



Universidad
Norbert Wiener

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

Tesis

Consumo y efectos adversos del Sildenafil en varones de 18 a 70 años,
usuarios de la botica Hampifarma, Los Olivos, Lima, 2025

Para optar el Título Profesional de
Químico Farmacéutico

Presentado por:

Autora: Gamboa Palomino, Juana Kiara

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-2906-9763>

Autora: Zárate Tácunan, Giuliana Rocío

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6505-3176>

Asesora: Mg. Ramírez Heredia, Rosa Candelaria

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7675-5969>

Lima – Perú

2026

	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01
		FECHA: 08/11/2022

Yo, Juana Kiara Gamboa Palomino y Giuliana Rocío Zárate Tácunan, egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Farmacia y Bioquímica** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación “Consumo y Efectos Adversos del sildenafil en varones de 18 a 70 años, usuarios de la botica Hampifarma, los olivos, Lima, 2025” Asesorado por el docente: Rosa Candelaria Ramírez Heredia DNI: 09033946 ORCID: 0000-0001-7675-5969 tiene un índice de similitud de **8 (ocho) %** con código 14912 528295791 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales 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.



.....
 Firma de autor 1
 Juana Kiara Gamboa Palomino

DNI: 47078977



.....
 Firma de autor 2
 Zárate Tácunan, Giuliana Rocío

DNI: 42874302



.....
 Firma
 Rosa Candelaria Heredia Ramírez
 DNI: 09033946

Lima, de 25 de febrero del 2026

DEDICATORIA

Dedico este logro a Dios por darme la fortaleza para culminar mis estudios; a mi mamá Jovita, que siempre vivirá en mi corazón y pensamientos, le dedico este logro con todo mi amor. A mi padre y hermanos, por ser mi compañía y apoyo constante en este camino, y a mi pequeño Adhemar y a mi pareja, por ser mi mayor motivación para alcanzar mis metas.

Br. Gamboa Palomino, Juana Kiara

A Dios, por su guía y fortaleza; y a mis padres y familia, por su amor, apoyo y las lecciones de esfuerzo y perseverancia.

Br. Zárate Tácunan, Giuliana Rocío

AGRADECIMIENTO

Queremos manifestar nuestra más profunda gratitud a todos quienes hicieron posible la realización de esta tesis. Primero, a Dios, por concedernos fuerza, salud y sabiduría para superar cada obstáculo en este camino académico.

A nuestras familias, por ser fuente de amor, apoyo incondicional y por inspirarnos con su ejemplo de esfuerzo y perseverancia. A nuestros maestros, y de manera especial a la Mg. Q.F. Ramirez Heredia, Rosa Candelaria, cuyo acompañamiento, conocimientos y orientación fueron fundamentales para el desarrollo de este trabajo.

De igual manera, expresamos nuestro reconocimiento a la Universidad Norbert Wiener, que nos brindó e desarrollo formativo que hicieron posible nuestra preparación profesional. Finalmente, a todas las personas que colaboraron en la culminación de esta investigación, les extendemos nuestro más sincero agradecimiento.

Br. Gamboa Palomino, Juana Kiara

Br. Zárate Tácunan, Giuliana Rocío

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
ÍNDICE GENERAL	v
INDICE DE FIGURAS.....	ix
INDICE DE TABLAS	x
RESUMEN	xi
ABSTRACT.....	xii
CAPITULO I	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema	4
1.2.1 Problema general.....	4
1.2.2 Problemas específicos	4
1.3. Objetivos de la investigación.....	5
1.3.1 Objetivo general	5
1.3.2 Objetivo específicos	5
1.4. Justificación de la investigación	6
1.4.1 Teórica.....	6
1.4.2 Metodológica.....	6
1.4.3 Práctica.....	7
1.5. Limitaciones de la investigación.....	7
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO	9
2.1. Antecedentes de la investigación.....	9

2.1.1 Antecedentes internacionales	9
2.1.2 Antecedentes Nacionales.....	12
2.2. Bases teóricas.....	15
2.2.1. Variable 1: Consumo de Sildenafil	15
2.3.2. Variable 2: Efectos Adversos.....	19
2.3. Formulación de la hipótesis	23
2.3.1. Hipótesis general	23
CAPITULO III: METODOLOGÍA	24
3.1. Método de investigación	24
3.2. Enfoque de la Investigación.....	24
3.3. Tipo de investigación.....	25
3.4. Diseño de la investigación	25
3.4.1. Corte.....	25
3.4.2. Nivel o alcance.....	25
3.5. Población, muestra y muestreo	26
3.5.1 Población.....	26
3.5.2 Muestra.....	27
3.5.3 Muestreo.....	27
3.6. Variables y operacionalización	30
3.6.1 Variable Interviniente: Perfil Sociodemográfico	30
3.6.2 Variable 1 y 2: Características Sociodemográficas.....	31
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	33
3.7.1 Técnica	33

3.7.2 Descripción de los instrumentos	33
3.7.3 Validación	33
3.7.4 Confiabilidad.....	34
3.8. Procesamiento y análisis de datos.....	34
3.9. Aspectos éticos.....	35
CAPTULO IV PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	36
4.1. Resultados.....	36
4.1.1. Análisis de los Resultados	36
4.2. Discusión de resultados	46
CAPÍTULO V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	50
5.1. Conclusiones.....	50
5.2. Recomendaciones	52
VI. REFERENCIAS	53
ANEXOS	62
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	62
Anexo 2: Instrumentos.....	63
Anexo 3: Método de Evaluación del instrumento.....	66
Anexo 4: Validez del instrumento	67
Anexo 5: Confiabilidad Del Instrumento.....	73
Anexo 6: Aprobación del comité de ética.....	74
Anexo 7: Formato de consentimiento informado	75
Anexo 9: Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos.....	77
Anexo 10: Informe del Asesor de Turnitin.....	78

Anexo 11: Evidencia fotográfica de campo..... 80

INDICE DE FIGURAS

Figura 1. Características sociodemográficas de los varones usuarios de la Botica Hampifarma, Los Olivos, Lima, 2025.....	37
Figura 2. Comorbilidad de los varones usuarios de la Botica Hampifarma, Los Olivos, Lima, 2025	38

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución semanal del recojo de muestra.....	29
Tabla 2. Operacionalización de variable Interviniente... ..	30
Tabla 3. Consumo de sildenafil según perfil sociodemográfico de los varones usuarios de la Botica Hampifarma... ..	39
Tabla 4. Prevalencia del consumo de sildenafil en los varones usuarios de la Botica Hampifarma... ..	40
Tabla 5. Patrones de consumo del sildenafil en los varones usuarios de la Botica Hampifarma.. ..	41
Tabla 6. Distribución de la presencia de efectos adversos según perfil sociodemográfico de los consumidores de Sildenafil	42
Tabla 7. Tipo de efectos adversos más frecuentes presentados tras el consumo de sildenafil en los varones usuarios de la Botica Hampifarma	43
Tabla 8. Distribución de la presencia de efectos adversos según características de consumo de sildenafil.....	44

