonal (19).

**Cristóbal et al. (2019)** realizaron su estudio y tuvieron como objetivo *"Describir la evolución clínica de mujeres con atrofia vaginal que reciben un tratamiento no hormonal"*. Fue un estudio descriptivo observacional retrospectivo longitudinal unicéntrico en 98 mujeres posmenopáusicas de 45 a 60 años con síntomas de atrofia vaginal. El primer grupo eran tratadas con ácido hialurónico y lisado celular de centella asiática y el segundo grupo con glicerol y policarbofil. Al cabo de tres meses de tratamiento los síntomas y signos de atrofia vaginal se redujeron en el primer grupo de pacientes y el índice de maduración vaginal mejoró significativamente. En el segundo grupo, no hubo cambios favorables. Se concluyó que tras el tratamiento no hormonal con ácido hialurónico y lisado de centella asiática el índice de maduración vaginal y los síntomas y signos de atrofia vaginal mejoraron notablemente (20).

**Carter et al. (2020)** en su investigación tuvieron como objetivo “*Evaluar la viabilidad y eficacia de un gel vaginal de ácido hialurónico no hormonal (HLA) para mejorar los síntomas de privación de estrógenos vulvovaginales en mujeres posmenopáusicas con antecedentes de cáncer de receptor hormonal positivo (HR +)*”. Ensayo longitudinal prospectivo, se identificaron 101 pacientes sin enfermedad con antecedentes de cáncer de mama tratadas con inhibidores de la aromatasas o cáncer de endometrio tratadas con cirugía y radiación posoperatoria; quienes usaron ácido hialurónico diariamente durante las primeras 2 semanas y posteriormente 3 veces por semana hasta las semanas 12-14; para las que no respondieron se aumentó la dosis a 5 veces por semana. Los síntomas vulvovaginales y el pH se evaluaron en 4 puntos de tiempo: línea de base, 4-6 semanas, 12-14 semanas, 22-24 semanas, con evaluación clínica, la Escala de Evaluación Vaginal (VAS), Escala de evaluación vulvar (VuAS), Índice de función sexual femenina (FSFI) y Lista de verificación de síntomas menopáusicos (MSCL). Los resultados fueron que las puntuaciones VAS / VuAS, MSCL, FSFI mejoraron significativamente en todos los puntos de evaluación. El pH vaginal severo (> 6,5) disminuyó, concluyéndose que la hidratación con ácido hialurónico mejoró la función sexual y salud vulvovaginal de las pacientes que sobrevivieron al cáncer. (21).

**Gustavino et al. (2021)** en su investigación tuvieron como objetivo “*Evaluar los efectos de la aplicación de un gel vaginal derivado del ácido hialurónico de liberación prolongada en la restauración de la función sexual durante el período posparto*”. Realizaron un estudio prospectivo, aleatorizado, controlado y abierto en ochenta y cinco pacientes aleatorizadas y se aplicó un gel vaginal de liberación prolongada cada tres días durante por 12 semanas consecutivas. Fueron evaluadas a los 40 días post parto y luego a las 12 semanas proporcionándoles el cuestionario Índice de la Función Sexual Femenina (FSFI). Se les evaluó

mediante el Índice de la Maduración Vaginal (VMI) y la Escala de Depresión Postnatal de Edimburgo (EPDS), obteniéndose como resultados que en las mujeres en tratamiento tuvieron un aumento elevado en la puntuación del Índice de la Función Sexual Femenina (FSFI) y un pH vaginal menor. Igualmente, los frotis vaginales con índice de maduración (VMI) fue significativamente mayor en las pacientes tratadas. Y la Escala de Depresión Postnatal de Edimburgo (EPDS) disminuyó en ambos grupos. Se concluyó que el gel vaginal en estudio logró mejorar la función sexual de las pacientes en el tratamiento a corto plazo (22).

**Palacios et al. (2021)** en su investigación tuvieron como objetivo “*Evaluar la seguridad y eficacia de un gel vaginal hidratante con alta concentración de ácido hialurónico en niosomas, prebióticos y Aloe Vera para el tratamiento de los síntomas asociados a la atrofia vulvovaginal*”. Realizaron un ensayo clínico piloto Fase II, multicéntrico, abierto, monobrazo en 100 mujeres de 40 a 65 años, las cuales referían sequedad vaginal moderada o severa y/o dispareunia, y fueron tratadas mediante la aplicación de 5 ml de gel vaginal hidratante combinado con ácido hialurónico utilizando una cánula monodosis, dos veces por semana durante 12 semanas. Utilizaron una Escala Visual Analógica (EVA) donde 0=sin sequedad/dispareunia y 10=máxima sequedad/dispareunia- como del efecto sobre el Índice de Salud Vaginal de Bachmann (BVHI) a las 4 semanas. Los resultados fueron que la puntuación media de la EVA mostró una mejora significativa para sequedad vaginal y dispareunia. Se reportó la satisfacción de la mayoría de las pacientes con respecto al tratamiento (95,2%), concluyéndose que se observó una significativa disminución de la sequedad vaginal y dispareunia y luego de 4 semanas una mejoría en la salud vaginal con el tratamiento del gel en estudio (23).

**De Seta et al. (2021)** en su investigación tuvieron como objetivo “*Evaluar la eficacia y seguridad de un nuevo gel vaginal en el tratamiento de la atrofia vulvovaginal (AVV)*”. Los componentes del gel son: aceite de espino amarillo, aloe vera, ácido 18 $\beta$ -glicirrético, ácido hialurónico y glucógeno. Se realizó un estudio aleatorizado controlado con placebo en un solo centro en 60 mujeres posmenopáusicas que tenían síntomas de atrofia vulvovaginal y en forma aleatoria se aplicó el gel vaginal o placebo durante 14 días y luego dos veces por semana durante los siguientes 90 días, utilizándose para medir los resultados el Índice de Salud Vaginal (VHI, incluido el pH vaginal, también el Índice de Función Sexual Femenina (FSFI), resultando que el gel vaginal fue eficaz ya que redujo el dolor vaginal, la dispareunia y el pH vaginal, los síntomas de la atrofia vulvogenital (sequedad vaginal, picazón vaginal, sensación de ardor). Al final del tratamiento hubo una mejora de la función sexual en el grupo de tratamiento activo. Se concluyó que se demostró la eficacia, tolerabilidad y seguridad del tratamiento de doce semanas con este nuevo gel vaginal, lo cual brinda una alternativa válida para aliviar los síntomas de este cuadro clínico (24).

**Berreni et al. (2021)** en su investigación tuvieron como objetivo “*Explorar el efecto de las inyecciones intramucosas vaginales multipunto de ácido hialurónico reticulado específico*”. Realizaron un estudio piloto bicéntrico de cohorte en 20 mujeres cuya edad media fue 50.7 años, en el que se evaluaron los cambios en el grosor de la mucosa vaginal, marcadores biológicos para la formación de colágeno, flora vaginal, pH vaginal, índice de salud vaginal, síntomas de atrofia vulvovaginal y función sexual 8 semanas después de la inyección de tratamiento. Se utilizó el Índice de Función Sexual Femenina (FSFI) y también la Escala Visual Analógica (VAS) para obtener información relacionada a los síntomas de atrofia vaginal (dispareunia, sequedad vaginal, prurito, rozaduras vaginales). Se les midió el pH vaginal, se

realizó evaluación clínica de la vagina utilizando el Índice de Salud Vaginal de Bachmann, una prueba de Papanicolaou para evaluar la flora vaginal y una biopsia de la mucosa vaginal para medir el colágeno usando RT-PCR e inmuno-histofluorescencia. Como resultados se obtuvo que hubo una reducción significativa en dispareunia, sequedad vaginal, prurito vulvar, en el FSFI y el 95% de las pacientes manifestaron diversos grados de mejoría. Se concluyó que las inyecciones intramucosas vaginales multipunto sugieren una estimulación de la formación del colágeno, redujo la sintomatología de la atrofia vulvovaginal y un mejor bienestar en las pacientes (25)

## 2.2. Bases Teóricas

### 2.2.1. Percepción

Es un proceso complejo, en la cual participan tanto estímulos internos como externos, involucra los sentidos (vista, oído, tacto, gusto, olfato) que va ligada a un flujo sensorial de constante estimulación. Es parte de la vida diaria de cada individuo, sin embargo, cada uno percibe de manera diferente pues son seleccionados debido a su capacidad de interpretarlo. Cada persona realiza su propio filtro e interpretación de la información, por lo tanto, es parcial y subjetiva. Además, el conocimiento y la experiencia también son relevantes ya que ayuda al individuo a emplear sus sentidos. Las etapas de la percepción son: recepción, selección, organización e interpretación de los estímulos (26).

#### 2.2.1.1. Factores que afectan la Percepción

**Fisiología:** Cómo se encuentra la persona en ese momento, agotada, estresada. Cada persona tiene su propio biorritmo en cada hora del día.

**Cultura:** Siendo la cultura una manera de interpretar las experiencias en cuanto a creencias, valores, prácticas; forma los patrones de nuestras vidas y la forma de cómo pensamos y apreciamos el mundo exterior.

**Diferencias individuales:** Se debe considerar el género, la edad, la habilidad cognitiva, la posición social (estrato social, raza étnica, y si pertenece a diferentes grupos sociales), los roles sociales, la percepción social (cómo evalúa una persona a otra, se forman impresiones de cada uno), el auto apego (una persona considerará a otra, así como lo hace consigo misma, es parte de la personalidad implícita que explicará las percepciones interpersonales) (26).

#### 2.2.2. Obstetras

Los /las Obstetras son profesionales de las ciencias médica que cumplen funciones administrativas, asistenciales, docentes y de investigación en el Sector Público, Sector Privado y organismos no gubernamentales. La labor más importante que realizan es en el campo de la Salud Sexual y Reproductiva, como acciones de promoción de la salud, prevención de enfermedades, recuperación y rehabilitación de la salud de la mujer, familia y comunidad en las etapas pre concepcional, concepcional y post concepcional, en el ámbito de su competencia. (27)

#### 2.2.3. Efectividad

Cuando el medicamento tiene la posibilidad de alcanzar un óptimo objetivo terapéutico en el mundo real (28).

#### 2.2.4. Seguridad

Cuando un medicamento causa efectos no deseados injustificables con una probabilidad muy pequeña (29). Además, su producción, distribución, almacenamiento y dispensación han observado las normas de calidad que permiten garantizar que el producto es capaz de cumplir con los efectos terapéuticos para los que ha sido indicado (30).

#### 2.2.5. Accesibilidad

Cuando un medicamento de calidad garantizada está disponible en todo momento y puede ser utilizado y/o adquirido, con criterios de equidad, con precios asequibles en organismos públicos o privados con el fin de que el paciente pueda aliviar y/o curar su sintomatología y/ o cuadro clínico haciendo uso racional de aquel (31,32).

#### 2.2.6. Necesidad

Cuando el medicamento requerido tiene prioridad de ser utilizado de acuerdo al perfil de morbi-mortalidad, característica poblacional y de los servicios de salud, habiéndose comprobado su efectividad y seguridad (33,34).

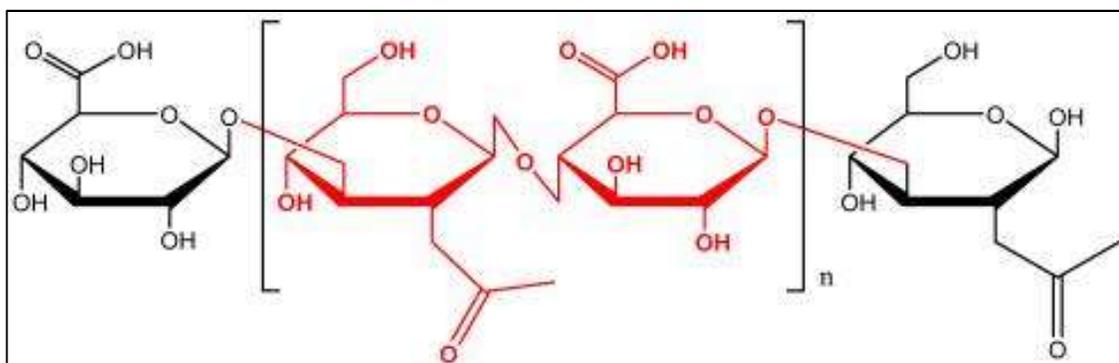
#### 2.2.7. Uso de Ácido hialurónico

##### 2.2.7.1. Ácido hialurónico

Es un polisacárido, es decir, un glicosaminoglicano no ramificado y no sulfatado cuyas unidades están formadas por N-acetilglucosamina y ácido D-glucorónico unidos repetidamente por enlaces  $\beta$ -(1→4) y  $\beta$ -(1 →3) alternos, siendo uno de los componentes principales de la matriz extracelular. Se encuentra en los tejidos conectivos, epitelial y neural. Posee una amplia gama de pesos moleculares entre  $10^3$  y  $10^7$  Dalton, lo que le hace capaz de retener 1000 veces el peso del agua conllevando a tener propiedades altamente

hidrofílicas, produciendo un efecto hidratante en los tejidos. Y es que gracias a que el ácido hialurónico fija la carga negativa de alta densidad en su cadena de los grupos carboxilo, las moléculas de agua son retenidas en su estructura y mantiene la presión osmótica. Entonces, es debido a su gran viscoelasticidad que es capaz de adherirse en piel y mucosas. Además, participa en la angiogénesis (35).

Tiene aplicaciones farmacéuticas como en sistemas de administración de fármacos; biomédicas con objetivos antiinflamatorios, reparación de tejidos, curación de heridas, terapia del cáncer, oftalmología, traumatología, urología; dental, nutricional y en cosméticos. (37,39).



**Figura 1.** Estructura química del ácido hialurónico (39)

### Obtención

En las aplicaciones industriales el ácido hialurónico es químicamente modificado para obtener un producto objetivo. El método más moderno y más utilizado en la actualidad, es mediante la fermentación bacteriana (*Streptococcus sp.*, *Pseudomonas aeruginosa*, *E. coli* K4 y K5 y *Pasteurella multocida* utilizando procesos más simples y menos costoso que la extracción de tejidos (cresta de gallo, ojos de bovino y porcino, cartílago de animales) como en años atrás. Sin embargo, se continúa estudiando su

obtención centrándose en el mejoramiento de la calidad del ácido hialurónico con una alta producción y en menor tiempo (36,37,39).

### **Mecanismos de acción**

El ácido hialurónico ejerce sus efectos terapéuticos al unirse a tres tipos principales de receptores de la superficie celular: CD44 (una glicoproteína de membrana), el CD-168 (Receptor para la motilidad mediada por hialuronato, RHAMM) y la Molécula de Adhesión Intercelular 1 (ICAM-1). Además, se encuentran el receptor HA endotelial de los vasos linfáticos (LYVE), la proteína de unión a HA glial (GHAP), el neurocan. El CD44 se considera el receptor de ácido hialurónico más ampliamente distribuido. Así mismo, la eficacia del ácido hialurónico depende de su alto o bajo peso molecular; es decir, tiene diferentes mecanismos moleculares y celulares en su interacción con los CD44 y receptores, ya que influyen en su afinidad y producen efectos diferentes. Es degradado por las enzimas hialuronidasas, pero también por la degeneración de radicales libres debido al estrés oxidativo que resultan en daño orgánico a moléculas o células. (38,39).

### **Aplicaciones**

Tiene aplicaciones farmacéuticas como sistemas de administración de fármacos en hidrogeles, vectores génicos, nanopartículas, microesferas, conjugado de fármacos. (35); biomédicas, con objetivos antiinflamatorios, ingeniería de tejidos, cicatrización de heridas, tratamiento del cáncer, oftalmología, traumatología, urología; dental; también nutricional y en cosméticos, campo en el cual actualmente es un ingrediente insustituible

muy utilizado en la industria de la belleza ya que no es tóxico, ni alérgico ni sensibilizante. (36,37,39).

Sus propiedades pueden ser aún mejoradas en combinación con otros ingredientes bioactivos como vitaminas, extractos de plantas, proteínas, minerales, aminoácidos, etc. Actualmente, su demanda está en constante crecimiento (36,39). La FDA ha aprobado varias preparaciones de ácido hialurónico y están disponibles en forma oral, tópica e inyectable (38).

#### 2.2.7.2. Experiencia previa

Conjunto de hechos complejos acumulados en los que intervienen la observación y el conocimiento, que se conservan en la memoria para ser utilizados posteriormente en el ejercicio profesional del obstetra (40, 41).

#### 2.2.7.3. Forma farmacéutica

Es la forma o estado físico en el que se presenta el producto a ser utilizado tanto en seres humanos como en animales. Puede ser en tableta, cápsula, gragea, jarabe, crema, solución inyectable, entre otras (42).

#### 2.2.7.4. Uso Futuro

Es cuando el medicamento va a ser utilizado a partir de ahora para mejorar la salud de las pacientes y tengan una óptima calidad de vida (43).

### **Sequedad Vaginal**

Es la falta de lubricación natural que tiene el canal vaginal debido al descenso o falta de estrógenos como en madres lactantes, histerectomizadas, aquellas que recibieron quimioterapia, menopausia precoz, y en mujeres menopáusicas. Tiene como

consecuencias la dispareunia, adelgazamiento de la mucosa, sangrados, aumento de pH, infecciones, prurito, inflamación, problemas genitourinarios (44).