RESUMEN

En América Latina, el consumo de sildenafil ha aumentado por cambios culturales respecto a la disfunción eréctil. En Perú, aunque los estudios son escasos, la automedicación con este fármaco se ha convertido en un problema creciente. **Objetivo:** Describir las características del consumo y los efectos adversos del sildenafil en varones de 18 a 70 años, usuarios de la Botica Hampifarma, Los Olivos, Lima, 2025. **Metodología:** Estudio básico, observacional, transversal y cuantitativo. La muestra estuvo conformada por 497 varones seleccionados por muestreo aleatorio simple. Se utilizó una encuesta validada por tres expertos y la confiabilidad se determinó mediante el método Test–Retest con coeficiente V de Cramer. **Resultados:** La prevalencia del consumo fue de 78,1 %, con mayor frecuencia en varones de 30 a 44 años (85,0 %) y 60 a 68 años (83,3 %), convivientes (86,3 %) y con nivel técnico (87,4 %). El 94,3 % lo adquirió sin receta, principalmente para mejorar el rendimiento sexual (51,8 %) o por curiosidad (23,2 %). Los efectos adversos más comunes fueron dolor de cabeza (32,7 %), mareos (29,9 %) y alteraciones visuales (29,6 %). **Conclusión:** El consumo de sildenafil fue elevado (78,1 %) y se asoció significativamente con la presencia de comorbilidades ($p < 0,001$). El 86,7 % de los varones con enfermedades crónicas reportó efectos adversos frente al 52,9 % sin ellas, evidenciando la necesidad de prevenir la automedicación y fortalecer la orientación farmacéutica en la comunidad.

Palabras clave: Sildenafil, Reacciones adversas a medicamentos, Automedicación

ABSTRACT

In Latin America, the consumption of sildenafil has increased due to cultural changes regarding erectile dysfunction. In Peru, although studies are scarce, self-medication with this drug has become a growing problem. Objective: To describe the characteristics of sildenafil consumption and its adverse effects in men aged 18 to 70 years, users of Botica Hampifarma, Los Olivos, Lima, 2025. Methodology: A basic, observational, cross-sectional, and quantitative study. The sample consisted of 497 men selected through simple random sampling. A questionnaire validated by three experts was used, and reliability was determined using the Test–Retest method with Cramer’s V coefficient. Results: The prevalence of consumption was 78.1%, most frequent among men aged 30–44 years (85.0%) and 60–68 years (83.3%), those living with a partner (86.3%), and those with technical education (87.4%). A total of 94.3% obtained the drug without a prescription, mainly to improve sexual performance (51.8%) or out of curiosity (23.2%). The most common adverse effects were headache (32.7%), dizziness (29.9%), and visual disturbances (29.6%). Conclusion: Sildenafil consumption was high (78.1%) and significantly associated with the presence of comorbidities ($p < 0.001$). Among men with chronic diseases, 86.7% reported adverse effects compared to 52.9% without them, highlighting the need to prevent self-medication and strengthen pharmaceutical guidance within the community.

Keywords: *Sildenafil, Drug-Related Side Effects and Adverse Reactions, Self Medication*

INTRODUCCIÓN

El capítulo I presenta la problemática en torno al consumo de sildenafil y la manifestación de efectos adversos. La investigación se centró en describir las características de dicho consumo y las reacciones adversas en varones de 18 a 70 años que acudieron a la Botica Hampifarma, ubicada en el distrito de Los Olivos, Lima, durante el año 2025.

El capítulo II aborda los antecedentes nacionales e internacionales, donde se evidenció el aumento en el uso del sildenafil tanto en contextos médicos como fuera de ellos, resaltando el impacto de la automedicación, el acceso sin prescripción médica y las consecuencias clínicas derivadas de su uso inadecuado.

El capítulo III describe la metodología adoptada, de enfoque cuantitativo, con diseño observacional y descriptivo de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 497 varones seleccionados mediante muestreo probabilístico aleatorio simple. La técnica empleada fue la encuesta, y el instrumento consistió en un cuestionario validado por juicio de expertos y sometido a prueba de confiabilidad mediante el método Test-Retest.

En el capítulo IV se presentan los resultados, organizados en tablas y gráficos para facilitar su interpretación. Se investigó la frecuencia de consumo del sildenafil, los patrones de uso y la presencia de efectos adversos, contrastando los hallazgos con estudios previos que respaldan la relevancia del tema en el contexto sanitario.

El capítulo V expone las conclusiones obtenidas a partir de los resultados, vinculándolas directamente con los objetivos planteados, además de sugerencias orientadas a fortalecer la educación sanitaria, promover el uso responsable del medicamento y prevenir riesgos asociados a su consumo. Finalmente, el capítulo VI contiene la bibliografía consultada, organizada en el estilo Vancouver y actualizada, garantizando el sustento académico y científico del estudio.

CAPITULO I

EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

A nivel mundial, desde su aprobación en 1998, el uso de Sildenafil (Viagra), un fármaco para tratar la disfunción eréctil se ha incrementado notablemente a nivel mundial y a pesar de su eficacia terapéutica su uso sin supervisión se asocia a efectos adversos importantes. Entre 2019 y 2023, en Inglaterra se emitieron 22 millones de prescripciones y se reportaron 2,431 efectos adversos, con un 8.4% (205) de muertes, principalmente por causas cardiovasculares y hemorragias cerebrales (1–3). Su consumo recreativo también ha crecido, especialmente entre jóvenes: el 61% de los adolescentes lo usa semanalmente y el 39% mensualmente u ocasionalmente, lo que eleva el riesgo de dependencia psicológica, hipertensión y arritmias (4). Un estudio de farmacovigilancia indicó que el 24.3% de los efectos adversos estaban relacionados con ineficacia del medicamento, y los eventos más comunes fueron cefalea (21%), visión anormal (15%) y enrojecimiento facial (10%), además de señales que vinculan su uso con priapismo y posible melanoma maligno (5,6).

A nivel de Latinoamérica, Morales Andrade y Parra Ávila (7), en un estudio evidenciaron en Colombia que el 80% de las reacciones adversas por sildenafil afectaron a varones de 45 a 64 años, registrando trastornos del sistema nervioso como los más comunes. Otro estudio realizado

en Colombia el 61% de los adolescentes consume sildenafil semanalmente, mientras que el 39% lo hace mensualmente o de forma ocasional. Este patrón de uso frecuente y en altas dosis sugiere un mayor riesgo de desarrollar dependencia psicológica y sufrir efectos adversos cardiovasculares, como inestabilidad cardiovascular manifestada en presión y ritmo cardíaco, considerados los síntomas más graves en estos casos (8).

En Perú, diversas investigaciones han abordado el consumo de sildenafil y sus efectos. Un estudio en Lima identificó que los individuos entre 26 y 35 años constituyen el grupo con mayor consumo de sildenafil, representando el 32%, mientras que solo el 21% posee un nivel de conocimientos altos sobre los posibles efectos que causa este medicamento (9). Otra investigación llevada a cabo en Trujillo con un grupo de jóvenes reveló que identifican a las farmacias como los principales puntos de adquisición. (10). En Huancayo se determinó una prevalencia 48% de consumo de Sildenafil (11). En otro estudio realizado en Trujillo se determinó que el 27 % de los pacientes consume sildenafil, siendo la posología de 100 mg la más habitual, con una prevalencia del 61 %(12). Asimismo, en un estudio realizado en Lima (Villa el Salvador) en 2023 reportó que los efectos adversos más comunes tras el consumo de sildenafil fueron cefalea (27%), enrojecimiento ocular (11,2%) y visión borrosa (9,2%). Las dosis más utilizadas fueron 50 mg (19,2%) y 100 mg (16,9%), con una frecuencia de consumo semanal (23%). Además, se identificaron como comorbilidades frecuentes el sobrepeso u obesidad (18,9%) e hipertensión, así como el uso concomitante de AINEs (35,8%) y antidepresivos (19,8%) (13).

A pesar de la disponibilidad de información sobre los riesgos del sildenafil, su consumo sin supervisión médica persiste en diversas poblaciones. En el distrito de Los Olivos, Lima, se observa un incremento en el uso del fármaco entre varones de 18 a 70 años que acuden a la botica

Hampifarma. La falta de estudios específicos en esta población limita la comprensión de las características del consumo y de los efectos adversos del sildenafil.

Las posibles causas del aumento del consumo de sildenafil según los estudios revisados incluyen el diagnóstico de disfunción eréctil, la falta de control en la venta del fármaco, uso recreacional y el desconocimiento de los efectos adversos. Además, características sociodemográficas como, el nivel educativo, la edad y el estado civil y las comorbilidades pueden ser parte de un patrón de consumo inadecuado que impulse e incremente la prevalencia del uso indiscriminado de Sildenafil que pudiera relacionarse con la aparición de efectos adversos (14–16).

El consumo de sildenafil sin supervisión médica, puede generar reacciones adversas importantes como cefalea, visión borrosa, reacciones alérgicas y, particularmente, eventos cardiovasculares graves, como infarto agudo de miocardio. Estas complicaciones se agravan debido a las múltiples interacciones farmacológicas del sildenafil con otros medicamentos, lo que resalta la necesidad de un seguimiento clínico riguroso. Además, su consumo sin supervisión puede enmascarar enfermedades subyacentes que requieren diagnóstico y tratamiento adecuados, comprometiendo seriamente la salud del usuario y aumentando el riesgo de consecuencias médicas que pueden requerir atención urgente (17,18).

Esta investigación buscó describir las características de consumo de sildenafil y los efectos adversos en pacientes masculinos de entre 18 y 70 años que recurren a la botica Hampifarma en Los Olivos, Lima. Los resultados permitieron identificar las características con respecto a la prevalencia, patrón de consumo del fármaco y los efectos adversos más comunes, proporcionando información valiosa para la planificación de estrategias de intervención y

promoción de un uso seguro del sildenafil. Asimismo, contribuye al conocimiento científico y a la mejora de las políticas de salud pública relacionadas con el uso de medicamentos para combatir la disfunción eréctil.

1.2. Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuáles son las características del consumo y los efectos adversos del sildenafil en varones de 18 a 70 años, usuarios de la Botica Hampifarma, Los Olivos, Lima, 2025?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Cuál es la prevalencia del consumo de sildenafil en los varones usuarios de la Botica Hampifarma?
- ¿Cuáles son los patrones de consumo del sildenafil en los varones usuarios de la Botica Hampifarma?
- ¿Cuáles son los efectos adversos más frecuentes presentados tras el consumo de sildenafil en los varones usuarios de la Botica Hampifarma?
- ¿Cuál es el perfil sociodemográfico de los varones que consumen sildenafil, usuarios de la Botica Hampifarma?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Describir las características del consumo y los efectos adversos del sildenafil en varones de 18 a 70 años, usuarios de la Botica Hampifarma, Los Olivos, Lima, 2025.

1.3.2 Objetivo específicos

- Determinar la prevalencia del consumo de sildenafil en los varones usuarios de la Botica Hampifarma

- Describir los patrones de consumo del sildenafil en los varones usuarios de la Botica Hampifarma.

- Identificar los efectos adversos más frecuentes presentados tras el consumo de sildenafil en los varones usuarios de la Botica Hampifarma.

- Caracterizar el perfil sociodemográfico de los varones que consumen sildenafil, usuarios de la Botica Hampifarma.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

La investigación del consumo de sildenafil y sus efectos adversos se encuentra respaldado por una creciente base de literatura científica que evidencia el uso extendido de este medicamento, incluso sin prescripción médica, especialmente entre varones jóvenes y adultos (10). Investigaciones recientes han identificado que, aunque el sildenafil está indicado para tratar la disfunción eréctil, su uso se ha diversificado, siendo consumido incluso por personas sin diagnóstico clínico, lo cual eleva el riesgo de efectos adversos, interacciones medicamentosas y complicaciones clínicas (4). Comprender las características del consumo; la prevalencia y los patrones de consumo; así como también las características de los efectos adversos permitieron ampliar el conocimiento farmacológico y epidemiológico sobre este fármaco, fortaleciendo así la base teórica para futuras intervenciones en farmacovigilancia, educación sanitaria y uso racional de medicamentos.

1.4.2 Metodológica

En relación a la justificación metodológica, este estudio adoptó un enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal, lo que permitió recolectar datos objetivos, medibles y actualizados en una población específica. Al delimitar el estudio a usuarios de una botica en un distrito urbano como Los Olivos, se logró acotar el análisis a un grupo representativo de consumidores reales del medicamento en un entorno cotidiano de dispensación. Esta metodología facilitó la caracterización del consumo según sus dimensiones y perfil sociodemográfico, así como la identificación de los efectos adversos experimentados, sin establecer relaciones causales, pero sí generó evidencia útil para futuras investigaciones

analíticas o intervenciones en salud pública y farmacia comunitaria.

1.4.3 Práctica

Desde el enfoque operativo, los resultados de esta investigación fueron necesarios para mejorar a diversos actores del sector salud. Para los químico-farmacéuticos, aporta datos concretos que les permiten orientar mejor a los usuarios sobre el uso responsable del sildenafil y fomentar la notificación de reacciones adversas. Para los profesionales de salud en general, brindó insumos para reforzar el control de la automedicación y el diseño de campañas educativas sobre salud sexual y medicamentos. Asimismo, los hallazgos contribuyen a instituciones académicas y regulatorias en la formulación de estrategias de farmacovigilancia y políticas de uso racional de medicamentos. Finalmente, permiten sensibilizar a la población usuaria sobre los riesgos del consumo inadecuado de sildenafil, promoviendo un enfoque más informado y seguro del tratamiento de disfunciones sexuales.

1.5. Limitaciones de la investigación

Limitación Temporal: La investigación se desarrolló únicamente en el año 2025, por lo que los hallazgos corresponden a ese periodo en particular. Esto restringe la posibilidad de evaluar cambios en el consumo de sildenafil y en la aparición de efectos adversos a lo largo del tiempo, así como variaciones que pudieran generarse en otros momentos o condiciones.

Limitación Espacial: El estudio se circunscribió exclusivamente a la Botica Hampifarma, ubicada en el distrito de Los Olivos, Lima. Esta delimitación impide extender los resultados a otras farmacias o localidades que podrían presentar características distintas en cuanto a usuarios, accesibilidad al medicamento y patrones de consumo.

Limitación Poblacional: La investigación se sustentó en la participación voluntaria de los usuarios, lo que pudo generar un sesgo de selección, ya que los hallazgos representan únicamente a quienes aceptaron colaborar. Cabe señalar que algunos varones optaron por no participar debido a la vergüenza o incomodidad que les generaba hablar sobre el consumo de sildenafil, lo que restringe la posibilidad de reflejar de manera integral la experiencia de toda la población objetivo.