## **Prescripción**

Es el resultado de un proceso en el que el prescriptor requiere de conocimientos, experiencia profesional, habilidades específicas y ética; y que luego de escuchar el relato del paciente de acuerdo a su sintomatología y examen físico, obtiene una conclusión diagnóstica y brinda una terapéutica basada en medicamentos, lo cual plasma en una receta médica (45). Los obstetras prescriben según su competencia en un recetario membretado, con letra legible, colocando su firma, sello, número de colegiatura, número de registro de especialidad, si lo tuviera y la fecha (27).

### 2.3. Formulación de hipótesis

#### 2.3.1. Hipótesis General

Al ser un trabajo descriptivo, este no tiene hipótesis general.

#### 2.3.2. Hipótesis Específicas

Al ser un trabajo descriptivo, este no tiene hipótesis específicas.

## **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA**

### 3.1. Método de la investigación

El método utilizado fue el deductivo, debido a que se estudió un tema general y el cual se fue delimitando hasta un tema específico y puntual de investigación, para efectos del estudio fue conocer la percepción y uso, de parte de los obstetras, del ácido hialurónico (46).

### 3.2. Enfoque de la investigación

El enfoque fue cuantitativo, debido a que se usaron procesamientos matemáticos y estadísticos para el análisis de los resultados (46).

### 3.3. Tipo de investigación

El tipo de investigación que se utilizó fue básica, porque la intención fue ampliar los conocimientos sobre un campo o tema específico (47).

### 3.4. Diseño de la investigación

El diseño de la investigación fue no experimental, esto porque el autor no hizo ninguna manipulación o intervención en las variables. Y de corte transversal, porque la investigación se realizó dentro de un tiempo determinado, en este caso entre los meses de mayo-noviembre del 2022 y también indicar que el nivel fue descriptivo (47).

### 3.5. Población, muestra y muestreo

#### 3.5.1. Población

Se trabajó con los obstetras de la DIRIS Lima Norte, específicamente en los distritos de Comas, Carabayllo e Independencia que son 193, información proporcionada por la Jefatura.

#### **Criterios de inclusión:**

- Obstetras varones que trabajaban en la DIRIS Lima Norte (Comas, Carabayllo e Independencia).
- Obstetras mujeres que trabajaban en la DIRIS Lima Norte (Comas, Carabayllo e Independencia).
- Obstetras de la DIRIS Lima Norte (Comas, Carabayllo e Independencia) que trabajaban en modalidad presencial.
- Obstetras de la DIRIS Lima Norte (Comas, Carabayllo e Independencia) que trabajaban en modalidad remota.
- Obstetras que desearon participar en el estudio.

#### **Criterios de exclusión:**

- Obstetras que pertenezcan a la DIRIS Lima Norte (Comas, Carabayllo e Independencia) que estuvieron con descanso médico.
- No desearon participar en el estudio.

#### 3.5.2. Muestra

La muestra estuvo constituida por los 193 obstetras, es decir el universo será igual a la muestra. Esto debido a la naturaleza de la investigación y al ser un tema poco

estudiado en el Perú, es que se plantea tener los resultados de los obstetras que laboran en la DIRIS Lima Norte, específicamente en los distritos de Comas, Carabaylo e Independencia.

### 3.5.3. Muestreo

El estudio no hizo la aplicación de un muestreo, debido a que la muestra es igual a la población de estudio.

## 3.6. Variables y operacionalización

**Matriz operacional de la variable 1: Percepción del uso de ácido hialurónico**

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Percepción del uso de ácido hialurónico	Cada persona realiza su propio filtro e interpretación de la información, por lo tanto, es parcial y subjetiva. Además, el conocimiento y la experiencia también son relevantes ya que ayuda al individuo a emplear sus sentidos. Las etapas de la percepción son: recepción, selección, organización e interpretación de los estímulos (26).	Midió la percepción de los obstetras sobre el uso del ácido hialurónico contra la sequedad vaginal	Efectividad	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mejora la sintomatología.</li> </ul>	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Totalmente en desacuerdo (1)</li> <li>• En desacuerdo (2)</li> <li>• Ni de acuerdo ni en desacuerdo (3)</li> <li>• De acuerdo (4)</li> <li>• Totalmente de acuerdo (5)</li> </ul>
			Seguridad	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Efectos secundarios</li> <li>• Efectos adversos</li> <li>• Procedencia confiable</li> </ul>		
			Accesibilidad	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Presencia en el país</li> <li>• Lugares de adquisición</li> <li>• Precio asequible</li> <li>• Venta libre</li> <li>• Distribución gratuita en centros</li> </ul>		
			Necesidad	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Necesidad del uso del fármaco en la sequedad vaginal</li> <li>• Prioridad</li> </ul>		

## Operacionalización de la variable 2: Uso de ácido hialurónico

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Uso de ácido hialurónico	La utilización de este polisacárido, que es un glicosaminoglicano cuyas unidades están formadas por N-acetilglucosamina y ácido D-glucorónico. Es uno de los componentes principales de la matriz extracelular. Se encuentra en los tejidos conectivos, epitelial y neural. Tiene propiedades altamente hidrofílicas, produciendo un efecto hidratante en los tejidos. Debido a su gran viscoelasticidad, es capaz de adherirse en piel y mucosas. (35)	Midió si los obstetras prescriben al ácido hialurónico como hidratante en la sequedad vaginal.	Experiencia previa	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Recomendación previa.</li> <li>• Prescripción previa.</li> </ul>	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nunca (1)</li> <li>• Alguna vez (2)</li> <li>• Casi siempre (3)</li> <li>• Siempre (4)</li> </ul>
			Forma farmacéutica	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Presentación Óvulos vaginales.</li> <li>• Presentación Crema vaginal.</li> <li>• Presentación Gel vaginal.</li> </ul>	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Totalmente en desacuerdo (1)</li> <li>• En desacuerdo (2)</li> <li>• Ni de acuerdo ni en desacuerdo (3)</li> <li>• De acuerdo (4)</li> <li>• Totalmente de acuerdo (5)</li> </ul>
			Uso futuro del ácido hialurónico	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Recomendación futura.</li> <li>• Prescripción futura.</li> </ul>		

### 3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

#### 3.7.1. Técnica

La técnica utilizada fue la encuesta.

#### 3.7.2. Descripción de instrumentos

El instrumento fue un cuestionario que consta de 22 preguntas considerando la escala de Likert como método de medición para las dos variables. **(Ver anexo 2)**

Para medir la percepción del uso del ácido hialurónico se utilizó las dimensiones:

- Efectividad – ítem 5
- Seguridad – ítems 6, 7 y 8
- Accesibilidad – ítems 9, 10, 11, 12 y 13
- Necesidad – ítems 14 y 15

Igualmente, para medir el uso del ácido hialurónico se utilizó las dimensiones:

- Experiencia previa – ítems 16 y 17
- Forma farmacéutica – ítems 18, 19 y 20
- Uso futuro – ítems 21 y 22

Adicionalmente, se tomaron las características sociodemográficas de la muestra poblacional (ítems 1, 2, 3 y 4).

**Tabla 1.** Escala de medición: Percepción del uso de ácido hialurónico

Variable - Dimensiones	Percepción		
	En contra	Neutra	A favor
<b>Percepción del uso de ácido hialurónico</b>	26,00	40,00	55,00
Efectividad	2,00	3,00	5,00
Seguridad	7,00	12,00	15,00
Accesibilidad	12,00	18,00	25,00
Necesidad	5,00	7,00	10,00

**Tabla 2.** Escala de medición: Uso de ácido hialurónico

Variable - Dimensiones	Uso		
	Bajo	Medio	Alto
<b>Uso de ácido hialurónico</b>	16,00	24,00	33,00
Experiencia previa	4,00	6,00	8,00
Forma farmacéutica	7,00	11,00	15,00
Uso futuro del ácido hialurónico	5,00	7,00	10,00

Los puntos de corte de baremo, es utilizado para poder determinar los niveles que se desea evaluar una variable mediante el uso de un instrumento. Con este sistema se puede identificar en qué estado, nivel, gravedad, en otras medidas, se encuentran los casos en estudio.

Por ejemplo, la primera variable, percepción del uso del ácido hialurónico, consta de 11 preguntas dentro del cuestionario con opción respuesta politómica (Totalmente en desacuerdo, En desacuerdo, De acuerdo, De acuerdo, Totalmente de acuerdo) se manejó una puntuación mínima de 1 punto y máxima de 5 puntos. Eso quiere decir que si una persona contesta que está “Totalmente en desacuerdo = 1 punto” en todas las preguntas puede tener una puntuación mínima de 11 puntos y si contesta que está “Totalmente en desacuerdo = 5 puntos” obtendrá una puntuación máxima de 55 puntos. Este será nuestro

punto de partida para empezar realizar los niveles que se desea evaluar dentro de la investigación.

**Rango:**

Primero se ubicó el rango, este es el resultado de la resta del máximo con el mínimo de puntuación obtenible, se conoce que estos son 55 y 11.

$$\text{Rango} = 55 - 11 = 44.$$

El rango obtenido fue de 44. Ahora este resultado será dividido según la cantidad de niveles que se desea trabajar la primera variable (percepción). Para efectos del trabajo se realizó en base a 3 niveles.

Para ello se dividirá el rango entre 3, es que la cantidad de niveles que se desea tener para medir la percepción de los obstetras: En contra, Neutra, A favor.

$$\text{Niveles} = 44 - 3 = 14,67$$

El 14,67 será los puntos de separación que existe entre cada nivel. Para efectos de la investigación, se trabajará con número enteros, eso quiere decir que se los resultados obtenidos se redondearán para evitar confusiones.

**Nivel: En contra**

Una vez obtenido los puntos de separación entre los niveles. Lo primero es encontrar el primer punto de corte que es el nivel: En contra.

Este es obtenido después de sumar la puntuación mínima (11) de un encuestado más el valor de separación.

$$\text{En contra: } 11 + 14,67 = 25,67$$

El valor obtenido fue de 25,67, ante lo hallado se redondeó a 26 como resultado final. Entonces, se determinó que todo obstetra que tenga una puntuación entre 11 y 26 se establece que su percepción del uso del ácido hialurónico será EN CONTRA.

### **Nivel: Neutro**

Para el siguiente nivel se volvió a sumar los 14,67, pero ahora con desde el primer punto de corte encontrado que es 25,67

$$\text{Neutra: } 25,67 + 14,67 = 40,33$$

Ante lo hallado se redondeó a 40 como resultado final. Entonces, se determina que todo obstetra que obtenga una puntuación entre 27 y 40 se establece que poseen una percepción NEUTRA del uso del ácido hialurónico.

### **Nivel: A favor**

Y para el último nivel se realizó la misma operación pasada, pero se referenció como punto de suma, el segundo punto de corte (40,33)

$$\text{A favor: } 40,33 + 14,67 = 55.$$

Donde se determinó que todo obstetra que obtenga una puntuación entre 41 y 55 se establece que muestra una percepción A FAVOR del uso del ácido hialurónico.

Bajo la misma lógica se realizó tanto las dimensiones de la primera variable como de la segunda variable junto a sus dimensiones.

Nota: En la dimensión “Experiencia previa” se aclara que las respuestas utilizadas fueron Nunca, Alguna Vez, Casi siempre y Siempre, con una puntuación mínima de 1 punto y máxima de 4 puntos.

### 3.7.3. Validación

La validación del instrumento de recolección de datos se realizó mediante un juicio de tres expertos. **(Ver anexo 3)**

### 3.7.4. Confiabilidad

El instrumento fue puesto a prueba mediante una muestra piloto de cuarenta personas cuyos resultados fueron sometidos a la prueba de confiabilidad Alpha de Cronbach (48).

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} \left[ 1 - \frac{\sum Vi}{Vt} \right]$$

$\alpha$  = Alfa de Cronbach  $\geq 0,7$

K = Número ítems

Vi = Varianza de cada ítem

Vt = Varianza del total

Obteniendo como resultado una confiabilidad de 0,752 e interpretándose como una confiabilidad “Aceptable” (49). **(Ver anexo 4)**

### 3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Se solicitó un permiso de autorización mediante una carta de presentación al director de la DIRIS Lima Norte para aplicar la encuesta a los obstetras que laboran en las instituciones pertenecientes a la misma. Así como también, a la dirección del Hospital Sergio Bernales. Luego, se envió las encuestas, por internet, en un formulario Google, para que los obstetras que desearon participar en el estudio puedan leer y rellenar cada cuestionario según su criterio y conocimientos en el tema. **(Ver anexo 2)**. También se pudo brindar encuestas impresas coincidiendo en las reuniones técnicas que realizaron, siempre en alineación previa con el/la obstetra coordinador(a) de cada grupo.

Luego de obtener las encuestas, se procesó todos los datos en el programa estadístico SPSS 25, donde se obtuvo tablas de frecuencia y gráficos para dar respuesta a los objetivos planteados y, por último, se evaluó la percepción y uso del ácido hialurónico por parte de los obstetras de la DIRIS Lima Norte como tratamiento para la sequedad vaginal.

### 3.9. Aspectos éticos

Los números telefónicos, datos personales y correos electrónicos de los participantes fue información confidencial. Así mismo, las encuestas virtuales respondidas fueron almacenadas en una computadora y en un archivador, respectivamente. El consentimiento informado se entregó vía virtual, en el mismo cuestionario. Y en las encuestas impresas, estuvo también adjunto. La información personal de cada obstetra que se recaudó de este trabajo de investigación se manejó en confidencialidad, sin exponer ningún dato que pueda perjudicar al profesional encuestado. **(Ver anexo 6)**

A través de este trabajo se reforzó el uso del ácido hialurónico en la recomendación y/o prescripción por los obstetras dentro de su competencia profesional, para la mejoría de la sintomatología de la sequedad vaginal y optimizar la calidad de vida de las pacientes.

En todo momento se respetó los lineamientos expuestos en el Código de Ética de la Universidad Norbert Wiener (50).

El presente estudio fue una investigación inédita, no existe plagio y para corroborarlo se utilizó el programa Turnitin® donde se consideró un porcentaje de similitud menor a 20%.

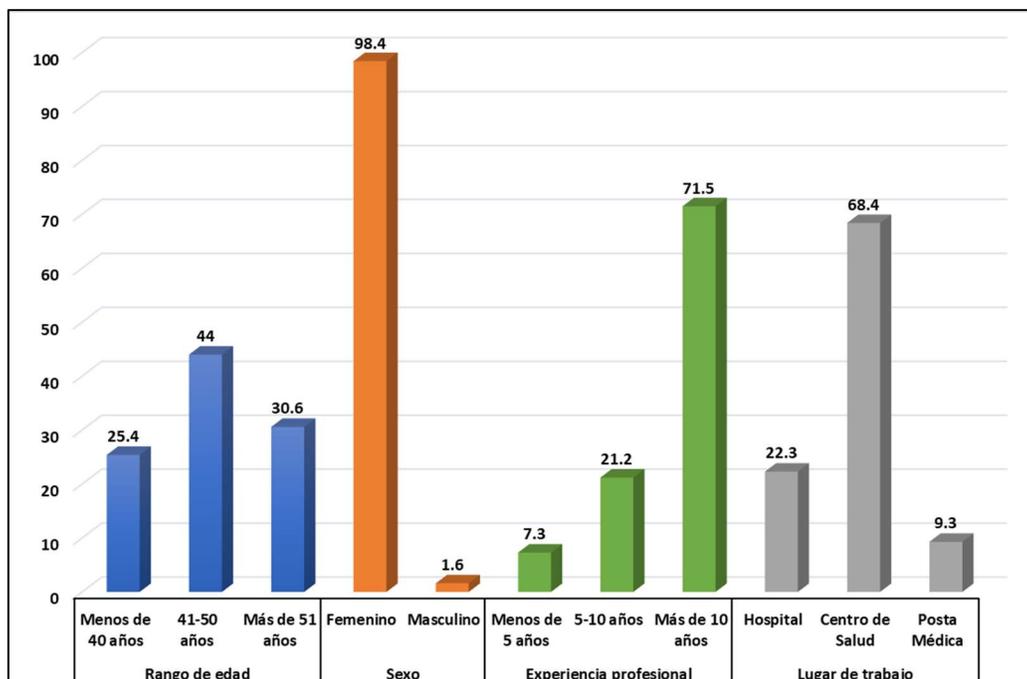
## CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

### 4.1. Resultados

#### 4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

**Tabla 3.** Datos de los obstetras de la DIRIS Lima Norte, mayo-noviembre 2022

Preguntas	Respuestas	Frecuencia	%	
Sociodemográficas	Menos de 40 años	49	25,4	
	Rango de edad	41-50 años	85	44,0
	Más de 51 años	59	30,6	
Sexo	Femenino	190	98,4	
	Masculino	3	1,6	
Experiencia profesional	Menos de 5 años	14	7,3	
	5-10 años	41	21,2	
	Más de 10 años	138	71,5	
Lugar de trabajo	Hospital	43	22,3	
	Centro de Salud	132	68,4	
	Posta Médica	18	9,3	
Total		193	100,0	



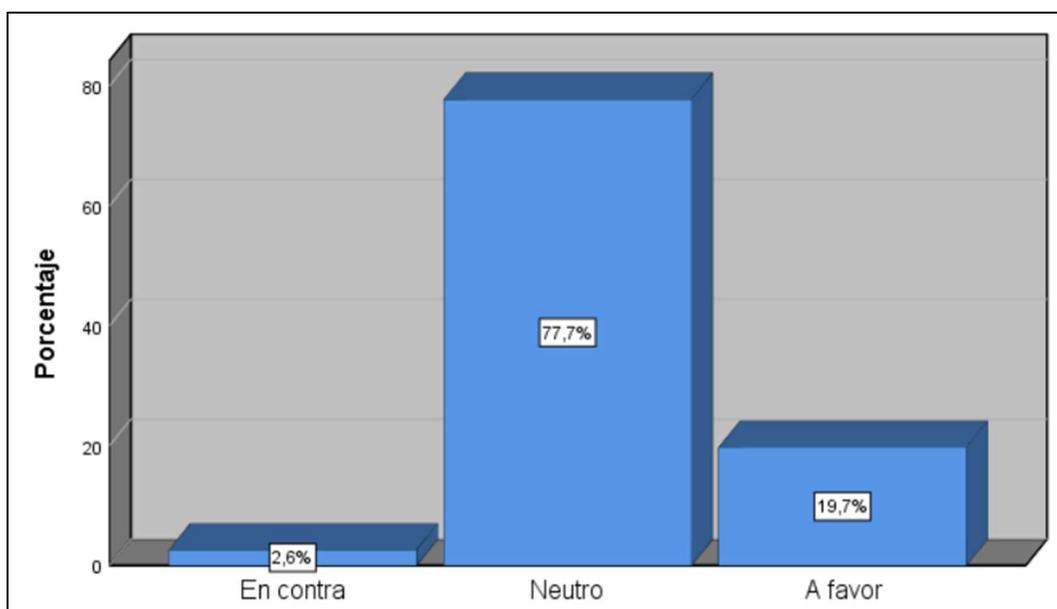
**Figura 2.** Datos de los obstetras de la DIRIS Lima Norte, mayo-noviembre 2022

### Interpretación:

En la Tabla 3 y Figura 2 se evidenció que los obstetras encuestados se encontraban en su mayoría en un rango de edad entre los 41 a 50 años aproximadamente con un 44,0%, seguido de profesionales con una edad mayor a los 51 años (30,6%) y por último un 25,4% de obstetras que tenían menos de 40 años. Respecto al sexo, un 98,4% de la muestra encuestada era del sexo femenino y solo un 1,6% era de sexo masculino. Referente a la experiencia laboral un 7,3% indicó tener menos de 5 años de servicio en la profesión, un 21,2% indicó estar en el rango de 5 a 10 años y un 71,5% indicó tener más de 10 años de experiencia como obstetras. Y, por último, un 22,3% indicó laborar en hospital, un 68,4% indicó trabajar en centros de salud y un 9,3% en postas médicas.