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1 Antecedentes internacionales

Atsbeha et al. (14) en un estudio realizado en el 2021 en farmacias comunitarias de Gondar, Etiopía, tuvo como objetivo *“Describir el patrón de uso y los factores asociados al consumo de citrato de Sildenafil”*. Según la metodología, la investigación incluyó a 65 hombres mayores de 18 años que llevaban al menos seis meses usando el medicamento, recolectando datos mediante un cuestionario estructurado entre marzo y mayo de 2017. Se encontró en los resultados que el 66,2% de los participantes usaban sildenafil con fines recreativos, cifra superior a su uso médico (33,8%). Los jóvenes entre 25 y 34 años fueron el grupo más representado y cerca del 40% tenía múltiples parejas sexuales. En conclusión, el consumo recreativo se asoció significativamente con haber usado el medicamento por menos de dos años. Entre los motivos médicos reportados estuvieron la disfunción eréctil relacionada con diabetes, enfermedades cardíacas e hiperlipidemia, lo que requiere acciones coordinadas entre profesionales de salud y autoridades para promover un uso racional y seguro del medicamento.

Shin Y. (2) en el 2023, en Estados Unidos realizó un estudio retrospectivo de farmacovigilancia con el objetivo de *“Evaluar los eventos adversos asociados al uso de sildenafil, utilizando la base de datos FAERS de la FDA”*. Se analizaron 339,230 reportes, de los cuales 33,692 (9.9%) estaban relacionados específicamente con sildenafil, principalmente en varones mayores de 60 años. La metodología empleó un diseño caso/no caso y algoritmos utilizados en farmacovigilancia para la detección de señales de seguridad en bases de datos de notificaciones de reacciones adversas a medicamentos, como Razón Proporcional de Reportes (PRR), la Razón de Odds de Reporte (ROR), la Red Neuronal Bayesiana de Propagación de la Confianza (BCPNN) y MGPS y el Estimador Empírico Bayesiano de Poisson-Gamma Múltiple (MGPS). Los resultados mostraron que los efectos adversos más frecuentes fueron visión borrosa (11%), rubor facial (10%), pérdida súbita de audición (3.5%), erección dolorosa (2.8%) y priapismo (1.5%). Asimismo, se reportaron efectos graves como muerte (4.2%), discapacidad (3.7%) y eventos potencialmente mortales (6.5%), además de efectos inesperados como melanoma maligno, hipertensión pulmonar y hemofilia adquirida. En conclusión, aunque el sildenafil es eficaz, su uso puede conllevar riesgos significativos, por lo que se recomienda una vigilancia continua y nuevas investigaciones que evalúen su seguridad con mayor profundidad.

Lui et al. (3) en el 2023 desarrollaron un estudio internacional que tenía por objetivo, *“Determinar el perfil de seguridad de los inhibidores orales de la fosfodiesterasa tipo 5, con especial atención al priapismo y al melanoma maligno”*. Como metodología, realizaron un estudio de tipo caso-no caso, utilizando los informes de seguridad de casos individuales registrados en la base de datos VigiBase de la Organización Mundial de la Salud (OMS) entre 1983 y 2021, complementado con datos de ensayos clínicos de la FDA. Como resultado obtuvieron 94 713

informes de seguridad de casos individuales, de los cuales 31 827 correspondieron a hombres adultos que utilizaban inhibidores orales para disfunción sexual; las reacciones adversas más reportadas fueron baja eficacia del fármaco (42,5%), cefalea (10,4%), visión anormal (8,4%), rubor (5,2%) y dispepsia (4,2%). Además, se identificaron señales significativas de priapismo asociadas a sildenafil, tadalafil y vardenafil, así como una asociación potencial con melanoma maligno. Como conclusión se obtuvo que los inhibidores de la fosfodiesterasa tipo 5 presentan señales de priapismo y posible relación con melanoma maligno, recomendándose realizar más estudios clínicos para confirmar dichas asociaciones.

Vargas et al. (19) en el 2021 desarrollaron una investigación en Tunja, Colombia que tenía por objetivo, *“Determinar la prevalencia del consumo de sildenafil y los factores asociados en estudiantes universitarios de instituciones de educación superior”*. Como metodología, realizaron un estudio observacional analítico, en la que el consumo de sildenafil se consideró como variable dependiente, mientras que las variables independientes incluyeron factores sociodemográficos, comportamiento sexual y nivel de conocimiento sobre el fármaco. Como resultado obtuvieron que la prevalencia de consumo fue del 19,25%, siendo los factores que aumentaron el riesgo de consumo: mantener una relación de pareja estable, actividad sexual activa, el inicio precoz de la vida sexual (antes de los 14 años) y presentar disfunción eréctil. Como conclusión se obtuvo que casi el 20 % de los estudiantes universitarios consume o ha consumido sildenafil en algún momento., reportándose efectos adversos en cerca del 80% de los casos, recomendándose implementar estrategias de orientación en sexualidad responsable y prevención del uso indiscriminado del medicamento.

Morales y Parra (7) en el 2020 desarrollaron un estudio en Bogotá, Colombia, que tenía por objetivo, “*Caracterizar las reacciones adversas por el uso de sildenafil reportadas al programa mundial de farmacovigilancia de la Organización Mundial de la Salud durante los años 1998 al 2019*”. Como metodología, realizaron un estudio descriptivo, retrospectivo, utilizando como muestra los reportes registrados en el programa de farmacovigilancia que cumplían criterios de inclusión y exclusión. Como resultado obtuvieron que el 80% de los reportes correspondía a pacientes masculinos, principalmente entre los 45 y 64 años de edad (23%), siendo el año 2000 el de mayor cantidad de reportes (6731 casos, equivalente al 13%). Como conclusión se obtuvo que, de los 53 219 reportes analizados, los trastornos del sistema nervioso fueron las reacciones adversas más reportadas, siendo la población del continente americano la que evidenció el número más alto de casos.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Rivera (15) en el 2022, En Lima, provincia de Chíncha. Desarrollaron un estudio que tenía por objetivo, “*Determinar los factores asociados al consumo de Sildenafil en varones que se atienden en oficinas farmacéuticas*”. Como metodología, realizaron una investigación aplicada, descriptiva y transversal, empleando la encuesta como técnica y una ficha estructurada para la recolección de datos como instrumentos en una muestra de 316 varones. Como resultado obtuvieron que el 37,7% de los varones consumía Sildenafil, siendo más frecuente entre quienes consumían bebidas diversas, frecuentaban el gimnasio y tenían entre 46 y 65 años, eran solteros o divorciados, procedentes de zonas rurales y con estudios superiores. Como conclusión se obtuvo que, aunque el consumo fue de 37,7%, las características sociodemográficas No mostraron una relación estadísticamente significativa con el uso de sildenafil.

Alvarado y Bendezú (11) en el 2023, en el departamento de Huancayo. Desarrollaron un estudio en la Botica Andrés, provincia de Jauja, que tenía por objetivo, *“Determinar los factores asociados al consumo de sildenafil en los usuarios”*. Como metodología, Se desarrolló un estudio transversal de naturaleza observacional y descriptiva, basado en una muestra de 100 usuarios masculinos mayores de 30 años, utilizando encuestas en línea. Como resultado obtuvieron que el 44% de los participantes eran solteros o convivientes, el 56% tenía educación superior universitaria o técnica, y el 48% consumía sildenafil. Se encontró que el 81,5% consideraba que el uso del medicamento aumentaba su satisfacción sexual, y el 62,1% temía a los efectos adversos. Como conclusión se obtuvo que los participantes, generalmente entre 30 a 45 años, consumen sildenafil para mejorar su vida sexual, influenciados por factores que aumentan el consumo; como la satisfacción sexual y dentro de los factores que disminuyen el consumo, el temor a los efectos adversos.