**Tabla 4.** Percepción de los obstetras de la DIRIS Lima Norte respecto al uso del ácido hialurónico en la sequedad vaginal, mayo-noviembre 2022

Escala valorativa	Frecuencia	%
En contra	5	2,6
Neutro	150	77,7
A favor	38	19,7
Total	193	100,0



**Figura 3.** Percepción de los obstetras de la DIRIS Lima Norte respecto al uso del ácido hialurónico en la sequedad vaginal, mayo-noviembre 2022

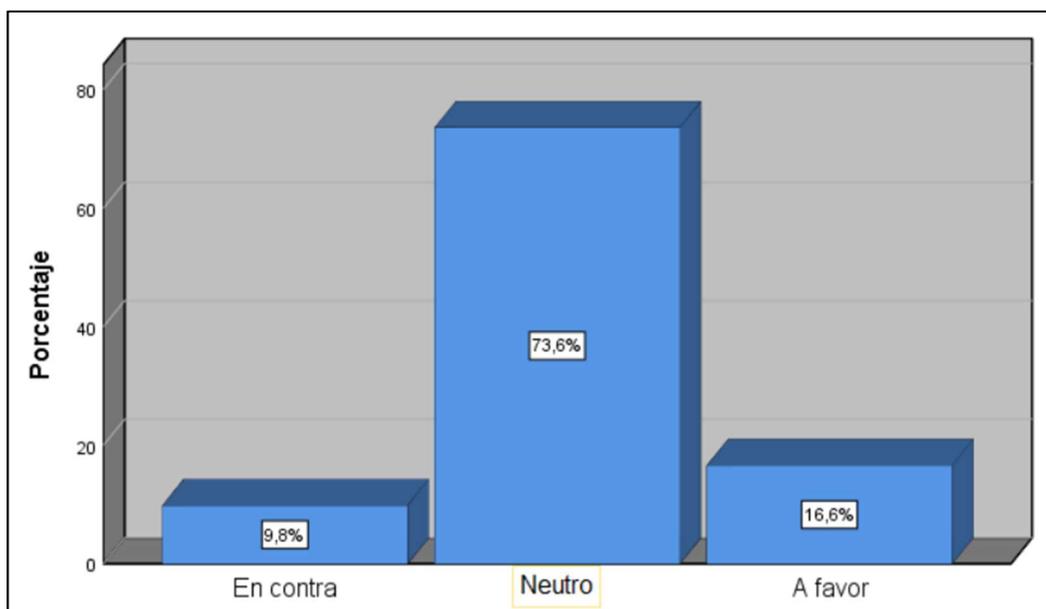
#### **Interpretación:**

En la Tabla 4 y Figura 3 se evidenció la percepción del ácido hialurónico de parte los obstetras encuestados, donde un 2,6% indicó estar en contra del uso del ácido hialurónico como tratamiento para de la sequedad vaginal, mientras que un 77,7%

mantuvo una posición neutral y por último un 19,7% estuvo a favor de utilizar ácido hialurónico para el tratamiento de la sequedad vaginal.

**Tabla 5.** Percepción de los obstetras de la DIRIS Lima Norte respecto a la dimensión efectividad del uso de ácido hialurónico en la sequedad vaginal, mayo-noviembre 2022

Escala valorativa	Frecuencia	%
En contra	19	9,8
Neutro	142	73,6
A favor	32	16,6
Total	193	100,0



**Figura 4.** Percepción de los obstetras de la DIRIS Lima Norte respecto a la dimensión efectividad del uso de ácido hialurónico en la sequedad vaginal, mayo-noviembre 2022

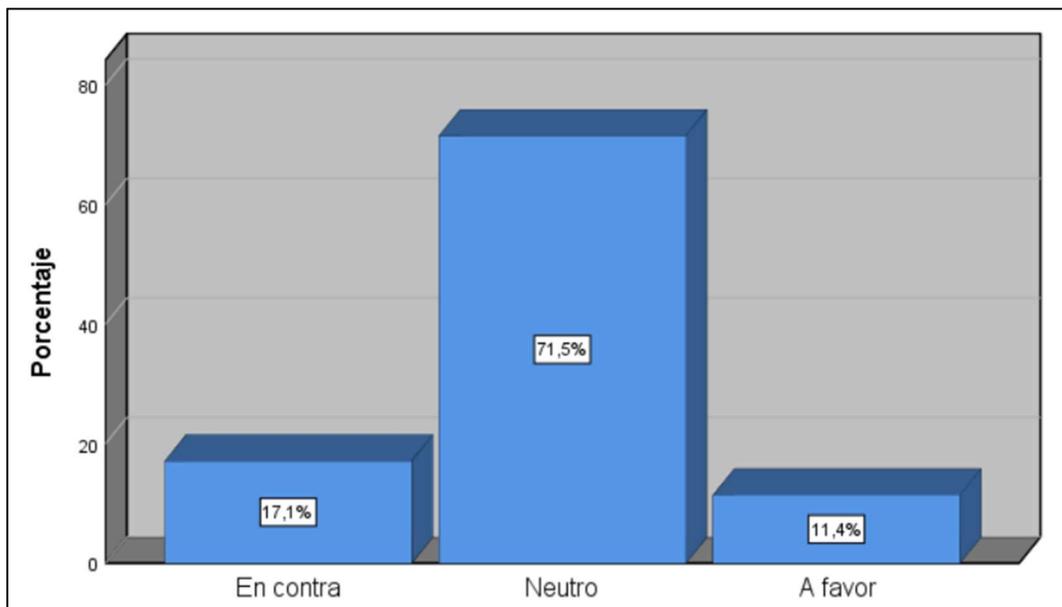
#### **Interpretación:**

En la Tabla 5 y Figura 4 se evidenció la percepción sobre la efectividad del ácido hialurónico de parte los obstetras encuestados, donde un 9,8% indicó estar en contra de

la efectividad del ácido hialurónico, mientras que un 73,6% mantuvo una posición neutral y por último un 16,6% estuvo a favor y consideraba efectivo usar, para el tratamiento de la sequedad vaginal, el ácido hialurónico. El detalle de las respuestas emitidas se encuentra en el anexo 10, donde un 31,1% indicó no estar de acuerdo ni en desacuerdo al considerar el ácido hialurónico como una opción de mejora ante la sintomatología de la sequedad vaginal.

**Tabla 6.** Percepción de los obstetras de la DIRIS Lima Norte respecto a la dimensión seguridad del uso de ácido hialurónico en la sequedad vaginal, mayo-noviembre 2022

Escala valorativa	Frecuencia	%
En contra	33	17,1
Neutro	138	71,5
A favor	22	11,4
Total	193	100,0



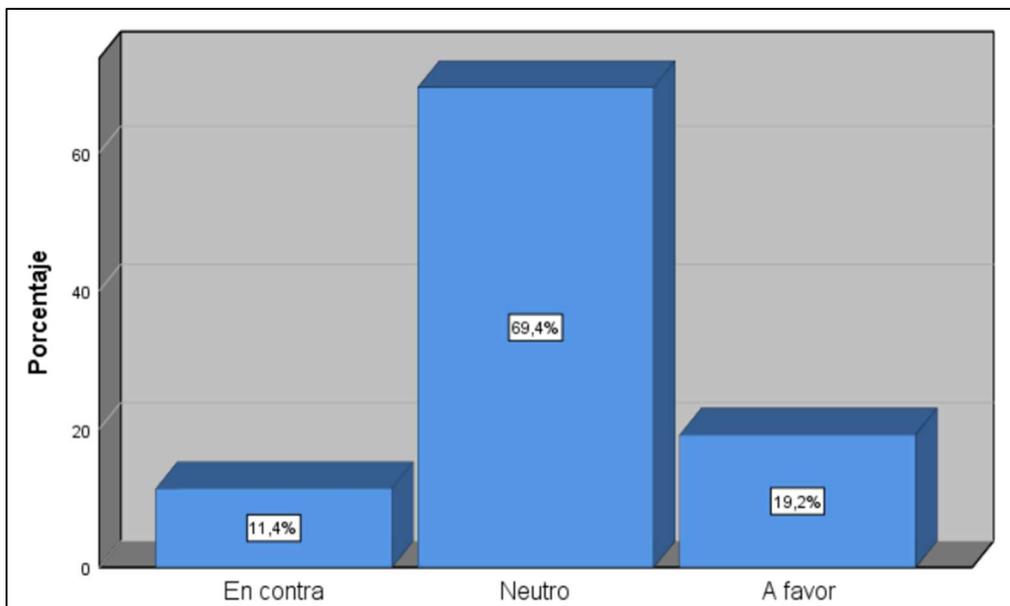
**Figura 5.** Percepción de los obstetras de la DIRIS Lima Norte respecto a la dimensión seguridad del uso de ácido hialurónico en la sequedad vaginal, mayo-noviembre 2022

### Interpretación:

En la Tabla 6 y Figura 5 se evidenció la percepción sobre la seguridad del ácido hialurónico de parte los obstetras encuestados, donde un 17,1% de ellos indicó estar en contra de la seguridad del ácido hialurónico, mientras que un 71,5% mantuvo una posición de neutral y por último un 11,4% estuvo a favor y consideraba seguro usar, para el tratamiento para de la sequedad vaginal, ácido hialurónico. El detalle de las respuestas emitidas se encuentra en el anexo 11, donde se evidenció que un 44,6% indicó no estar seguro si el ácido hialurónico de uso ginecológico tenía efectos secundarios y si podía provocar efectos adversos (37,8%), pero estuvieron de acuerdo en su confiabilidad según su procedencia en un 50,8%.

**Tabla 7.** Percepción de los obstetras de la DIRIS Lima Norte respecto a la dimensión accesibilidad del uso de ácido hialurónico en la sequedad vaginal, mayo-noviembre 2022

Escala valorativa	Frecuencia	%
En contra	22	11,4
Neutro	134	69,4
A favor	37	19,2
Total	193	100,0



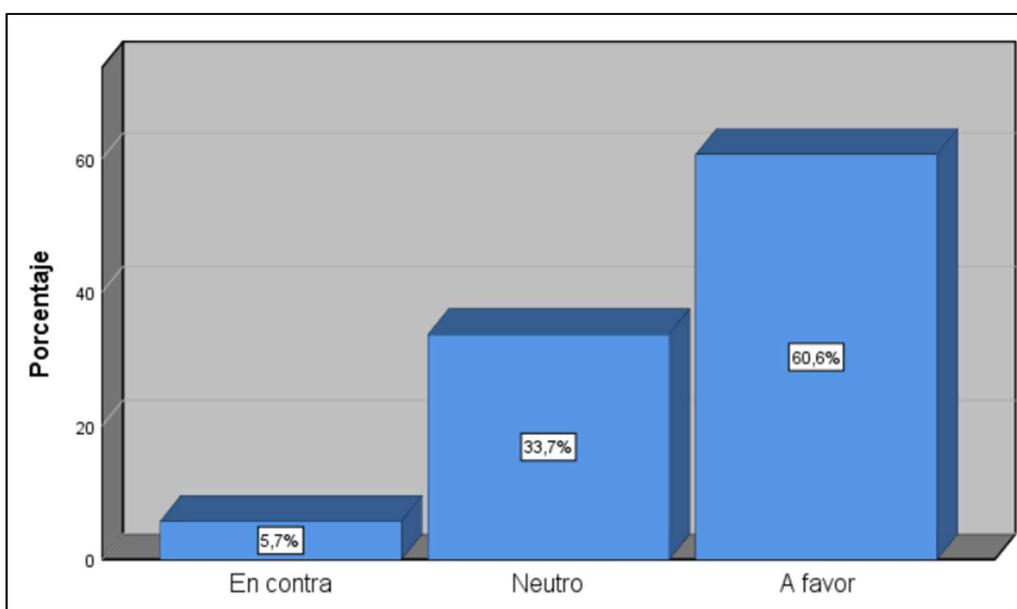
**Figura 6.** Percepción de los obstetras de la DIRIS Lima Norte respecto a la dimensión accesibilidad del uso de ácido hialurónico en la sequedad vaginal, mayo-noviembre 2022

#### **Interpretación:**

En la Tabla 7 y Figura 6 se evidenció la percepción sobre la accesibilidad del ácido hialurónico de parte los obstetras encuestados, donde un 11,4% de ellos consideró que el producto no era de fácil acceso, mientras que un 69,4% mantuvo una posición neutra sobre ello y por último un 19,2% consideró que el ácido hialurónico sí era de fácil acceso. El detalle de las respuestas emitidas se encuentra en el anexo 12, donde se evidencia que un 36,8% no se encontraba del todo seguro que estuviera disponible el ácido hialurónico para uso ginecológico en el país, mientras que un 26,9% indicó de igual forma que no era fácil adquirirlo en cualquier farmacia, pero sí consideraron que este tipo de producto debería ser de venta libre (42,0%) o en su defecto debería ser proporcionado de manera gratuita (48,2%) en el país. Además, se evidencia que al consultar sobre si consideraban asequible el producto, un 34,2% de obstetras no lo consideró como tal.

**Tabla 8.** Percepción de los obstetras de la DIRIS Lima Norte respecto a la dimensión necesidad del uso de ácido hialurónico en la sequedad vaginal, mayo-noviembre 2022

Escala valorativa	Frecuencia	%
En contra	11	5,7
Neutro	65	33,7
A favor	117	60,6
Total	193	100,0



**Figura 7.** Percepción de los obstetras de la DIRIS Lima Norte respecto a la dimensión necesidad del uso de ácido hialurónico en la sequedad vaginal, mayo-noviembre 2022

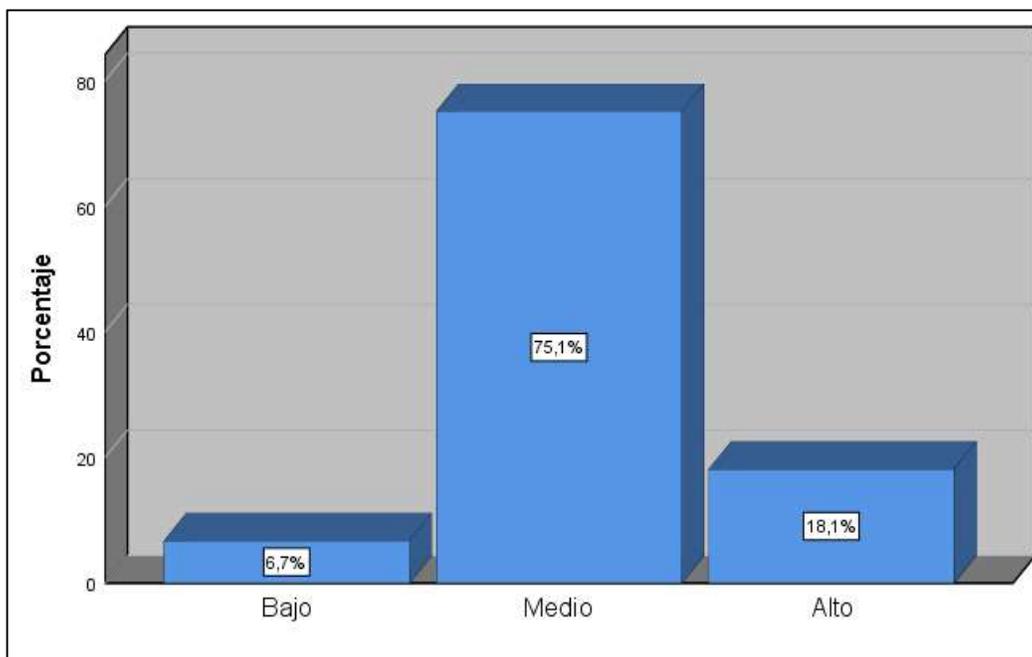
#### **Interpretación:**

En la Tabla 8 y Figura 7 se evidenció la percepción sobre la necesidad de usar ácido hialurónico por parte de los obstetras encuestados, donde un 5,7% de ellos indicó estar en contra y creyó que no era necesario, mientras que un 33,7% mantuvo una posición de neutral y por último un 60,6% estuvo a favor y consideró necesario usar el ácido

hialurónico para el tratamiento para de la sequedad vaginal. El detalle de las respuestas emitidas se encuentra en el anexo 13, donde se evidenció que un 54,9% consideró al ácido hialurónico como tratamiento ginecológico necesario para mejorar la sintomatología de la sequedad vaginal y un 49,7% indicó que debería considerarse como prioridad para el mismo tratamiento.