Porras y Rincón (20) en el 2022 desarrollaron un estudio en Lima, Ventanilla, que tenía por objetivo, *“Establecer la relación entre el conocimiento de Sildenafil y los factores asociados a su consumo en varones de 20 a 70 años”*. Como metodología, realizaron un estudio de enfoque cuantitativo, tipo básico, diseño no experimental, transversal y correlacional, aplicando un cuestionario a 300 varones. Como resultado obtuvieron que solo el 4,1% de los usuarios presentó un alto conocimiento sobre el Sildenafil, el 47,3% un conocimiento medio y el 48,5% un conocimiento bajo; además, el 33,1% de los usuarios reconoció dejarse influenciar algunas veces por medios de comunicación, internet o redes sociales. Como conclusión se obtuvo que el nivel de conocimiento se relaciona significativamente con la ocupación ($p=0,004$) y existe una correlación inversa entre el conocimiento del Sildenafil y la automedicación ($Rho = -0,978$).

Escobedo (12) en el 2021, Trujillo. El presente estudio planteó el objetivo: *“Determinar la prevalencia del uso de sildenafil en hombres de 15 a 75 años atendidos en Boticas Pacífico, Trujillo, durante el periodo octubre-diciembre de 2021”*. La metodología fue de nivel descriptivo, corte transversal, con enfoque cuantitativo y observacional. Se incluyeron a 212 varones entre 15 y 75 años, a quienes se les aplicó una encuesta de 15 preguntas relacionadas con el consumo del sildenafil para obtener la información necesaria. En los resultados, se identificó que el 27% de los pacientes utilizaba sildenafil. La dosis más consumida fue de 100 mg, representando el 61% de los casos. Asimismo, el 74% de los usuarios indicó que el internet fue su principal medio de información para la adquisición del medicamento. Además, el grupo etario con mayor consumo fue el de 31 a 46 años, con un 27%. Como conclusión, se establece que estas cifras son importantes para considerar en futuros estudios y estrategias de intervención dirigidas a esta población.

Cruzado y Alfaro (10) en el 2020 en Trujillo, realizaron un estudio cuyo objetivo fue *“Explorar las actitudes y prácticas relacionadas con el consumo de citrato de sildenafil en estudiantes universitarios de las escuelas profesionales de Ingeniería Civil e Ingeniería Industrial de la Universidad Privada Antenor Orrego”*. La metodología empleada fue de tipo cualitativa con diseño fenomenológico. La muestra estuvo conformada por 30 jóvenes seleccionados mediante la técnica de bola de nieve. Se aplicaron entrevistas a profundidad que consistieron en 14 preguntas divididas en tres secciones. En los resultados, se evidenció que el 70% de los participantes tenía un conocimiento limitado sobre la definición y los efectos del sildenafil. El 90% señaló que el medicamento puede adquirirse sin receta médica en farmacias y centros comerciales del centro de la ciudad. Asimismo, el 65% manifestó que usaría sildenafil para experimentar nuevas sensaciones durante la actividad sexual, con la intención de sentirse más potentes, felices y

orgullosos del resultado obtenido. Además, el 60% expresó preferencia por consumir el medicamento junto con alcohol, como cerveza y bebidas energizantes. Como conclusión, se determinó que los estudiantes universitarios presentan escasa información sobre los riesgos asociados al uso de sildenafil, adoptando actitudes de curiosidad y experimentación que pueden implicar riesgos para la salud, especialmente al combinarlo con alcohol. Por ello, es fundamental implementar estrategias educativas y preventivas orientadas a promover un uso responsable y seguro de este medicamento.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Variable 1: Consumo de Sildenafil

2.3.2.1. Consumo de Sildenafil en América Latina y Perú

En América Latina, el consumo de sildenafil ha ido en aumento debido al cambio en las percepciones culturales sobre la disfunción eréctil, que antes era un tema tabú. En países como Brasil, se ha reportado un aumento en las ventas de medicamentos para la disfunción eréctil, incluidos los medicamentos sin prescripción médica, lo que aumenta el riesgo de uso indiscriminado y de efectos adversos (21, 22). En el contexto peruano, aunque los estudios son limitados, se ha identificado que la automedicación y el consumo de estos productos sin la supervisión adecuada del personal de salud es un problema emergente (12)

2.3.2.1.1. Sildenafil

El sildenafil es un fármaco que actúa como inhibidor de la enzima fosfodiesterasa tipo 5 (PDE5), empleado principalmente en el manejo terapéutico de la disfunción eréctil masculina, ya que favorece la erección al incrementar el flujo de sangre hacia el pene (18).

El sildenafil actúa bloqueando de manera selectiva la enzima fosfodiesterasa tipo 5 (PDE5), la cual se encarga de degradar el GMP cíclico (GMPc) en el tejido eréctil del pene. Al inhibir esta enzima, aumentan los niveles de GMPc, induciendo la relajación de la musculatura lisa y la dilatación de los vasos sanguíneos, facilitando así mejora en la circulación sanguínea hacia el tejido eréctil y permitiendo la erección en presencia de estimulación sexual (23,24).

La dosis inicial recomendada de sildenafil para adultos con disfunción eréctil es de 50 mg por vía oral, alrededor de 60 minutos antes del encuentro sexual, aunque puede administrarse entre 30 minutos y 4 horas antes. Esta dosis puede ajustarse según la respuesta y tolerancia del paciente, reduciéndose a 25 mg en caso de efectos adversos o en personas vulnerables, o aumentándose hasta 100 mg si la eficacia es insuficiente. No debe tomarse más de una dosis al día. En adultos mayores de 65 años, con insuficiencia hepática o renal grave, o que usan inhibidores potentes del CYP3A4, se recomienda iniciar con 25 mg para minimizar riesgos (18,20).

En el Perú, la venta de sildenafil está permitida únicamente con receta médica, según lo estipulado por la normativa actual de la Dirección General de

Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID) adscrita al Ministerio de Salud, que exige a farmacias y boticas corroborar la información del paciente, del profesional que prescribe y del medicamento antes de su entrega (17).

2.3.2.2. Definición de Prevalencia

En epidemiología, la prevalencia alude a la proporción de personas en el conjunto de casos existentes en una población en un punto específico en el tiempo (prevalencia puntual) o durante un periodo determinado (prevalencia periódica). Esta puede aumentar con la aparición de nuevos casos (incidencia) y disminuir cuando los pacientes se curan o fallecen. En la práctica clínica, suele expresarse como un porcentaje de la población afectada, lo que facilita su interpretación y análisis. La prevalencia periódica suele ofrecer una visión más completa, ya que considera tanto los casos nuevos como los antiguos durante el periodo de análisis (25).

2.3.2.3. Patrones

2.3.2.3.1. Patrones en el Ámbito de Salud

En salud existen patrones de uso o funcionales que pueden entenderse como esquemas organizados que permiten clasificar y analizar de manera sistemática distintos aspectos del comportamiento de salud de una persona o grupo, incluyendo el consumo de fármacos. Inspirado en el modelo de valoración funcional propuesto por Marjory Gordon, este enfoque facilita la recolección, organización e

interpretación de información relevante relacionada con dimensiones físicas, psicológicas, sociales y ambientales. La utilidad de este modelo ha sido ampliamente reconocida en el ámbito clínico y comunitario, ya que permite comprender integralmente el estado de salud del individuo y su relación con el uso de tratamientos, incluyendo medicamentos. La aplicación de estos patrones permite obtener una visión estructurada del comportamiento terapéutico del paciente, lo que resulta fundamental para valorar la adherencia, detectar posibles riesgos y optimizar la atención sanitaria (26–28).