**Tabla 9.** Uso del ácido hialurónico del ácido hialurónico en la sequedad vaginal por parte de los obstetras de la DIRIS Lima Norte, mayo-noviembre 2022

Escala valorativa	Frecuencia	%
Bajo	13	6,7
Medio	145	75,1
Alto	35	18,1
Total	193	100,0



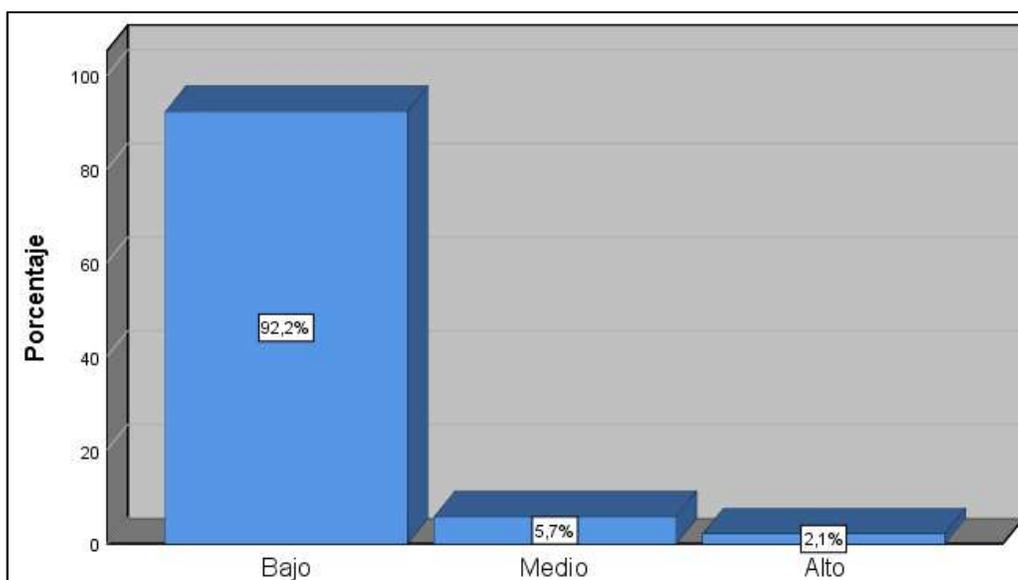
**Figura 8.** Uso del ácido hialurónico en la sequedad vaginal por parte de los obstetras de la DIRIS Lima Norte, mayo-noviembre 2022

### Interpretación:

En la Tabla 9 y Figura 8 se evidenció el uso del ácido hialurónico de parte los obstetras encuestados, donde un 6,7% de ellos indicó hacer un bajo uso del ácido hialurónico como tratamiento para de la sequedad vaginal, mientras que un 75,1% indicó utilizarlo medianamente y por último un 18,1% indicó hacer un alto uso de ácido hialurónico como tratamiento en la sequedad vaginal.

**Tabla 10.** Uso del ácido hialurónico en la sequedad vaginal por los obstetras de la DIRIS Lima Norte referente a la dimensión experiencia previa, mayo-noviembre 2022

Escala valorativa	Frecuencia	%
Bajo	178	92,2
Medio	11	5,7
Alto	4	2,1
Total	193	100,0



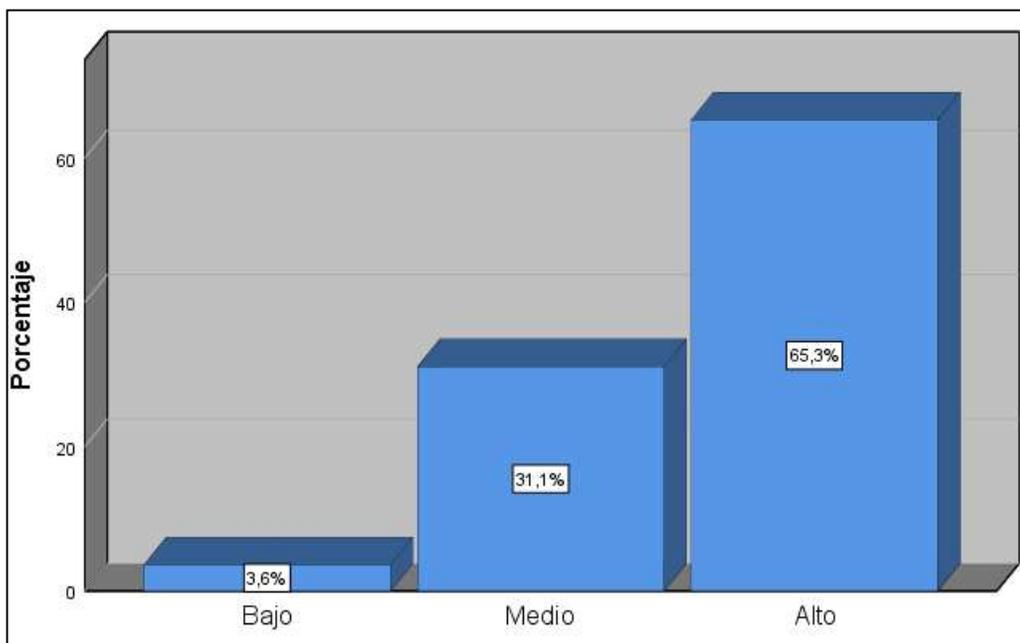
**Figura 9.** Uso del ácido hialurónico en la sequedad vaginal por los obstetras de la DIRIS Lima Norte referente a la dimensión experiencia previa, mayo-noviembre 2022

### Interpretación:

En la Tabla 10 y Figura 9 se evidenció la experiencia previa con sus pacientes respecto al uso del ácido hialurónico, de parte de los obstetras encuestados, donde un 92,2% de ellos indicó haber tenido un bajo uso del ácido hialurónico como tratamiento en la sequedad vaginal previamente, mientras que un 5,7% indicó haberlo utilizado medianamente y por último sólo un 2,1% indicó haber tenido un alto uso del mismo. El detalle de las respuestas emitidas se encuentra en el anexo 14, donde también se consultó si habían recomendado con anterioridad algún producto con ácido hialurónico y se evidenció que un 72,5% nunca lo había considerado ni mucho menos prescrito (75,1%).

**Tabla 11.** Uso del ácido hialurónico en la sequedad vaginal por los obstetras de la DIRIS Lima Norte referente a la dimensión forma farmacéutica del fármaco, mayo-noviembre 2022

Escala valorativa	Frecuencia	%
Bajo	7	3,6
Medio	60	31,1
Alto	126	65,3
Total	193	100,0



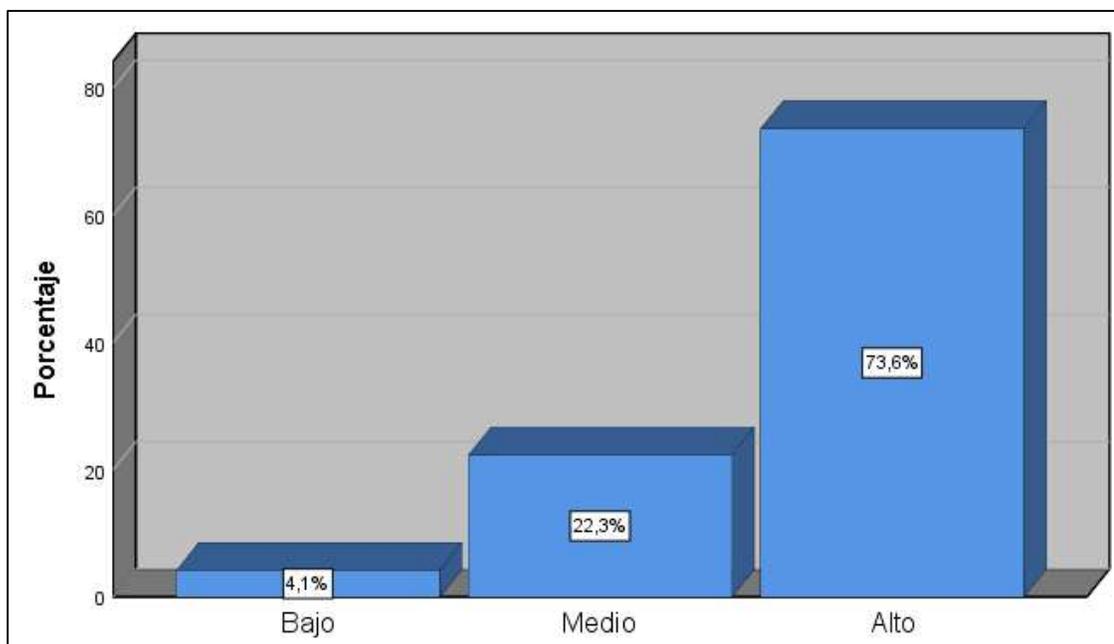
**Figura 10.** Uso del ácido hialurónico en la sequedad vaginal por los obstetras de la DIRIS Lima Norte referente a la dimensión forma farmacéutica del fármaco, mayo-noviembre 2022

### **Interpretación:**

En la Tabla 11 y Figura 10 se evidenció si los obstetras encuestados están de acuerdo con la forma farmacéutica en la que se presenta el ácido hialurónico, donde sólo un 3,6% de ellos indicó una aceptación baja sobre la forma farmacéutica, mientras que un 31,1% mantienen una aceptación media y por último un 65,3% mostró una alta aceptación de la forma farmacéutica en la que se presenta el ácido hialurónico. El detalle de las respuestas emitidas se encuentra en el anexo 15, donde se evidencia que un 53,9% estaba conforme con la presentación óvulos, un 58,7% estaba conforme con la presentación crema y 65,3% estuvo conforme con la presentación gel.

**Tabla 12.** Uso del ácido hialurónico en la sequedad vaginal por los obstetras de la DIRIS Lima Norte referente a la dimensión uso futuro, mayo-noviembre 2022

Escala valorativa	Frecuencia	%
Bajo	8	4,1
Medio	43	22,3
Alto	142	73,6
Total	193	100,0



**Figura 11.** Uso del ácido hialurónico en la sequedad vaginal por los obstetras de la DIRIS Lima Norte referente a la dimensión uso futuro, mayo-noviembre 2022

### Interpretación:

En la Tabla 12 y Figura 11 se evidenció si los obstetras encuestados harían un uso futuro, es decir, recomendarían y prescribirían a futuro el uso del ácido hialurónico como tratamiento para de la sequedad vaginal, donde sólo un 4,1% de ellos mostraron un bajo interés por recomendarlo a futuro, mientras que un 22,3% aún no estaban del todo seguro

y lo recomendarían medianamente y por último un 73,6% indicaban que si podían hacer alto uso del ácido hialurónico para futuros tratamientos de la sequedad vaginal. El detalle de las respuestas emitidas se encuentra en el anexo 16, donde se evidenció que un 59,1% recomendaría o seguiría recomendando y un 56,5% prescribiría o seguiría prescribiendo.

#### 4.1.2. Prueba de hipótesis

Debido a la naturaleza de la investigación (descriptiva) no se manejó hipótesis general ni específicas.

#### 4.1.3. Discusión de resultados

Como objetivo general se determinó que la percepción, por parte de los obstetras de la DIRIS Lima Norte, sobre el uso del ácido hialurónico como tratamiento la sequedad vaginal fue neutro (77,7%) y respecto al uso de la misma molécula, se evidenció un uso medio (75,1%). Estos resultados revelan que los obstetras de esta red de salud mostraron un mostraron una posición imparcial respecto al uso del ácido hialurónico como opción de tratamiento no hormonal en sus pacientes con sequedad vaginal. En otras investigaciones, como por ejemplo el realizado por Mieza et al. (18), donde un grupo de obstetras en España, desarrollaron un ensayo clínico con 150 mujeres con problemas de sequedad vaginal, fueron tratadas con una de las presentaciones del ácido hialurónico (gel), obtuvieron como resultados que el gel (ácido hialurónico) mejoró en un 90% la sequedad vaginal de las pacientes, adicional a ello mejoró también el dolor en las relaciones sexuales en un 94% y un 64% de mujeres de prueba indicaron que mejoró su caso clínico, ante los resultados del estudio, el juicio medico global fue positivo con 81% de aprobación de percepción y uso del producto a base de ácido hialurónico.

También se logró determinar que, los obstetras de la DIRIS Lima Norte mostraron una percepción neutra (73,6%) sobre la efectividad del ácido hialurónico y sólo un 16,6% indicaban estar a favor sobre dicha efectividad. En el estudio realizado por Hersant et al. (19), cuyo trabajo estuvo enfocado en evaluar el tratamiento en pacientes afectadas con atrofia vulvovaginal (VVA) y con antecedente de cáncer de mama que fueron manejadas con tratamiento no hormonal con plasma y combinado con ácido hialurónico, teniendo resultados positivos y de mejoría en la hidratación y la integridad del epitelio vaginal en las 20 mujeres estudiadas, no reportando ningún efecto adverso. Y concluyeron que el uso del tratamiento resultó beneficioso en las pacientes tratadas y ayudó en la hidratación de la mucosa vaginal para el tratamiento de AVV. Así mismo, Cristóbal et al. (20) tuvieron óptimos resultados, estudiando a 98 mujeres con atrofia vaginal, las cuales fueron tratadas con ácido hialurónico y lisado celular de centella asiática y que, al finalizar el estudio, luego de tres meses, los síntomas y signos de atrofia vaginal fueron mejorados considerablemente. Además, Carter et al. (21) reportaron que las puntuaciones de las escalas de evaluación vaginal y vulvar, índice de función sexual femenina mejoraron notablemente en todos los puntos de evaluación, además el pH vaginal disminuyó. Y en igual forma, Berreni et al. (25) que utilizaron inyecciones intramucosas vaginales de ácido hialurónico obtuvieron principalmente cambios favorables en el grosor de la mucosa vaginal, formación de colágeno, flora vagina, pH vaginal, mejorando la sequedad vaginal y otros síntomas en el 95% de las pacientes estudiadas, propiciando su bienestar.

Respecto a la percepción sobre la seguridad del ácido hialurónico de parte los obstetras encuestados, se evidenció que un 71,5% mantiene una posición neutral y sólo un 11,4% estuvo a favor del tratamiento, es decir, que era seguro para usar en el

tratamiento de la sequedad vaginal. Esto debido a que los obstetras no estaban seguros si el ácido hialurónico tiene efectos secundarios y efectos adversos; sin embargo, la mitad de los encuestados considera que puede ser confiable según su procedencia (50,8%). A pesar de que los obstetras en la DIRIS Lima Norte no tuvieron una postura a favor mayoritaria, los resultados de investigaciones muestran que el ácido hialurónico es seguro, por ejemplo, Palacios et al. (23) en su investigación encontraron que existe una mejora significativa para sequedad vaginal y dispareunia, además, el 95,2% de los pacientes reportaron estar de satisfechos a totalmente satisfechos con el tratamiento y, además, no se informaron sobre efectos adversos durante el estudio. Coincidiendo con Hersant et al. (19), en que no se reportaron efectos adversos. En igual forma, De Seta et al. (24) que evaluaron la eficacia y seguridad de un nuevo gel vaginal con ingredientes como el aceite de espino amarillo, aloe vera, ácido 18 $\beta$ -glicirrético, ácido hialurónico y glucógeno, el cuál demostró que era eficaz y hubo seguridad en el tratamiento de doce semanas.

Por otro lado, se determinó que los obstetras de la DIRIS Lima Norte mostraron una percepción general neutra (69,4%) sobre la accesibilidad del ácido hialurónico y se evidenció que un 36,8% no estaba seguro si hay disponibilidad dentro del país o en farmacias (26,9%). Y si lo llegaban a encontrar opinaron que el precio no debe ser muy económico (41,5%). Además, los obstetras en estudio consideraron que el ácido hialurónico debería proporcionarse de manera gratuita (48,2%) o ser de venta libre (42,0%). Esto último deja en evidencia que los obstetras consideraron que productos que contengan ácido hialurónico de utilidad ginecológica deberían tener mayor presencia dentro del mercado farmacéutico debido a sus propiedades ya demostradas, en beneficio

de la salud sexual y reproductiva de la mujer. Esto es respaldado por la investigación de Gustavino et al. (22) que evaluaron los efectos del gel vaginal derivado del ácido hialurónico en pacientes postparto y si su aplicación ayudaba en la restauración de la función sexual, encontrando resultados positivos, donde se evidenció un aumento del índice de la función sexual femenina (FSFI) con un pH vaginal menor. Igualmente, los frotis vaginales con índice de maduración (VMI) fue significativamente mayor en las pacientes tratadas. Los autores indicaron que el gel vaginal en estudio logró mejorar la función sexual de las pacientes en un corto plazo de periodo, ante estos resultados es claro evidenciar que este producto debe ser considerado con mayor frecuencia de parte de los obstetras en el manejo de su pacientes sobre todo en la etapa post natal; así como ser de mayor acceso al público, donde las instituciones sanitarias, privadas y públicas, deben optar por contar con productos que contengan ácido hialurónico al conocer las propiedades beneficiosas del mismo a través de estudios clínicos ya demostrados, para el alivio de la sequedad vaginal.

Acerca de la percepción sobre la necesidad de usar ácido hialurónico de parte los obstetras encuestados, un 60,6% estuvo a favor y consideró necesario usar esta opción para el tratamiento de la sequedad vaginal, el 54,9% de los encuestados consideraron al ácido hialurónico como tratamiento ginecológico necesario para mejorar la sintomatología de la sequedad vaginal y un 49,7% manifestaron que debería considerarse como prioridad para el mismo tratamiento. Al respecto Mieza et al. (18), Palacios et al. (23) y Gustavino et al. (22) en sus respectivos estudios encontraron significativa disminución de la sequedad vaginal y otros beneficios, como ayuda en la dispareunia, así como el mejoramiento de la función sexual de las pacientes en el tratamiento a corto

plazo. Debido al resultado favorable de estos estudios, es importante que se considere como una opción de tratamiento.

En relación con la experiencia previa del uso del ácido hialurónico en la sequedad vaginal utilizado con sus pacientes, se evidenció un bajo uso general de dicho producto (92,2%), donde sólo un 18,1% reportó que ya habían tenido experiencia previa, pero todavía existe una gran mayoría que muestran un bajo uso previo, debido a que no conocían las propiedades del ácido hialurónico específicamente en el tratamiento de la sequedad vaginal, por tanto, nunca habían considerado recomendarlo y mucho menos prescribirlo. Se debe tener en cuenta que el ácido hialurónico se utiliza en ingeniería de tejidos, cicatrización de heridas, tratamiento en cáncer, oftalmología y otros usos debido a sus propiedades y contantemente la demanda sigue crecimiento, tal como lo indicaron Huang y Chen (36) y Juncan et al. (39), por lo que es importante que se difunda en el país, sobre todo sus propiedades hidratantes para el alivio y mejoría de la sequedad vaginal, es decir, su utilidad en ginecología.

De acuerdo con la forma farmacéutica en la que se presenta el ácido hialurónico, un 65,3% mostró una aceptación alta de la forma farmacéutica en la que se presenta el ácido hialurónico, evidenciando que actualmente existen en presentaciones en óvulos, crema y gel. Al respecto, la presentación en gel tiene la mayor aceptación (65,3%) siendo éste el que se ha usado en más estudios, tal y como indica Mieza et al. (18) quien realizaron un ensayo clínico en mujeres con dispareunia asociada a sequedad vaginal, Palacios et al. (23) en su investigación evaluaron la seguridad y eficacia de un gel vaginal hidratante con alta concentración de ácido hialurónico y De Seta et al. (24) en su investigación evaluaron un nuevo gel vaginal con aceite de espino amarillo, aloe vera,

ácido 18 $\beta$ -glicirrético, ácido hialurónico y glucógeno. En todos los estudios se demostró la eficacia, tolerabilidad y seguridad del tratamiento.

Y, por último, se determinó que los obstetras de la DIRIS Lima Norte mostraron un alto interés (73,6%) por recomendar y usar el ácido hialurónico en futuras pacientes que tengan problemas de sequedad vaginal. Mieza et al. (18), en su trabajo de investigación no solo evaluaron el cuadro clínico de 150 mujeres, cuyos resultados fueron positivos ante el uso del gel de ácido hialurónico, sino que también analizó la respuesta de un grupo médico, al presenciar que el producto fue efectivo en la mejorar de la sequedad vaginal, también en el alivio del dolor y que más de la mitad de las mujeres en estudio aprobaron e indicaron sentir mejora al usar el gel de ácido hialurónico; ante ello, un 81% de los especialistas indicó que lo consideraban de bastante ayuda al conocer todos sus beneficios y que podían utilizarlo en sus respectivas futuras pacientes.

## CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 5.1. Conclusiones

**Primera:** Se concluye y determina que la percepción y uso de los obstetras ante del ácido hialurónico como tratamiento para la sequedad vaginal es neutra (77,7%) y media (75,1%) respectivamente.

**Segunda:** Se determina que los obstetras de la DIRIS Lima Norte mostraron una percepción neutra (73,6%) sobre la efectividad del ácido hialurónico como tratamiento para la sequedad vaginal.

**Tercera:** Se determina que los obstetras de la DIRIS Lima Norte obtuvo una percepción neutra (71,5%) sobre la seguridad del uso del ácido hialurónico como tratamiento para la sequedad vaginal.

**Cuarta:** Se determina que los obstetras de la DIRIS Lima Norte tiene una percepción neutra (69,4%) sobre la accesibilidad del ácido hialurónico para el uso de la sequedad vaginal.

**Quinta:** Se determina que los obstetras de la DIRIS Lima Norte tiene una percepción a favor (60,6%) y consideraban necesario utilizar el ácido hialurónico para el tratamiento de la sequedad vaginal.

**Sexta:** Se determina que los obstetras de la DIRIS Lima Norte mostraron una experiencia previa baja (92,2%) del uso ácido hialurónico para tratar la sequedad vaginal.

**Séptima:** Se determina que los obstetras de la DIRIS Lima Norte mostraron un alto (65,3%) nivel de aceptación en las formas farmacéuticas del ácido hialurónico (presentación) para el tratamiento de la sequedad vaginal.

**Octava:** Se determina que los obstetras de la DIRIS Lima Norte mostraron un alto interés (73,6%) de usar el ácido hialurónico en futuros pacientes que tengan problemas de sequedad vaginal.

## 5.2. Recomendaciones

- Capacitar a los obstetras, teniendo en cuenta los resultados obtenidos, acerca de las propiedades del ácido hialurónico basadas en las evidencias clínicas de las investigaciones revisadas.
- Motivar a los obstetras a confiar en el ácido hialurónico y sus propiedades, para que puedan recomendarlo y/o prescribirlo en sus pacientes con total seguridad.
- Que el profesional obstetra cumpla un rol activo en la detección precoz de esta sintomatología en el ámbito de su competencia, para brindar el tratamiento oportuno con ácido hialurónico; y así, mejorar la calidad de vida de las pacientes.
- Desarrollar un proyecto de intervención para considerar productos de utilidad ginecológica que contengan ácido hialurónico como principio activo, en el Petitorio Nacional de Medicamentos, en sus diferentes formas farmacéuticas.
- Conocer la disponibilidad de productos de utilidad ginecológica que contengan ácido hialurónico en establecimientos privados para asegurarse si son accesibles y asequibles a las pacientes.

- Efectuar estudios de investigación debidamente protocolizados sobre las propiedades y beneficios del uso de ácido hialurónico para la sequedad vaginal.
- Difundir los beneficios del uso de ácido hialurónico en la sequedad vaginal también a las pacientes, a través de las atenciones de los obstetras, para que conozcan esta opción de tratamiento no hormonal, en caso de requerir su uso futuro.

## REFERENCIAS

1. Braun J, Ripoll M. Cuidado íntimo: aportación de la farmacia comunitaria. [Internet]. España: El Farmacéutico; 2022 [Consultado 3 Jun 2022]. Disponible en: [https://www.elfarmacutico.es/tendencias/te-interesa/cuidado-intimo-aportacion-farmacia-comunitaria\\_150955\\_102.html](https://www.elfarmacutico.es/tendencias/te-interesa/cuidado-intimo-aportacion-farmacia-comunitaria_150955_102.html)
2. Alcalde M, Baldellou M. ¿Por qué tengo sequedad vaginal? [Internet]. España: Col legi de Farmacèutics de Barcelona; 2019 [Consultado 3 Jun 2022] Disponible en: <https://www.farmacuticonline.com/es/sequedad-vaginal/#:~:text=La%20vaginitis%20%C3%A9s%20la%20inflamaci%C3%B3n,deficiente%20de%20la%20glucosa%20sangu%C3%ADnea.>
3. Granda M, Vázquez E, Rodríguez L, Gómez M, Sánchez E, Couce A et al. La Influencia de la lactancia materna en la percepción de la sexualidad de las mujeres que amamantan. [Internet]. España: Ocronos; 2019 [Consultado 3 Jun 2022] Disponible en: <https://revistamedica.com/lactancia-materna-percepcion-de-la-sexualidad/>
4. Jumilla A, Ondiviela P, Bueicheku R, Cuartero M, Ventura E. Dispareunia en el Post Parto. [Internet]. España: Rev Sanitaria de Investigación; 12 agosto 2021 [Consultado 04 Jun 2022] Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/dispareunia-en-el-postparto/>

5. Waetjen L, Crawford S, Chang P, Reed B, Hess R, Avis N, Harlow S, Greendale G, Dugan S, Gold E. Study of Women's Health Across the Nation (SWAN). Factors associated with developing vaginal dryness symptoms in women transitioning through menopause: a longitudinal study. *Menopause*. [Internet]. 2018; 25(10):1094-1104. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29916947/>
6. Spengler L, Granada O, Benítez M. Sexualidad y características biológicas, psicoafectivas y sociales en mujeres climatéricas. *Rev Cub Med Mil* [Internet]. 2021; 50(2): e1000. Disponible en: <http://www.revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/1000/793>
7. Farenhorst C, de Wolff L, Arends S, van Nimwegen J, Kroese F, Verstappen G, Bootsma H. Clinical determinants of vaginal dryness in patients with primary Sjögren's syndrome. *Clin Exp Rheumatol* [Internet]. 2021; 133(6):73-79. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34665706/>
8. Goncharenko V, Bubnov R, Polivka J, Zubor P, Biringer K, Bielik T, Kuhn W, Golubnitschaja. Vaginal dryness: individualised patient profiles, risks and mitigating measures. *EPMA Journal* [Internet]. 2019; 12(4): 449–475. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6459457/>
9. Waetjen L, Crawford S, Chang P, Reed B, Hess R, Avis N et al. Factors associated with developing vaginal dryness symptoms in women transitioning through menopause: a longitudinal study. *Menopause*. [Internet]. 2018; 25 (10): 1094-1104. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6136974/#:~:text=The%20prevalence%20of%20vaginal%20dryness,ages%2057%E2%80%9369%20years>
10. Girón E. Factores que influyen en el tiempo de reinicio de relaciones sexuales en puérperas de edad fértil, atendidas en los consultorios de obstetricia del Centro de Salud San Vicente.

- Cañete, 2018. [Tesis para optar al grado de Obstetra]. Cañete: Universidad Privada Sergio Bernaldes; 2018. Disponible en: <http://repositorio.upsb.edu.pe/handle/UPSB/161>
11. Herrera R. Factores asociados a los cambios sexuales durante la etapa del climaterio en las usuarias que acuden al Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2020. [Tesis para optar al grado de Licenciada en Obstetricia] Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2021. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1004>
12. Palacios S, Cancelo M, González S, Manubens M, Sánchez-Borrego R. Síndrome genitourinario de la menopausia: recomendaciones de la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia. Prog Obstet Ginecol [Internet]. 2019; 62(2): 141-148. Disponible en: [https://sego.es/documentos/progresos/v62-2019/n2/09-AE\\_Sindrome-menopausia.pdf](https://sego.es/documentos/progresos/v62-2019/n2/09-AE_Sindrome-menopausia.pdf)
13. Prestia V, Bertozzi E, Radice M. Low-molecular weight hyaluronic acid for the treatment of vulvovaginal atrophy: an innovative clinical practice. IJMDAT [Internet]. 2020; 3:e260. Disponible en: <https://www.ijmdat.com/article/260>
14. Mbarki W, Bettaieb H, Frikha M, Abidi I, Halouani S, Boufarguine R, Oueslati H, Mbarki C. Prevalence of and risk factors associated with vaginal lubrication issues in women at 6 months postpartum. J Sex Med. [Internet]. 2022; 19 (5) 2: S232. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1743609522011390>
15. Monterrosa-Castro A, Redondo-Mendoza V, Monterrosa-Blanco A. Evaluation of genitourinary syndrome of menopause with the Vulvovaginal Symptoms Questionnaire in Afro-descendants of the Colombian Caribbean. Ginecol Obstet Mex. [Internet]. 2021; 89 (2): 115-128

16. Bleibel B, Nguyen H. Vaginal Atrophy. [Internet]. Treasure Island FL: StatPearls; 2022 [Consultado 05 Jun 2022]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK559297/#!po=2.94118>
17. Stabile G, Ricci G, Sole M, De Seta F. Induced Dryness on Human Vaginal Epithelium: The Efficacy of a New Vaginal Gel. Gels [Internet]. 2021; 7(4),157 (1-8). Disponible en: <https://doi.org/10.3390/gels7040157>
18. Mieza J, Cortés R, Blasco P, Neyro J, Albert C, Chacón C, et al. Clinical study of hyaluronic acid gel in dyspareunia caused by vaginal dryness. Prog Obstet Ginecol [Internet] 2018;61(4):341-344. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6679525>
19. Hersant B, SidAhmed-Mezi M, Belkacemi Y, Darmon F, Bastuji-Garin S, Werkoff G, Bosc R, Niddam J, Hermeziu O, La Padula S, Meningaud JP. Efficacy of injecting platelet concentrate combined with hyaluronic acid for the treatment of vulvovaginal atrophy in postmenopausal women with history of breast cancer: a phase 2 pilot study. Menopause. [Internet]. 2018 ;25(10):1124-1130. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29738415/>
20. Cristóbal I, Lorite L, Álvarez E, Piedrabuena V. Effectiveness of nonhormonal products for the treatment of women with vaginal atrophy. Prog Obstet Ginecol [Internet] 2019;62(3):230-236. Disponible en: [http://ddfv.ufv.es/xmlui/bitstream/handle/10641/1993/05-TO\\_Eficacia-productos-atrofia-vaginal-ING.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://ddfv.ufv.es/xmlui/bitstream/handle/10641/1993/05-TO_Eficacia-productos-atrofia-vaginal-ING.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
21. Carter J, Baser R, Goldfrank D, Goldfarb J, Seidel B, Milli L, Saban S, Stabile C, Canty J, Gardner G, Jewell E, Sonoda Y, Kollmeier M, Alektiar K. A single-arm, prospective trial investigating the effectiveness of a non-hormonal vaginal moisturizer containing hyaluronic

- acid in postmenopausal cancer survivors. *Support Care Cancer* [Internet]. 2021; 29, 311–322. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007%2Fs00520-020-05472-3#citeas>
22. Gustavino C, Sala P, Cusini N, Gravina B, Ronzini C, Marcolin D, Gaetano V, Paudice M, Nappi R, Constantini S, Ferrero S, Barra F. Efficacy and safety of prolonged-release hyaluronic acid derivative vaginal application in the postpartum period: a prospective randomized clinical trial. *Annals of Medicine* [Internet]. 2021; 53(1) 1589-1597. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/07853890.2021.1974083>
23. Palacios S, Losa F, Zamudio R. A moisturizing gel with high concentration of hyaluronic acid in niosomes for vaginal dryness and dyspareunia. Interim analysis of a clinical trial. *Maturitas* [Internet]. 2021; 152:72-73. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0378512221001705>
24. De Seta F, Caruso S, Di Lorenzo G, Romano F, Mirandola M, Nappi R. Efficacy and safety of a new vaginal gel for the treatment of symptoms associated with vulvovaginal atrophy in postmenopausal women: A double-blind randomized placebo-controlled study. *Maturitas* [Internet]. 2021; 147: 34-40. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0378512221000268>
25. Berreni N, Salerno J, Chevalier T, Alonso S, Mares P. Evaluation of the effect of multipoint intra-mucosal vaginal injection of a specific cross-linked hyaluronic acid for vulvovaginal atrophy: a prospective bi-centric pilot study. *BMC Women's Health* [Internet]. 2021; 21:322. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12905-021-01435-w>
26. Salija K, Muhayyang M, Amin M. *Interpersonal Communication: A Social Harmony Approach*. [Internet]. Chap. IV: Perception Imperative for Interpersonal Communication. P.