2.3.2.3.2. Patrón de uso de un Medicamento

El patrón de consumo de un medicamento se entiende como el conjunto de características relacionadas con el uso del fármaco en una población determinada, considerando aspectos como la frecuencia de uso, dosis administrada, duración del tratamiento, vía de administración, indicación terapéutica, edad de los usuarios y condiciones clínicas asociadas. Este análisis permite identificar tendencias de uso, evaluar la racionalidad del consumo y detectar posibles prácticas de riesgo o uso inapropiado. El término patrón de uso o consumo de un medicamento resulta particularmente beneficioso en estudios farmacológicos y epidemiológicos, ya que proporciona una base para analizar cómo un medicamento es utilizado en la práctica clínica real, permitiendo establecer relaciones entre su consumo y diversos factores sociodemográficos, clínicos y conductuales, así como estimar su impacto en la salud pública y orientar intervenciones para mejorar su uso racional. (12,29,30)

2.3.2.4. Recomendaciones de Uso y Seguimiento Clínico

Instituciones sanitarias de alcance global, como la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) y, recomiendan que el sildenafil se utilice solo bajo prescripción médica. Además, es fundamental que los pacientes sean monitoreados de manera adecuada para detectar posibles efectos adversos y modificar la dosis cuando sea pertinente. La actuación oportuna ante la manifestación de efectos adversos severos puede prevenir complicaciones serias y garantizar un uso seguro del medicamento (17,31).

2.3.2. Variable 2: Efectos Adversos

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), una reacción adversa a medicamentos (RAM) es un efecto perjudicial, no intencional e inesperado que ocurre luego de la utilización terapéutica del medicamento a las dosis comúnmente recomendadas en humanos, con propósitos de prevención, diagnóstico, tratamiento o modificación de funciones fisiológicas. Estas reacciones pueden ir desde efectos leves hasta complicaciones graves que ponen en peligro la vida del paciente, lo que representa una carga significativa para los sistemas sanitarios. (32,33)

2.3.2.1. Efectos Adversos del Sildenafil

Los efectos adversos del sildenafil pueden presentarse en diversos sistemas del organismo. A nivel del sistema nervioso, se reportan dolores de cabeza, mareos. En el sistema cardiovascular, puede provocar aumentos o disminuciones de la presión arterial, palpitaciones y, en situaciones extremas, eventos como infartos. En el ámbito

gastrointestinal, se manifiestan náuseas, dispepsia y dolor abdominal. En cuanto al sistema respiratorio, se ha observado congestión nasal y dificultad para respirar. A nivel ocular, se identifican alteraciones visuales como visión azulada o problemas para distinguir colores. Finalmente, en el sistema genitourinario, puede presentarse priapismo, una erección prolongada y dolorosa que requiere atención médica inmediata. (7,23,24,34).

Dolor de cabeza o Cefalea: se define como una molestia o dolor que se localiza en cualquier región del cráneo, cara o cuello y puede manifestarse de forma pulsátil, opresiva, aguda o sorda, de aparición repentina o gradual, con una duración que varía desde menos de una hora hasta varios días (35).

Mareos: El mareo es un síntoma común que implica una alteración en la percepción del equilibrio, manifestándose como aturdimiento, debilidad o sensación de movimiento sin que necesariamente exista vértigo. Su intensidad puede variar y afecta la calidad de vida. Se clasifica en distintos tipos según su origen y percepción, lo cual es clave para su diagnóstico y tratamiento. Es fundamental tener en cuenta que los efectos adversos pueden variar según la dosis, el estado de salud del paciente y la interacción con otros medicamentos (36).

Rubor Facial: El rubor facial, también conocido como enrojecimiento facial, se define como un aumento transitorio o persistente del color de la piel en la cara, y en algunos casos en el cuello o el tórax superior, provocado por una mayor perfusión sanguínea en los capilares superficiales o periféricos (37).

Nauseas: La náusea es una sensación desagradable y de malestar en el estómago, frecuentemente acompañada del impulso o ganas de vomitar, aunque no siempre culmina en vómito. Se describe como una urgencia de vomitar con sensación de incomodidad en el epigastrio o en la parte posterior de la garganta (38).

Dispepsia: La dispepsia es un síndrome caracterizado por molestias crónicas o recurrentes en la región epigástrica, como dolor, ardor, saciedad temprana, plenitud posprandial, distensión y eructos, sin que necesariamente exista una causa orgánica identificable; cuando no se detecta una alteración estructural que explique los síntomas, se clasifica como dispepsia funcional (39).

Priapismo: Priapismo es una erección persistente del pene, que dura más de cuatro horas o aparece sin estimulación sexual, y no cede tras el orgasmo. Puede clasificarse en isquémico (bajo flujo), que suele ser doloroso y constituye una urgencia médica, y no isquémico (alto flujo), generalmente menos doloroso y menos urgente. Se produce cuando el flujo venoso de salida se bloquea (isquémico), o cuando existe un aumento del flujo arterial (no isquémico) (40).

Congestión Nasal: La congestión nasal es una sensación de obstrucción o reducción del tránsito aéreo nasal, causada principalmente por hinchazón (edema) de la mucosa, que a su vez se debe a vasodilatación e inflamación de sus vasos sanguíneos (41).

Palpitaciones: Se definen como la percepción consciente e incómoda del ritmo cardíaco, que puede presentarse en forma de latidos acelerados, intensos, irregulares o con sensaciones de sobresaltos en el pecho., la garganta o el cuello. Aunque en muchos casos son síntomas benignos, pueden indicar arritmias cardíacas o estar asociadas a ansiedad, estimulantes o condiciones metabólicas (42).

2.3.3. Factores que Influyen los Efectos Adversos

Los efectos adversos del sildenafil pueden verse influenciados por varios factores, tales como:

Dosis: El uso excesivo de sildenafil no mejora su eficacia y, por el contrario, incrementa considerablemente la probabilidad de experimentar efectos adversos. Especialmente en dosis elevadas, puede causar hipotensión sintomática, entre otras reacciones negativas (8,18).

Condiciones médicas preexistentes: El medicamento está contraindicado en personas con antecedentes de enfermedades cardiovasculares graves, como insuficiencia cardíaca o angina inestable, así como en pacientes con episodio previo de infarto

miocárdico o accidente cerebrovascular. También se desaconseja su uso en personas con insuficiencia hepática severa o con enfermedades oculares hereditarias degenerativas, como la retinitis pigmentosa. Además, se prohíbe su administración en personas que han sufrido ceguera monocular por una neuropatía óptica isquémica anterior de origen no arterítico (NOIA-NA) (8,23).

Interacciones medicamentosas: El sildenafilo no debe combinarse con nitratos ni donadores de óxido nítrico, ya que esta interacción Puede causar una disminución significativa y riesgosa de la presión arterial.. Asimismo, está contraindicado su empleo en combinación con estimuladores de la guanilato ciclasa, como el riociguat por el riesgo de generar hipotensión severa (8,18).

Edad: Los individuos de la tercera edad, sobre todo quienes superan los 60 años, pueden presentar una mayor incidencia de efectos adversos debido a la disminución progresiva de la función hepática y renal, lo que afecta el metabolismo y eliminación del fármaco.(31).

2.3. Formulación de la hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Al ser un estudio descriptivo, no aplica hipótesis (43)

CAPITULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

El estudio adoptó una perspectiva inductiva como marco metodológico, dado que partió de la observación y análisis de hechos particulares para obtener conclusiones generales sobre las características de la población estudiada, sin plantear hipótesis ni realizar comprobaciones causales (44,45).

3.2. Enfoque de la Investigación

Este estudio adoptó un diseño de tipo cuantitativo, dado que empleó métodos sistemáticos para la recolección y análisis de datos numéricos. Su propósito fue caracterizar y describir los fenómenos observados en la población de estudio, con el fin de cumplir los objetivos planteados de manera objetiva y precisa. Este enfoque permitió obtener resultados cuantificables, verificables y generalizables, que sirvieron para representar de forma estadística las características y comportamientos identificados. (46,47)

3.3. Tipo de investigación

Esta investigación se enmarcó dentro del enfoque de investigación básica, ya que tuvo como propósito principal generar y enriquecer el conocimiento teórico sobre el tema investigado, sin centrarse en la resolución de problemas prácticos ni en su aplicación inmediata en situaciones concretas (48).

3.4. Diseño de la investigación

Se optó por un diseño observacional porque no se intervino directamente sobre las variables del estudio; los hechos fueron observados y registrados en su entorno natural, lo que hizo posible caracterizarlas (43).

3.4.1. Corte

Se eligió un diseño transversal porque el estudio buscó recolectar datos en un punto determinado o durante un periodo concreto, lo que permitió obtener una visión puntual de la situación investigada (46).

3.4.2. Nivel o alcance

Se optó por un diseño descriptivo, ya que la finalidad del estudio fue caracterizar detalladamente las variables investigadas (46).

3.5. Población, muestra y muestreo

Debido a que el estudio buscó estimar la prevalencia del consumo de sildenafil, la población objetivo consideró tanto varones consumidores como no consumidores usuarios de la Botica Hampifarma.

3.5.1 Población

Se estimó un total de 2880 mayores de edad que acuden a la botica “Hampifarma” del distrito de Los Olivos, 2025. Entre los meses Julio-Setiembre del 2025.

Criterios de inclusión:

- Varones de 18 a 70 años, establecidos en el distrito de Los Olivos.
- Varones que firmaron el consentimiento informado.
- Varones que acudieron a la botica “Hampifarma”.
- Varones que consumen o no Sildenafil, ya sea de forma automedicada o bajo prescripción médica

Criterios de exclusión:

- Varones menores de 18 años o mayores de 70 años.
- Varones que no hayan firmado el consentimiento informado.
- Varones que no hayan acudido a la botica "Hampifarma".
- Varones que desistieron en participar.

3.5.2 Muestra

El grupo muestral estuvo compuesto por 497 participantes varones para lo cual se utilizó la siguiente fórmula para poblaciones finitas.

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

Dónde:

N= 2880 Tamaño de la población

Z= 1,96 para un nivel de confianza del 95%

p= 0,50 estimación inicial del % de consumidores de Sildenafil

d = 0,04 precisión de la estimación (+- 4%).

Reemplazando en la formula tenemos:

$$n = \frac{2880 * 1,96^2 * 0,5 * (1 - 0,5)}{0,04^2 * (2880 - 1) + 1,96^2 * 0,5 * (1 - 0,5)} = 497$$

3.5.3 Muestreo

En el presente estudio se aplicó un diseño de muestreo probabilístico mediante selección aleatoria simple, asegurando de esta manera que todos los miembros de la población tuvieron las mismas oportunidades (44).

A los varones que acudieron a la botica se les solicitó su colaboración voluntaria para

participar en el estudio. Se les invitó a firmar un consentimiento informado que acreditó su participación libre y consciente. Posteriormente, se les entregó una encuesta con un tiempo estimado de 10 minutos para completarla, y se les brindó la orientación necesaria en caso de dudas, sin influir en sus respuestas.

Procedimiento: El muestreo aleatorio fue de tipo sistemático. Para completar la muestra (n=497) se requirieron seis semanas y media; cada día se seleccionó al 33% de asistentes que cumplían con los criterios de inclusión establecidos. Para tal fin, se consideró el orden de llegada de los usuarios varones a la botica, utilizándose un valor de arranque aleatorio entre 1 y 3. En consecuencia, la secuencia diaria quedó definida de la siguiente manera:

- Arranque aleatorio “1”: se seleccionaron a los usuarios 1, 4, 7, 10, y así sucesivamente hasta completar la muestra diaria según la Tabla 1.
- Arranque aleatorio “2”: se seleccionaron a los usuarios 2, 5, 8, 11, y así sucesivamente hasta completar la muestra diaria según la Tabla 1.
- Arranque aleatorio “3”: se seleccionaron a los usuarios 3, 6, 9, 12, y así sucesivamente hasta completar la muestra diaria según la Tabla 1.

De esta forma se obtuvo una muestra semanal de 77 usuarios según el siguiente cuadro:

Tabla 1:

Distribución semanal del recojo de muestra.

Dia de la semana	Afluencia estimada	Muestra diaria
L	35	11
M	27	9
X	33	11
J	32	10
V	35	11
S	40	13
D	38	12
Total semanal	240	77

La asignación del tipo de arranque aleatorio se muestra en el anexo 5.

3.6. Variables y operacionalización

3.6.1 Variable Interviniente: Perfil Sociodemográfico

Tabla 2. Operacionalización de variable Interviniente

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Perfil Sociodemográfico	Condiciones y características sociales que tienden a influir en el consumo del Sildenafil	Variables específicas que representan aspectos clave en el consumo del Sildenafil	Características Sociodemográficas	Edad	Ordinal	Joven (18 – 29 años) Adulto (30 a 64 años) Adulto Mayor (65 a más)
				Estado civil	Nominal	soltero, casado, conviviente. otros
				Grado de instrucción	Ordinal	(primaria, secundaria, técnica, universitario)
			Comorbilidades	Nominal	(Sí/No)	

Nota: De acuerdo con un informe del INEI (2020), se considera como población joven a las personas de entre 14 y 29 años, y como adultos a aquellos de 30 años en adelante. Por tal motivo, los rangos etarios han sido ajustados para este estudio, el cual se centra en varones de 18 a 70 años, estableciéndose así la siguiente clasificación: Joven (18 – 29 años); adulto (30 a 64 años) y adulto mayor (65 a más) (49).

3.6.2 Variable 1 y 2

Tabla 2. Operacionalización de variables 1 y 2

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
CONSUMO DE SILDENAFILO	Uso del medicamento sildenafil, con o sin prescripción médica, que son usados con fines terapéuticos o recreativos, principalmente para tratar la disfunción eréctil(22).	Se medirá a través de las dimensiones: Prevalencia y Patrón de consumo del Sildenafil en los varones encuestados.	Prevalencia	Uso del sildenafil	Nominal	SI/NO
				Inicio de consumo	Discreta	18 a 30 años 31 a 50 años 51 a mas
			Patrón de Consumo.	Frecuencia	Ordinal	Una sola vez al año Una vez al mes Una vez por semana Varias veces a la semana Diariamente
				Dosis	Ordinal	25 mg / 50 mg / 100 mg /No sabe
				Forma de Adquisición	Nominal	Con receta/Sin Receta
				Motivos de consumo	Nominal	Disfunción eréctil diagnosticada, mejorar el rendimiento sexual, curiosidad o uso recreativo, presión social, presión de la pareja
				Prácticas de Riesgo -	Nominal	Alcohol, drogas recreativas, nitratos (medicamentos para afecciones cardiovasculares), antihipertensivos, Ninguna

<p>V2</p> <p>EFFECTOS ADVERSOS DEL SILDENAFILO</p>	<p>Manifestaciones negativas o reacciones no deseadas experimentadas después del consumo de sildenafilo</p>	<p>Se medirá a través de las dimensiones: Manifestación del efecto adverso y Tipo de efecto adverso</p>	<p>Manifestación del efecto adverso</p>	<p>Presencia de Efecto adverso</p>	<p>Nominal</p>	<p>SI/ NO</p>
			<p>Tipo de Efecto Adverso</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Dolor de cabeza -Enrojecimiento facial -Alteraciones de la visión (visión borrosa, azulada, problemas para distinguir colores -Náuseas -Dispepsia (malestar estomacal) -Congestión nasal -Mareos -Palpitaciones - Priapismo (erección dolorosa y prolongada por más de 4 horas) 	<p>Nominal</p>	<p>SI/ NO</p>

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

Se optó por la encuesta como método para recolección de los datos, la cual se comprendió de una serie organizada de preguntas elaboradas con el propósito específico de recabar la información necesaria requerida que permitió cumplir con los objetivos del estudio. (50).