- 124-50. Makassar; Badan Penerbit UNM; 2018. Disponible en: <http://eprints.unm.ac.id/5781/14/Interpersonal%20Communication%202nd%20Ed.pdf>
27. Colegio de Obstetras del Perú. Código de Ética y Deontología Profesional [Internet]. Perú: Colegio de Obstetras del Perú; 2016. [Citado 30 de julio 2022]. Disponible en: <https://colegiodeobstetras.pe/wp-content/themes/obstetras/pdf/CODIGO-DE-ETICA-Y-DEONTOLOGIA.pdf>
28. Lynch S. Eficacia y seguridad del fármaco. [Internet] San Francisco: Manual MSD Versión para profesionales; 2019 [Citado 07 Jul 2022]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-pe/professional/farmacolog%C3%ADa-cl%C3%ADnica/conceptos-farmacoterap%C3%A9uticos/eficacia-y-seguridad-del-f%C3%A1rmaco>
29. Ministerio de Salud. Proyecto de Documento Técnico: Manual de Buenas Prácticas de Farmacovigilancia. [Internet]. Lima: Ministerio de Salud, 2020. [Citado 8 Jul 2022 Disponible en: [https://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Publicaciones/DocumentosConsulta/P08\\_2020-01-09.PDF](https://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Publicaciones/DocumentosConsulta/P08_2020-01-09.PDF)
30. Colegio de Farmacéuticos de Tucumán. ¿Qué es un medicamento seguro? [Internet] Tucumán: Colegio de Farmacéuticos de Tucumán; 2011. [Consultado 08 Jul 2022] Disponible en: [https://www.cofatuc.org.ar/nov\\_medicamento\\_seguro.php](https://www.cofatuc.org.ar/nov_medicamento_seguro.php)
31. Ley de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios. Perú, Ley 29459, (26 de noviembre de 2009). Disponible en: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/ley-de-los-productos-farmaceuticos-dispositivos-medicos-y-p-ley-n-29459-427971-1/>

32. Ugarte O. Estrategias para mejorar el acceso a medicamentos en el Perú. An. Fac. med. [Internet]. 2019; 80 (1): 104-108. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832019000100019#:~:text=Garantizar%20financiamiento%20anual%20de%20medicamentos,de%20Recursos%20Estrat%C3%A9gico%20en%20Salud](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832019000100019#:~:text=Garantizar%20financiamiento%20anual%20de%20medicamentos,de%20Recursos%20Estrat%C3%A9gico%20en%20Salud)
33. World Health Organization. WHO model list of essential medicines- 22 nd list. [Internet], Switzerland: Word Health Organization.; 2021. [Consultado 9 Jul 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-MHP-HPS-EML-2021.02>
34. Ministerio de Salud, Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. Documento Técnico: Petitorio Nacional Único de Dispositivos Médicos Esenciales para el Sector Salud. [Internet]. Perú: Ministerio de Salud; 2019 [Consultado 09 Jul 2022] Disponible en: [https://repositorio.digemid.minsa.gob.pe/bitstream/handle/DIGEMID/153/Resoluci%c3%b3n\\_Ministerial\\_N\\_670-2019-MINSA.PDF?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.digemid.minsa.gob.pe/bitstream/handle/DIGEMID/153/Resoluci%c3%b3n_Ministerial_N_670-2019-MINSA.PDF?sequence=1&isAllowed=y)
35. Yasin A, Ren y, Li J, Sheng Y, Cao C, Zhang K. Advances in Hyaluronic Acid for Biomedical Applications. Front. Bioeng. Biotechnol [Internet]. 2022 Jul; 10:910290. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9289781/>
36. Huang G, Chen J. Preparation and application of hyaluronic acid and its derivatives. Int. J. Biol. Macromol [Internet]. 2019; (125): 478-484. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30529556/>
37. Alfaro B, da Rocha M, da Trindade A, Guimaraes V. Properties, bioactive potential and extraction processes of glycoaminoglycans: an overview. CR [Internet].2021; 51:7. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/cr/a/Lbc9jmJwTXr9pYckhGZVbcS/?format=pdf&lang=en>

38. DrugBank online. Hyaluronic acid. Canada: DrugBank; 2022 [Internet] [Consultado Junio 2022]. Disponible en: <https://go.drugbank.com/drugs/DB08818>
39. Juncan A, Moisa D, Santini A, Morgovan C, Rus L, Vonica-Tincu A et al. Advantages of Hyaluronic Acid and Its Combination with Other Bioactive Ingredients in Cosmeceuticals. *Molecules* [Internet]. 2021; 26,4429. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8347214/>
40. Calvente S. La experiencia en la concepción del conocimiento de David Hume. Niveles personales y sociales, sentidos y funciones. [Tesis presentada para la obtención del grado de Doctora en Filosofía]. La Plata; Universidad Nacional de La Plata; 2017. Disponible en: <https://memoria.fahce.unlp.edu.ar/tesis/te.1364/te.1364.pdf>
41. Cofrades J. Otra “era” en la formación ... la Formación por Experiencia. [Internet]. Bilbao: Geriatricarea; 2019 [Consultado 22 Jul 2022]. Disponible en: <https://www.geriatricarea.com/2019/04/17/otra-era-en-la-formacion-la-formacion-por-experiencia/>
42. Ministerio de Salud, Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. Documento Técnico: Manual de Buenas Prácticas de Oficina Farmacéutica. [Internet]. Lima: Ministerio de Salud; 2007. [Citado 08 Jul 2022] Disponible en: [https://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Normatividad/2021/Manual\\_B\\_P\\_RM\\_PERUANO\\_808-2021.pdf](https://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Normatividad/2021/Manual_B_P_RM_PERUANO_808-2021.pdf)
43. Hidalgo-Vega A. El valor del medicamento desde una perspectiva social. [Internet]. Madrid: Fundación Weber; 2021 [Consultado 22 de Julio 2022]. Disponible en: [https://weber.org.es/wp-content/uploads/2021/03/libro\\_digital\\_valor\\_medicamento\\_actualizacion\\_2020\\_final.pdf](https://weber.org.es/wp-content/uploads/2021/03/libro_digital_valor_medicamento_actualizacion_2020_final.pdf)

44. Currie H. Vaginal dryness. [Internet]. United Kingdom: Women's Health Concern; 2020 [Citado 26 Jul 2022]. Disponible en: <https://www.womens-health-concern.org/wp-content/uploads/2020/12/25-WHC-FACTSHEET-VaginalDryness-DEC2020.pdf>
45. Ministerio de Salud, Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. Manual de Buenas Prácticas de Prescripción. [Internet]. Lima: Ministerio de Salud; 2005 [Consultado 11 Jul 2022]. Disponible en: [https://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Publicaciones/URM/P22\\_2005\\_01-01\\_Manual\\_prescripcion.pdf](https://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Publicaciones/URM/P22_2005_01-01_Manual_prescripcion.pdf)
46. Ñaupas H, Valdivia M, Palacios J y Romero H. Metodología de la investigación. 5ta edición. Bogotá, Colombia: Ediciones de la U;2018.
47. Hernández-Sampieri, R.; Mendoza, C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Grupo editorial Mc Graw Hill Education; 2018
48. Rodríguez-Rodríguez J y Reguant-Álvarez M. Calcular la fiabilitat d'un qüestionari o escala mitjançant l'SPSS: el coeficient alfa de Cronbach. REIRE Revista d'Innovació I Recerca En Educació [Internet]. 2020; 13(2): 1–13. Disponible en: <https://revistes.ub.edu/index.php/REIRE/article/view/reire2020.13.230048>. DOI: <https://doi.org/10.1344/reire2020.13.230048>
49. Chaves E, Rodríguez L. Análisis de confiabilidad y validez de un cuestionario sobre entornos personales de aprendizaje (PLE). Rev Ens Ped [Internet]. 2018; 13(1): 71–106. Disponible en: <https://www.revistas.una.ac.cr/index.php/ensayospedagogicos/article/view/10645>. DOI: <https://doi.org/10.15359/rep.13-1.4>
50. Universidad Norbert Wiener. Reglamento del Código de Ética para la investigación [Internet]. Lima: Universidad Norbert Wiener, 2020 [citado 03 agosto 2022]. Disponible en:

[https://intranet.uwiener.edu.pe/univwiener/portales/centroinvestigacion/UPNW-EES-REG-001%20Cod\\_Etica\\_Inv.pdf](https://intranet.uwiener.edu.pe/univwiener/portales/centroinvestigacion/UPNW-EES-REG-001%20Cod_Etica_Inv.pdf)

## ANEXOS

## Anexo 1. Matriz de consistencia

**Título: Percepción y uso de ácido hialurónico en la sequedad vaginal por los obstetras de la DIRIS Lima Norte. Mayo-Noviembre 2022.**

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p><b>Problema General</b></p> <p>¿Cuál es de la percepción y el uso de ácido hialurónico en la sequedad vaginal por los obstetras de la DIRIS Lima Norte en mayo-noviembre 2022?</p>	<p><b>Objetivo General</b></p> <p>Determinar la percepción y el uso del ácido hialurónico en la sequedad vaginal por los obstetras de la DIRIS Lima Norte en mayo-noviembre 2022.</p>	<p><b>Hipótesis General</b></p> <p>Al ser un trabajo descriptivo este no tiene hipótesis general.</p>	<p><b>Variable 1:</b></p> <p>Percepción del uso de ácido hialurónico</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <p>Efectividad</p> <p>Seguridad</p> <p>Accesibilidad</p> <p>Necesidad</p>	<p><b>Tipo de investigación</b></p> <p>Básica</p> <p><b>Método y diseño de la investigación</b></p> <p><b>Método</b></p> <p>Deductivo</p> <p><b>Diseño</b></p> <p>No experimental</p> <p><b>Enfoque</b></p> <p>Cuantitativo y de corte transversal</p>
<p><b>Problema Específicos</b></p> <p>1. ¿Cuál es la percepción de los obstetras de la DIRIS Lima Norte respecto a la dimensión efectividad del uso de ácido hialurónico en la sequedad vaginal en mayo-noviembre 2022?</p> <p>2. ¿Cuál es la percepción de los obstetras</p>	<p><b>Objetivos Específicos</b></p> <p>1. Determinar la percepción de los obstetras de la DIRIS Lima Norte respecto a la dimensión efectividad del uso de ácido hialurónico en la sequedad vaginal en mayo-noviembre 2022.</p> <p>2. Determinar la percepción de</p>	<p><b>Hipótesis Específica</b></p> <p>Al ser un trabajo descriptivo este no tiene hipótesis específicas.</p>	<p><b>Variable 2:</b></p> <p>Uso de ácido hialurónico</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <p>Experiencia previa</p> <p>Forma farmacéutica</p> <p>Uso futuro del ácido hialurónico</p>	<p><b>Población y muestra</b></p> <p><b>Población</b></p> <p>La población estará conformada por 193 obstetras de la DIRIS Lima Norte de los distritos de Comas, Carabayllo e Independencia</p> <p><b>Muestra</b></p>

<p>de la DIRIS Lima Norte respecto a la dimensión seguridad del uso de ácido hialurónico en la sequedad vaginal en mayo-noviembre 2022?</p> <p>3. ¿Cuál es la percepción de los obstetras de la DIRIS Lima Norte respecto a la dimensión accesibilidad del uso de ácido hialurónico en la sequedad vaginal en mayo-noviembre 2022?</p> <p>4. ¿Cuál es la percepción de los obstetras de la DIRIS Lima Norte respecto a la dimensión necesidad del uso de ácido hialurónico en la sequedad vaginal en mayo-noviembre 2022?</p> <p>5. ¿Cuál es el uso del ácido</p>	<p>los obstetras de la DIRIS Lima Norte respecto a la dimensión seguridad del uso de ácido hialurónico en la sequedad vaginal en mayo-noviembre 2022.</p> <p>3. Determinar la percepción de los obstetras de la DIRIS Lima Norte respecto a la dimensión accesibilidad del uso de ácido hialurónico en la sequedad vaginal en mayo-noviembre 2022.</p> <p>4. Determinar la percepción de los obstetras de la DIRIS Lima Norte respecto a la dimensión necesidad del uso de ácido hialurónico en la sequedad vaginal en mayo-noviembre 2022</p> <p>5. Determinar el uso del ácido</p>			<p>La muestra estará conformada por 193 obstetras de la DIRIS Lima Norte de los distritos de Comas, Carabayllo e Independencia</p>
---	--	--	--	--

<p>hialurónico en la sequedad vaginal por los obstetras de la DIRIS Lima Norte respecto a la experiencia previa en mayo-noviembre 2022?</p> <p>6. ¿Cuál es el uso del ácido hialurónico en la sequedad vaginal por los obstetras de la DIIRS Lima Norte respecto a la dimensión forma farmacéutica del fármaco en mayo-noviembre 2022?</p> <p>7. ¿Cuál es el uso del ácido hialurónico en la sequedad vaginal por los obstetras de la DIRIS Lima Norte respecto a la dimensión uso futuro en mayo-noviembre 2022?</p>	<p>hialurónico en la sequedad vaginal por los obstetras de la DIRIS Lima Norte referente a la dimensión experiencia previa en mayo-noviembre 2022</p> <p>6. Determinar el uso del ácido hialurónico en la sequedad vaginal por los obstetras de la DIRIS Lima Norte referente a la dimensión forma farmacéutica del fármaco en mayo-noviembre 2022.</p> <p>7. Determinar el uso del ácido hialurónico en la sequedad vaginal por los obstetras de la DIRIS Lima Norte referente a la dimensión uso futuro en mayo-noviembre 2022.</p>			
---	---	--	--	--

## Anexo 2. Instrumento

### CUESTIONARIO SOBRE LA PERCEPCIÓN Y USO DE ÁCIDO HIALURÓNICO EN LA SEQUEDAD VAGINAL

Estimado/a Obstetra, estamos interesados en conocer su opinión. Esta encuesta es voluntaria y sus respuestas serán totalmente confidenciales y anónimas.

Por favor, tome su tiempo para responder con sinceridad todas las preguntas planteadas y sírvase contestar marcando cada respuesta. Muchas gracias por su contribución.

#### INTRODUCCIÓN

El ácido hialurónico, además de ser utilizado en aplicaciones cosméticas, se ha demostrado y comprobado que también puede ser utilizado como hidratante de la mucosa vaginal en diferentes formas farmacéuticas. Ante ello se ha planteado las siguientes preguntas:

#### 1. Edad

- Menos de 40 años
- 41-50 años
- Más de 51 años

#### 2. Sexo

- Femenino
- Masculino

#### 3. Experiencia profesional

- Menos de 5 años
- 5-10 años
- Más de 10 años

#### 4. Lugar de Trabajo

- Hospital
- Centro de Salud
- Posta médica

#### Escala de medición:

Totalmente en desacuerdo/ Nunca	:	1
En desacuerdo/Alguna vez	:	2
De acuerdo / Casi siempre	:	3
De acuerdo / Siempre	:	4
Totalmente de acuerdo	:	5

#### PERCEPCIÓN

##### *Efectividad*

5. ¿Considera usted al ácido hialurónico como una opción de mejora ante la sintomatología de la sequedad vaginal?
- Totalmente en desacuerdo
  - En desacuerdo
  - Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - De acuerdo
  - Totalmente de acuerdo

### ***Seguridad***

6. ¿Considera que un producto con ácido hialurónico de uso ginecológico utilizado para la sequedad vaginal tiene efectos secundarios?
- Totalmente en desacuerdo
  - En desacuerdo
  - Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - De acuerdo
  - Totalmente de acuerdo
7. ¿Considera que un producto con ácido hialurónico de uso ginecológico utilizado para la sequedad vaginal puede provocar efectos adversos?
- Totalmente en desacuerdo
  - En desacuerdo
  - Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - De acuerdo
  - Totalmente de acuerdo
8. ¿Considera que un producto con ácido hialurónico de uso ginecológico utilizado para la sequedad vaginal es confiable según su procedencia (droguerías, laboratorios, oficinas farmacéuticas)?
- Totalmente en desacuerdo
  - En desacuerdo
  - Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - De acuerdo
  - Totalmente de acuerdo

### ***Accesibilidad***

9. ¿Considera que un producto con ácido hialurónico de uso ginecológico para la sequedad vaginal se encuentra disponible en nuestro país?
- Totalmente en desacuerdo
  - En desacuerdo
  - Ni de acuerdo ni en desacuerdo

- De acuerdo
- Totalmente de acuerdo

10. ¿Considera que es fácil adquirirlo en un establecimiento farmacéutico?

- Totalmente en desacuerdo
- En desacuerdo
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- De acuerdo
- Totalmente de acuerdo

11. ¿Considera que el precio de un producto con ácido hialurónico de uso ginecológico para la sequedad vaginal tiene un precio asequible para las pacientes?

- Totalmente en desacuerdo
- En desacuerdo
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- De acuerdo
- Totalmente de acuerdo

12. ¿Considera que un producto con ácido hialurónico de uso ginecológico para la sequedad vaginal debería ser de venta libre?

- Totalmente en desacuerdo
- En desacuerdo
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- De acuerdo
- Totalmente de acuerdo

13. ¿Considera que un producto con ácido hialurónico de uso ginecológico para la sequedad vaginal debería ser proporcionado gratuitamente en hospitales /centro de salud/postas médicas?

- Totalmente en desacuerdo
- En desacuerdo
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- De acuerdo
- Totalmente de acuerdo

### *Necesidad*

14. ¿Considera que un producto con ácido hialurónico de uso ginecológico es necesario para mejorar la sintomatología de la sequedad vaginal?

- Totalmente en desacuerdo
- En desacuerdo
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- De acuerdo

-Totalmente de acuerdo

15. ¿Considera que un producto con ácido hialurónico de uso ginecológico debería tener prioridad para mejorar la sintomatología de la sequedad vaginal?

-Totalmente en desacuerdo

-En desacuerdo

-Ni de acuerdo ni en desacuerdo

-De acuerdo

-Totalmente de acuerdo

## USO DE ÁCIDO HIALURÓNICO

### *Experiencia previa*

16. ¿Ha recomendado con anterioridad algún producto con ácido hialurónico de uso ginecológico para la sequedad vaginal?

-Nunca

-Alguna vez

-Casi siempre

-Siempre

17. ¿Ha prescrito con anterioridad algún producto con ácido hialurónico de uso ginecológico para la sequedad vaginal?

-Nunca

-Alguna vez

-Casi siempre

-Siempre

### *Forma farmacéutica*

18. ¿Cuál sería su opinión sobre la presentación óvulos del producto con ácido hialurónico para la sequedad vaginal?

-Totalmente en desacuerdo

-En desacuerdo

-Ni de acuerdo ni en desacuerdo

-De acuerdo

-Totalmente de acuerdo

19. ¿Cuál sería su opinión sobre la presentación crema del producto con ácido hialurónico para la sequedad vaginal?

- Totalmente en desacuerdo
- En desacuerdo
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- De acuerdo
- Totalmente de acuerdo

20. ¿Cuál sería su opinión sobre la presentación gel del producto con ácido hialurónico para la sequedad vaginal?

- Totalmente en desacuerdo
- En desacuerdo
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- De acuerdo
- Totalmente de acuerdo

### *Uso futuro*

21. ¿Recomendaría o continuaría recomendando en un futuro un producto con ácido hialurónico de uso ginecológico para la sequedad vaginal?

- Totalmente en desacuerdo
- En desacuerdo
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- De acuerdo
- Totalmente de acuerdo

22. ¿Prescribiría o continuaría prescribiendo en un futuro un producto con ácido hialurónico de uso ginecológico para la sequedad vaginal?

- Totalmente en desacuerdo
- En desacuerdo
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- De acuerdo
- Totalmente de acuerdo

### Anexo 3. Validez del instrumento

#### PERCEPCIÓN Y USO DE ÁCIDO HIALURÓNICO EN LA SEQUEDAD VAGINAL POR LOS OBSTETRAS DE LA DIRIS LIMA NORTE. MAYO-NOVIEMBRE 2022

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>Variable 1: Percepción del uso de ácido hialurónico</b>							
	<b>DIMENSIÓN 1: Efectividad</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
5	¿Considera usted al ácido hialurónico como una opción de mejora ante la sintomatología de la sequedad vaginal?	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 2: Seguridad</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
6	¿Considera que un producto con ácido hialurónico de uso ginecológico utilizado para la sequedad vaginal tiene efectos secundarios?	X		X		X		
7	¿Considera que un producto con ácido hialurónico de uso ginecológico utilizado para la sequedad vaginal puede provocar efectos adversos?	X		X		X		
8	¿Considera que un producto con ácido hialurónico de uso ginecológico utilizado para la sequedad vaginal es confiable según su procedencia (droguerías, laboratorios, oficinas farmacéuticas)?	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 3: Accesibilidad</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
9	¿Considera que un producto con ácido hialurónico de uso ginecológico para la sequedad vaginal se encuentra disponible en nuestro país?	X		X		X		
10	¿Considera que es fácil adquirirlo en un establecimiento farmacéutico?	X		X		X		

11	¿Considera que el precio de un producto con ácido hialurónico de uso ginecológico para la sequedad vaginal tiene un precio asequible para las pacientes?	X		X		X		
12	¿Considera que un producto con ácido hialurónico de uso ginecológico para la sequedad vaginal debería ser de venta libre?	X		X		X		
13	¿Considera que un producto con ácido hialurónico de uso ginecológico para la sequedad vaginal debería ser proporcionado gratuitamente en hospitales /centro de salud/postas médicas?	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 4: Necesidad</b>								
14	¿Considera que un producto con ácido hialurónico de uso ginecológico es necesario para mejorar la sintomatología de la sequedad vaginal?	X		X		X		
15	¿Considera que un producto con ácido hialurónico de uso ginecológico debería tener prioridad para mejorar la sintomatología de la sequedad vaginal?	X		X		X		
<b>VARIABLE 2: Uso de ácido hialurónico</b>								
<b>DIMENSIÓN 1: Experiencia previa</b>		<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
16	¿Ha recomendado con anterioridad algún producto con ácido hialurónico de uso ginecológico para la sequedad vaginal?	X		X		X		
17	¿Ha prescrito con anterioridad algún producto con ácido hialurónico de uso ginecológico para la sequedad vaginal?	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 2: Forma farmacéutica</b>								
18	¿Cuál sería su opinión sobre la presentación óvulos del producto con ácido hialurónico para la sequedad vaginal?	X		X		X		

19	¿Cuál sería su opinión sobre la presentación crema del producto con ácido hialurónico para la sequedad vaginal?	X		X		X		
20	¿Cuál sería su opinión sobre la presentación gel del producto con ácido hialurónico para la sequedad vaginal?	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 3: Uso futuro del ácido hialurónico</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
21	¿Recomendaría o continuaría recomendando en un futuro un producto con ácido hialurónico de uso ginecológico para la sequedad vaginal?	X		X		X		
22	¿Prescribiría o continuaría prescribiendo en un futuro un producto con ácido hialurónico de uso ginecológico para la sequedad vaginal?	X		X		X		

**Observaciones (precisar si hay suficiencia): HAY SUFICIENCIA**

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

**Apellidos y nombres del juez validador. Drg: ...ORLANDO MARQUEZ CARO**

**DNI:.....09075930.....**

**Especialidad del validador METÓDOLOGO**

**.....4....de Agosto del 2022....**

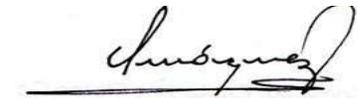
<sup>1</sup>**Pertinencia:**El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>**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.**

**PERCEPCIÓN Y USO DE ÁCIDO HIALURÓNICO EN LA SEQUEDAD VAGINAL POR LOS OBSTETRAS DE LA DIRIS LIMA NORTE. MAYO-NOVIEMBRE 2022**

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>Variable 1: Percepción del uso de ácido hialurónico</b>							
	<b>DIMENSIÓN 1: Efectividad</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
5	¿Considera usted al ácido hialurónico como una opción de mejora ante la sintomatología de la sequedad vaginal?	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 2: Seguridad</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
6	¿Considera que un producto con ácido hialurónico de uso ginecológico utilizado para la sequedad vaginal tiene efectos secundarios?	X		X		X		
7	¿Considera que un producto con ácido hialurónico de uso ginecológico utilizado para la sequedad vaginal puede provocar efectos adversos?	X		X		X		
8	¿Considera que un producto con ácido hialurónico de uso ginecológico utilizado para la sequedad vaginal es confiable según su procedencia (droguerías, laboratorios, oficinas farmacéuticas)?	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 3: Accesibilidad</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
9	¿Considera que un producto con ácido hialurónico de uso ginecológico para la sequedad vaginal se encuentra disponible en nuestro país?	X		X		X		
10	¿Considera que es fácil adquirirlo en un establecimiento farmacéutico?	X		X		X		
11	¿Considera que el precio de un producto con ácido hialurónico de uso ginecológico para la sequedad vaginal tiene un precio asequible para las pacientes?	X		X		X		

12	¿Considera que un producto con ácido hialurónico de uso ginecológico para la sequedad vaginal debería ser de venta libre?	X		X		X		
13	¿Considera que un producto con ácido hialurónico de uso ginecológico para la sequedad vaginal debería ser proporcionado gratuitamente en hospitales /centro de salud/postas médicas?	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 4: Necesidad</b>								
14	¿Considera que un producto con ácido hialurónico de uso ginecológico es necesario para mejorar la sintomatología de la sequedad vaginal?	X		X		X		
15	¿Considera que un producto con ácido hialurónico de uso ginecológico debería tener prioridad para mejorar la sintomatología de la sequedad vaginal?	X		X		X		
<b>VARIABLE 2: Uso de ácido hialurónico</b>								
<b>DIMENSIÓN 1: Experiencia previa</b>		<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
16	¿Ha recomendado con anterioridad algún producto con ácido hialurónico de uso ginecológico para la sequedad vaginal?	X		X		X		
17	¿Ha prescrito con anterioridad algún producto con ácido hialurónico de uso ginecológico para la sequedad vaginal?	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 2: Forma farmacéutica</b>								
18	¿Cuál sería su opinión sobre la presentación óvulos del producto con ácido hialurónico para la sequedad vaginal?	X		X		X		
19	¿Cuál sería su opinión sobre la presentación crema del producto con ácido hialurónico para la sequedad vaginal?	X		X		X		

<b>20</b>	¿Cuál sería su opinión sobre la presentación gel del producto con ácido hialurónico para la sequedad vaginal?	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 3: Uso futuro del ácido hialurónico</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
<b>21</b>	¿Recomendaría o continuaría recomendando en un futuro un producto con ácido hialurónico de uso ginecológico para la sequedad vaginal?	X		X		X		
<b>22</b>	¿Prescribiría o continuaría prescribiendo en un futuro un producto con ácido hialurónico de uso ginecológico para la sequedad vaginal?	X		X		X		

**Observaciones (precisar si hay suficiencia):**HAY SUFICIENCIA

**Opinión de aplicabilidad:** Aplicable  Aplicable después de corregir  No aplicable

**Apellidos y nombres del juez validador.** Dr, TASAYCO YATACO NESQUEN JOSÉ

**DNI:** 21873096

**Especialidad del validador:** DOCTOR EN SALUD

**4 de Agosto del 2022**

<sup>1</sup>**Pertinencia:**El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>**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.**

**PERCEPCIÓN Y USO DE ÁCIDO HIALURÓNICO EN LA SEQUEDAD VAGINAL POR LOS OBSTETRAS DE LA DIRIS LIMA NORTE. MAYO-NOVIEMBRE 2022**

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>Variable 1: Percepción del uso de ácido hialurónico</b>							
	<b>DIMENSIÓN 1: Efectividad</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
5	¿Considera usted al ácido hialurónico como una opción de mejora ante la sintomatología de la sequedad vaginal?	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 2: Seguridad</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
6	¿Considera que un producto con ácido hialurónico de uso ginecológico utilizado para la sequedad vaginal tiene efectos secundarios?	X		X		X		
7	¿Considera que un producto con ácido hialurónico de uso ginecológico utilizado para la sequedad vaginal puede provocar efectos adversos?	X		X		X		
8	¿Considera que un producto con ácido hialurónico de uso ginecológico utilizado para la sequedad vaginal es confiable según su procedencia (droguerías, laboratorios, oficinas farmacéuticas)?	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 3: Accesibilidad</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
9	¿Considera que un producto con ácido hialurónico de uso ginecológico para la sequedad vaginal se encuentra disponible en nuestro país?	X		X		X		
10	¿Considera que es fácil adquirirlo en un establecimiento farmacéutico?	X		X		X		

11	¿Considera que el precio de un producto con ácido hialurónico de uso ginecológico para la sequedad vaginal tiene un precio asequible para las pacientes?	X		X		X		
12	¿Considera que un producto con ácido hialurónico de uso ginecológico para la sequedad vaginal debería ser de venta libre?	X		X		X		
13	¿Considera que un producto con ácido hialurónico de uso ginecológico para la sequedad vaginal debería ser proporcionado gratuitamente en hospitales /centro de salud/postas médicas?	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 4: Necesidad</b>								
14	¿Considera que un producto con ácido hialurónico de uso ginecológico es necesario para mejorar la sintomatología de la sequedad vaginal?	X		X		X		
15	¿Considera que un producto con ácido hialurónico de uso ginecológico debería tener prioridad para mejorar la sintomatología de la sequedad vaginal?	X		X		X		
<b>VARIABLE 2: Uso de ácido hialurónico</b>								
<b>DIMENSIÓN 1: Experiencia previa</b>		<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
16	¿Ha recomendado con anterioridad algún producto con ácido hialurónico de uso ginecológico para la sequedad vaginal?	X		X		X		
17	¿Ha prescrito con anterioridad algún producto con ácido hialurónico de uso ginecológico para la sequedad vaginal?	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 2: Forma farmacéutica</b>								
18	¿Cuál sería su opinión sobre la presentación óvulos del producto con ácido hialurónico para la sequedad vaginal?	X		X		X		

19	¿Cuál sería su opinión sobre la presentación crema del producto con ácido hialurónico para la sequedad vaginal?	X		X		X		
20	¿Cuál sería su opinión sobre la presentación gel del producto con ácido hialurónico para la sequedad vaginal?	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 3: Uso futuro del ácido hialurónico</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
21	¿Recomendaría o continuaría recomendando en un futuro un producto con ácido hialurónico de uso ginecológico para la sequedad vaginal?	X		X		X		
22	¿Prescribiría o continuaría prescribiendo en un futuro un producto con ácido hialurónico de uso ginecológico para la sequedad vaginal?	X		X		X		

**Observaciones (precisar si hay suficiencia):**

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

**Apellidos y nombres del juez validador.** Dra. Emma Caldas Herrera

**DNI:** 08738787

**Especialidad del validador:** Farmacéutica Clínica

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>**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

**05 de agosto del 2022.**



-----  
**Dra. Emma Caldas Herrera**

#### Anexo 4. Confiabilidad del instrumento

<b>Resumen de procesamiento de casos</b>			
		N	%
	Válido	40	100,0
Casos	Excluido	0	,0
	Total	40	100,0

<b>Estadísticas de fiabilidad</b>	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,752	22

**Tabla 13.** Escala de medición de confiabilidad Alpha de Cronbach

Valor	Interpretación de confiabilidad
$0 < 0,5$	Inaceptable
$0,5 > 0,6$	Pobre
$0,6 > 0,7$	Débil
$0,7 > 0,8$	Aceptable
$0,8 > 0,9$	Buena
$0,9 > 1$	Excelente

**Fuente:** Tomado de Chaves y Rodríguez (50)

## Anexo 5. Aprobación del Comité de Ética



Universidad  
Norbert Wiener

### RESOLUCIÓN N° 252-2022-DFFB/UPNW

Lima, 22 de septiembre de 2022

#### **VISTO:**

El Acta N° 228 donde la Unidad Revisora de Asuntos Éticos de la FFYB aprueba la no necesidad de ser evaluado el proyecto por el Comité de Ética de la Universidad que presenta el/la tesista SANTOS DIAZ DE LANFRANCO, MIRYAM BEGOÑA egresado (a) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica.

#### **CONSIDERANDO:**

Que es necesario proseguir con la ejecución del proyecto de tesis, presentado a la facultad de farmacia y bioquímica.

En uso de sus atribuciones, el decano de la facultad de farmacia y bioquímica;

#### **RESUELVE:**

ARTÍCULO ÚNICO: Aprobar el proyecto de tesis titulado "PERCEPCIÓN Y USO DE ÁCIDO HIALURÓNICO EN LA SEQUEDAD VAGINAL POR LOS OBSTETRAS DE LA DIRIS LIMA NORTE. MAYO-NOVIEMBRE 2022" presentado por el/la tesista SANTOS DIAZ DE LANFRANCO, MIRYAM BEGOÑA autorizándose su ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Dr. Rubén Eduardo Cueva Mestanza  
Decano (e) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica

## Anexo 6. Formato de consentimiento informado

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudará a decidir si desea participar en este estudio de investigación en salud: PERCEPCIÓN Y USO DE ÁCIDO HIALURÓNICO EN LA SEQUEDAD VAGINAL POR LOS OBSTETRAS DE DIRIS LIMA NORTE. MAYO-NOVIEMBRE 2022. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados, tómese el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo, si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con la investigadora (o) al teléfono celular o correo electrónico que figuran en el documento. No debe dar su consentimiento hasta que entienda la información y todas sus dudas hubieran sido resueltas.

**Título del proyecto:** PERCEPCIÓN Y USO DE ÁCIDO HIALURÓNICO EN LA SEQUEDAD VAGINAL POR LOS OBSTETRAS DE DIRIS LIMA NORTE. MAYO-NOVIEMBRE 2022.

**Nombre del investigador principal:** Miryam Begoña Santos Díaz De Lanfranco

Propósito de estudio: Determinar la percepción y uso de ácido hialurónico en la sequedad vaginal por los obstetras de la DIRIS Lima Norte en mayo-noviembre 2022.

**Participantes:** Obstetras de la DIRIS Lima Norte.

**Participación:** Los obstetras que decidan participar, responderán una encuesta que recibirán por correo electrónico; es un cuestionario que utiliza una aplicación del administrador de encuestas Google forms. El instrumento estará compuesto por las siguientes secciones: características sociodemográficas del participante, percepción del uso de ácido hialurónico y recomendación y/o prescripción.

**Participación voluntaria:** Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

**Beneficios por participar:** La información obtenida del estudio podría ayudar a mejorar las políticas de investigación de la universidad.

**Inconvenientes y riesgos:** Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

**Costo por participar:** Usted no realizará ningún pago por su participación.

**Remuneración por participar:** No recibirá ningún pago por su participación.

**Confidencialidad:** Si usted desea participar en el estudio, se garantizará su privacidad. La información que usted proporcione estará protegida, y solo se utilizará aquella relacionada al propósito de la investigación y solo los investigadores la pueden conocer. Usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

**Renuncia:** Usted puede retirarse del estudio en el momento que lo considere y comunicar a la investigadora principal que no desea que su información sea utilizada en la investigación.

**Consultas posteriores:** Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse al investigador principal Miryam B. Santos Díaz de Lanfranco responsable de la investigación (teléfono móvil +51 997447097) o a los correos electrónicos: [a2020102010@uwiener.edu.pe](mailto:a2020102010@uwiener.edu.pe); [a2022801601@uwiener.edu.pe](mailto:a2022801601@uwiener.edu.pe)

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si considera que sus derechos han sido vulnerados en el estudio, puede dirigirse al correo electrónico: [comite.etica@uwiener.edu.pe](mailto:comite.etica@uwiener.edu.pe), Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, ubicada en la Avenida Arequipa 440 Lima-Perú (Vicerrectorado de investigación, teléfono +5117065555 anexo 3236)

### **DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO**

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer preguntas y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente el hecho de responder la encuesta expresa mi aceptación a participar voluntariamente en el estudio. En mérito a ello proporciono la información siguiente:

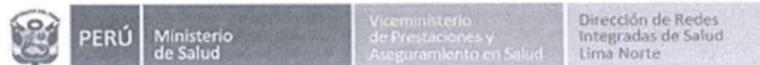
\_\_\_\_\_  
Firma del encuestado

DNI N° \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del encuestador

DNI N° \_\_\_\_\_

## Anexo 7. Cartas de aprobación de las instituciones para la recolección de los datos



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
 "Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"  
 "Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

### MEMORANDO MULTIPLE N° 185 -2022-MINSA/DIRIS-LN/6/OEISDI

**A** : MÉDICOS JEFES DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD  
 Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Norte

**ASUNTO** : Autorización para ejecutar proyecto de investigación

**REFERENCIA** : Expediente 2022-02-000046551

**FECHA** : Independencia, 25 OCT. 2022

Me dirijo a ustedes para saludarles cordialmente, y a su vez, presentar a la investigadora Miryam Santos Diaz de Lanfranco de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nolbert Wiener, quien ejecutará el proyecto de investigación titulado: **"PERCEPCIÓN Y USO DE ÁCIDO HIALURÓNICO EN LA SEQUEDAD VAGINAL POR LOS OBSTETRAS DE LA DIRIS LIMA NORTE, MAYO-NOVIEMBRE 2022"**, en los siguientes Establecimientos:

...C.M.I. Tahuantinsuyo Bajo; C.S. Tahuantinsuyo Alto; C.S. Túpac Amaru; C.S. Ermitaño Bajo; C.S. Ermitaño Alto; P.S. V.R.H. De La Torre; P.S. José Olaya; P.S. Las Américas; P.S. El Carmen; P.S. Los Quechuas; C.S. Milagros de la Fraternidad; C.S. Santa Luzmila I; C.S. Carlos Phillips; C.S. Carlos Protzel; C.S. Carmen Medio; C.S. Clorinda Málaga; C.S. Comas; C.S. Húsares de Junín; C.S. Carmen Alto; C.M.I. Santa Luzmila II, C.S. El Álamo; C.S. Santiago Apóstol; P.S. Señor de los Milagros; C.S. Collique III Zona; C.S. Año Nuevo; C.M.I. Laura Rodríguez Dulanto Duksil; C.S. Gustavo Lanatta Luján; P.S. 11 de Julio; P.S. Los Geranios; P.S. Milagro de Jesús; P.S. Primavera; P.S. San Carlos; C.S. Sangarará; P.S. Nueva Esperanza; C.M.I. El Progreso; C.S. La Flor; C.S. Raúl Porras Barrenechea; C.S. Villa Esperanza; P.S. Jorge Lingán; P.S. Luis Enrique; P.S. Su Majestad Hiroito; P.S. Punchauca; P.S. Chocas; P.S. San Benito; P.S. San Pedro de Carabayllo y C.S. Juan Pablo II...

El cual con fecha 18 de octubre 2022, presenta **opinión favorable** mediante el INFORME N°039-2022-MINSA/DIRIS-LN/6/OIS/UFAMA/J/ESSYR (folios 77 y 76) por la Estrategia de salud Sexual y Reproductiva de la Oficina de Intervenciones Sanitarias de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Norte (DIRIS LN).

En tal sentido, se solicita brindar las facilidades necesarias para el desarrollo del estudio; debiendo la investigadora respetar las normas internas de los Establecimientos,

Sin otro particular, me despido de usted.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD  
 DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE  
 DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA

MC. ADOLFO LANQUE CRISOSTOMO  
 CMP N° 29327  
 DIRECTOR EJECUTIVO

ALLC/TM/LS/J/PCP/saa  
 Archivo  
 Folios (80)



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

**COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN DEL HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALLES**

**N° 0088-2022**

**CONSTANCIA DE DECISIÓN ÉTICA**

El Comité Institucional de Ética en Investigación del Hospital Nacional Sergio E. Bernalles (CIEI-HNSEB) hace constar que el protocolo de investigación denominado "Percepción y uso de ácido hialurónico en la sequedad vaginal por los obstetras de la DIRIS Lima Norte, Mayo – Noviembre 2022" fue **APROBADO** bajo la modalidad de **REVISIÓN EXPEDITA**.

**Investigador:**

**Santos Díaz de LanFranco, Miryam Begoña**

El protocolo de investigación aprobado corresponde a la **versión 01** de fecha **29 de diciembre de 2022**.

Para la aprobación se ha considerado el cumplimiento de los lineamientos metodológicos y éticos en investigación, que incluye el balance beneficio/riesgo, confidencialidad de los datos y otros.

Las enmiendas en relación con los objetivos, metodología y aspectos éticos de la investigación deben ser solicitadas por el investigador principal al CIEI-HNSEB.

El protocolo de investigación aprobado tiene un periodo de vigencia de 12 meses; desde el 29 de diciembre de 2022 hasta el 28 de diciembre de 2023, y; de ser necesario, deberá solicitar la renovación con 30 días de anticipación.

De forma semestral, deberá enviarnos los informes de avance del estudio a partir de la presente aprobación y así como el informe de cierre una vez concluido el estudio.

Lima, 29 de Diciembre de 2022

  
**MINISTERIO DE SALUD**  
**HOSP. NAC. "SERGIO E. BERNALLES"**  
 .....  
**YÉSSICA IRIS SALAZAR QUIROZ**  
**MÉDICO PEDIATRA NEONATÓLOGO**  
**CMP. 34127 RNE. 16778 RNE. 33222**

## Anexo 8. Informe del asesor de Turnitin

### Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO	AUTOR
<b>PERCEPCIÓN Y USO DE ÁCIDO HIALURÓNICO EN LA SEQUEDAD VAGINAL POR LOS OBSTETRAS DE LA DIRIS LIMA NORT</b>	<b>MIRYAM BEGOÑA SANTOS DIAZ DE LAN FRANCO</b>

RECuento DE PALABRAS	RECuento DE CARACTERES
<b>17979 Words</b>	<b>100675 Characters</b>

RECuento DE PÁGINAS	TAMAÑO DEL ARCHIVO
<b>111 Pages</b>	<b>2.1MB</b>

FECHA DE ENTREGA	FECHA DEL INFORME
<b>Feb 22, 2023 1:25 PM GMT-5</b>	<b>Feb 22, 2023 1:26 PM GMT-5</b>

#### ● 6% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 6% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 3% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

#### ● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)

## Anexo 9. Evidencias de la recolección de datos

CUESTIONARIO SOBRE LA PERCEPCIÓN Y USO DE ÁCIDO HIALURÓNICO  

Preguntas **Respuestas 193** Configuración Total de puntos: 0

Puntuaciones [Mostrar puntuaciones](#)

Correo electrónico	Puntuación/0	Se muestra la puntuación
 @hotmail.com	0	No se muestra
 ja@gmail.com	0	No se muestra
 @hotmail.com	0	No se muestra
 @hotmail.com	0	No se muestra
 @hotmail.com	0	No se muestra
 @hotmail.com	0	No se muestra
 @gmail.com	0	No se muestra
 @hotmail.com	0	No se muestra

N° de DNI ó N° de COP

6:45 77%

docs.google.com 51

Formulario sin titulo

Preguntas Respuestas 62 Puntos totales: 0

62 respuestas

Se aceptan respuestas

Resumen Pregunta Individual

11:47 45%

docs.google.com 51

Formulario sin titulo

Preguntas Respuestas 73 Puntos totales: 0

73 respuestas

Se aceptan respuestas

Resumen Pregunta Individual

4:26 64%

docs.google.com 53

Formulario sin titulo

Preguntas Respuestas 116 Puntos totales: 0

116 respuestas

Se aceptan respuestas

Resumen Pregunta Individual

1:03 42%  
docs.google.com 56

Formulario sin título  
Preguntas Respuestas 15 Puntos totales: 0

156 respuestas

Se aceptan respuestas

docs.google.com 57

CUESTIONARIO SOBRE LA PERCE  
Preguntas Respuestas 16 Puntos totales: 0

168 respuestas

docs.google.com 57

CUESTIONARIO SOBRE LA PERCE  
Preguntas Respuestas 17 Puntos totales: 0

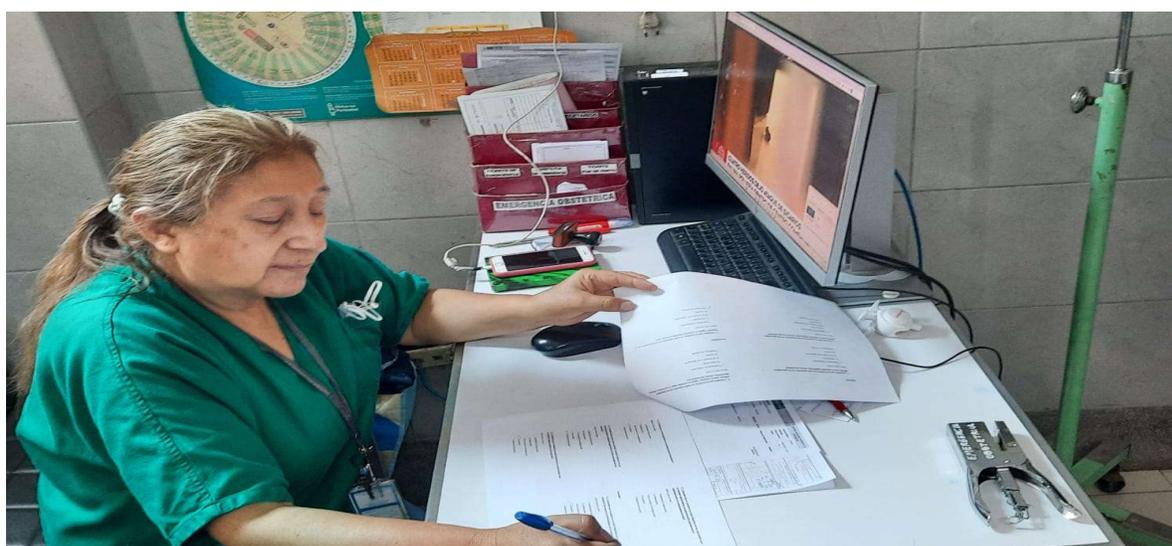
176 respuestas

Se aceptan respuestas

docs.google.com 59

CUESTIONARIO SOBRE LA PERCE  
Preguntas Respuestas 19 Puntos totales: 0

193 respuestas



**Anexo 10. Detalle de las respuestas de la dimensión: Efectividad**

Pregunta	Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
¿Considera usted al ácido hialurónico como una opción de mejora ante la sintomatología de la sequedad vaginal?	Totalmente en desacuerdo	7	3,6
	En desacuerdo	12	6,2
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	60	31,1
	De acuerdo	82	42,5
	Totalmente de acuerdo	32	16,6
Total		193	100,0

### Anexo 11. Detalle de las respuestas de la dimensión: Seguridad

Pregunta	Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
	Totalmente en desacuerdo	19	9,8%
¿Considera que un producto con ácido hialurónico de uso ginecológico utilizado para la sequedad vaginal tiene efectos secundarios?	En desacuerdo	51	26,4%
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	86	44,6%
	De acuerdo	34	17,6%
	Totalmente de acuerdo	3	1,6%
	Totalmente en desacuerdo	19	9,8%
¿Considera que un producto con ácido hialurónico de uso ginecológico utilizado para la sequedad vaginal puede provocar efectos adversos?	En desacuerdo	65	33,7%
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	73	37,8%
	De acuerdo	33	17,1%
	Totalmente de acuerdo	3	1,6%
	Totalmente en desacuerdo	6	3,1%
¿Considera que un producto con ácido hialurónico de uso ginecológico utilizado para la sequedad vaginal es confiable según su procedencia (droguerías, laboratorios, oficinas farmacéuticas)	En desacuerdo	11	5,7%
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	48	24,9%
	De acuerdo	98	50,8%
	Totalmente de acuerdo	30	15,5%
	Total	193	100,0%

### Anexo 12. Detalle de las respuestas de la dimensión: Accesibilidad

Pregunta	Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
	Totalmente en desacuerdo	10	5,2%
¿Considera que un producto con ácido hialurónico de uso ginecológico para la sequedad vaginal se encuentra disponible en nuestro país?	En desacuerdo	36	18,7%
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	71	36,8%
	De acuerdo	66	34,2%
	Totalmente de acuerdo	10	5,2%
	Totalmente en desacuerdo	12	6,2%
¿Considera que es fácil adquirirlo en un establecimiento farmacéutico?	En desacuerdo	55	28,5%
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	52	26,9%
	De acuerdo	61	31,6%
	Totalmente de acuerdo	13	6,7%
	Totalmente en desacuerdo	12	6,2%
¿Considera que el precio de un producto con ácido hialurónico de uso ginecológico para la sequedad vaginal tiene un precio asequible para las pacientes?	En desacuerdo	54	28,0%
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	80	41,5%
	De acuerdo	33	17,1%
	Totalmente de acuerdo	14	7,3%
	Totalmente en desacuerdo	10	5,2%
¿Considera que un producto con ácido hialurónico de uso ginecológico para la sequedad vaginal debería ser de venta libre?	En desacuerdo	39	20,2%
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	36	18,7%
	De acuerdo	81	42,0%
	Totalmente de acuerdo	27	14,0%
	Totalmente en desacuerdo	3	1,6%

¿Considera que un producto con ácido hialurónico de uso ginecológico para la sequedad vaginal debería ser proporcionado gratuitamente en hospitales /centro de salud/postas médicas?	En desacuerdo	20	10,4%
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	39	20,2%
	De acuerdo	93	48,2%
	Totalmente de acuerdo	38	19,7%
Total		193	100,0%

**Anexo 13. Detalle de las respuestas de la dimensión: Necesidad**

Pregunta	Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
¿Considera que un producto con ácido hialurónico de uso ginecológico es necesario para mejorar la sintomatología de la sequedad vaginal?	Totalmente en desacuerdo	2	1,0%
	En desacuerdo	11	5,7%
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	42	21,8%
	De acuerdo	106	54,9%
	Totalmente de acuerdo	32	16,6%
¿Considera que un producto con ácido hialurónico de uso ginecológico debería tener prioridad para mejorar la sintomatología de la sequedad vaginal?	Totalmente en desacuerdo	2	1,0%
	En desacuerdo	10	5,2%
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	59	30,6%
	De acuerdo	96	49,7%
	Totalmente de acuerdo	26	13,5%
Total		193	100,0%

**Anexo 14. Detalle de las respuestas de la dimensión: Experiencia previa**

Pregunta	Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
¿Ha recomendado con anterioridad algún producto con ácido hialurónico de uso ginecológico para la sequedad vaginal?	Nunca	140	72,5%
	Alguna vez	41	21,2%
	Casi siempre	6	3,1%
	Siempre	6	3,1%
¿Ha prescrito con anterioridad algún producto con ácido hialurónico de uso ginecológico para la sequedad vaginal?	Nunca	145	75,1%
	Alguna vez	35	18,1%
	Casi siempre	8	4,1%
	Siempre	5	2,6%
Total		193	100,0%

**Anexo 15. Detalle de las respuestas de la dimensión: Forma farmacéutica**

Pregunta	Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
	Totalmente en desacuerdo	3	1,6%
¿Cuál sería su opinión sobre la presentación óvulos del producto con ácido hialurónico para la sequedad vaginal?	En desacuerdo	9	4,7%
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	45	23,3%
	De acuerdo	104	53,9%
	Totalmente de acuerdo	32	16,6%
	Totalmente en desacuerdo	3	1,6%
¿Cuál sería su opinión sobre la presentación crema del producto con ácido hialurónico para la sequedad vaginal?	En desacuerdo	12	6,2%
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	42	21,8%
	De acuerdo	112	58,0%
	Totalmente de acuerdo	24	12,4%
	Totalmente en desacuerdo	3	1,6%
¿Cuál sería su opinión sobre la presentación gel del producto con ácido hialurónico para la sequedad vaginal?	En desacuerdo	6	3,1%
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	36	18,7%
	De acuerdo	126	65,3%
	Totalmente de acuerdo	22	11,4%
	Total	193	100,0%

**Anexo 16. Detalle de las respuestas de la dimensión: Uso futuro**

Pregunta	Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
¿Recomendaría o continuaría recomendando en un futuro un producto con ácido hialurónico de uso ginecológico para la sequedad vaginal?	Totalmente en desacuerdo	1	0,5%
	En desacuerdo	5	2,6%
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	42	21,8%
	De acuerdo	114	59,1%
	Totalmente de acuerdo	31	16,1%
¿Prescribiría o continuaría prescribiendo en un futuro un producto con ácido hialurónico de uso ginecológico para la sequedad vaginal?	Totalmente en desacuerdo	1	0,5%
	En desacuerdo	6	3,1%
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	40	20,7%
	De acuerdo	109	56,5%
	Totalmente de acuerdo	37	19,2%
Total		193	100,0%