3.7.2 Descripción de los instrumentos

Se empleó un cuestionario para recolectar los datos, el cual fue elaborado por los investigadores y estructurado en tres secciones que incluyeron un total de 13 preguntas. La primera sección estuvo orientada a recopilar información sobre el perfil sociodemográfico de los participantes, mediante 4 preguntas. La segunda sección se centró en la variable consumo de sildenafil, conformada por 7 preguntas de opción múltiple, diseñadas para analizar aspectos como la prevalencia y el patrón de consumo del fármaco. Finalmente, la tercera sección evaluó los efectos adversos prese al uso del sildenafil, a través de 2 preguntas: la número 12, de tipo cerrada y dicotómica, y la número 13, con opción múltiple de respuesta.

3.7.3 Validación

La verificación de la validez del instrumento se llevó a cabo mediante la revisión de tres expertos con grado de Magíster y experiencia docente en la Universidad Privada Norbert Wiener. A través de un examen minucioso, respaldado por su trayectoria, conocimiento disciplinar y apreciación técnica, se comprobó la adecuación del instrumento

para los fines de la investigación. Su diseño se apoyó en una revisión sistemática y en el análisis comparativo de estudios previos relevantes sobre el tema tratado.

3.7.4 Confiabilidad

Para establecer la confiabilidad del instrumento fue necesario la aplicación del cuestionario sobre una base piloto de 50 varones usuarios de la Botica Hampifarma (10% de la muestra final), para esto se aplicó el método de test retes, el cual consistió en aplicar el cuestionario en dos oportunidades, con una diferencia de entre 4 a 7 días; luego dada la naturaleza cualitativa de los ítems se procedió a calcular el coeficiente de asociación nominal V de Cramer, el cual arrojó valores superiores a 0,86; por lo cual se concluyó que el instrumento producía resultados confiables y se procedió a aplicarlo sobre la muestra final. (48,50). (ANEXO 5).

3.8. Procesamiento y análisis de datos

La información recolectada fue organizada y procesada mediante El software estadístico IBM SPSS Statistics versión 27. Para la caracterización descriptiva se utilizaron frecuencias absolutas y porcentajes, a fin de caracterizar las variables sociodemográficas, el consumo de sildenafil y la presencia de efectos adversos.

Posteriormente, para contrastar las diferencias en la distribución de los porcentajes entre los grupos sociodemográficos y las variables de consumo, se empleó la prueba de homogeneidad Chi cuadrado (χ^2). Este procedimiento permitió identificar si existían diferencias estadísticamente significativas en función de la edad, estado civil, nivel educativo y presencia de comorbilidades.

Se adoptó un nivel de significancia del 5% ($p < 0,05$) como criterio para la interpretación de los resultados.

Asimismo, se elaboraron tablas cruzadas que facilitaron la comparación de las categorías de las variables de interés y la presentación clara de los hallazgos. Los análisis se realizaron de acuerdo con los objetivos específicos del estudio, asegurando la coherencia entre los métodos aplicados y el diseño descriptivo de la investigación.

3.9. Aspectos éticos

El estudio se llevó a cabo conforme a los fundamentos de la ética que regulan la labor investigativa, asegurando que toda la información teórica utilizada fue debidamente citada y referenciada, garantizando el respeto a los derechos intelectuales de las obras consultadas. Para la etapa de recopilación de información mediante encuestas, se requirió la aceptación formal a través de la firma del consentimiento informado, mediante el cual se informó a los participantes sobre los beneficios y riesgos del estudio, asegurando una participación voluntaria y libre de coerción. Los datos obtenidos se procesaron garantizando la reserva y el anonimato de la información, con acceso exclusivo al equipo investigador y utilizados únicamente para los fines del estudio. Los resultados se presentaron de manera íntegra y objetiva, sin manipulación que favoreciera intereses externos. Asimismo, el trabajo fue sometido a verificación con el software Turnitin para garantizar su originalidad y prevenir el plagio.

CAPITULO IV

PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis de los Resultados

A continuación se detallan los principales resultados del estudio, obtenidos a partir del análisis de la información recolectada mediante los cuestionarios aplicados a varones de 18 a 70 años que acudieron a la Botica Hampifarma, en el distrito de Los Olivos, Lima. Los datos obtenidos permitieron examinar el consumo de sildenafil y los efectos adversos que pudieran estar asociados a su uso, en el periodo correspondiente al año 2025.

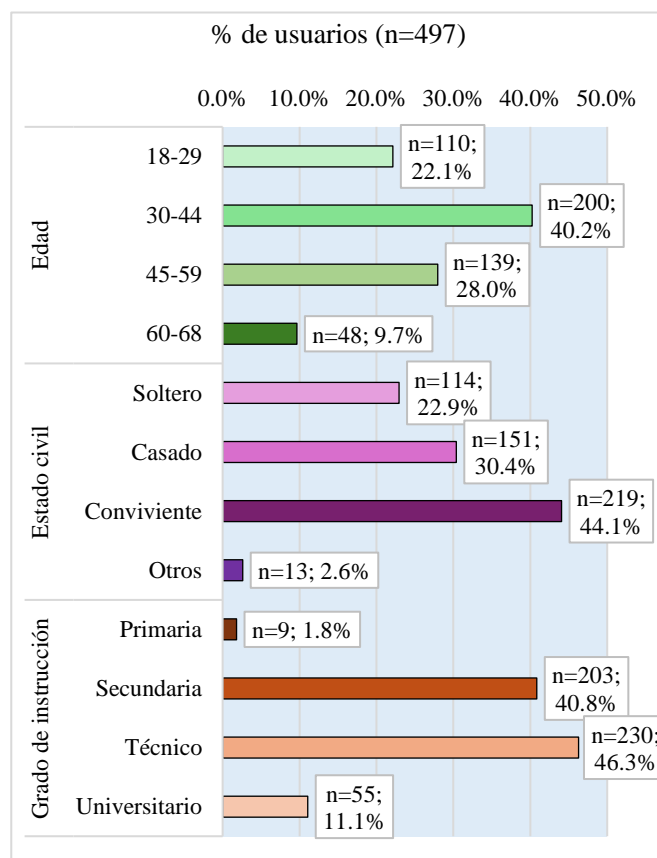
4.1.1.1. Variable Interviniente: Perfil Sociodemográfico

Dimensión: Características Sociodemográficas

Figura 1.

Características sociodemográficas de los varones usuarios de la Botica

Hampifarma, Los Olivos, Lima, 2025.



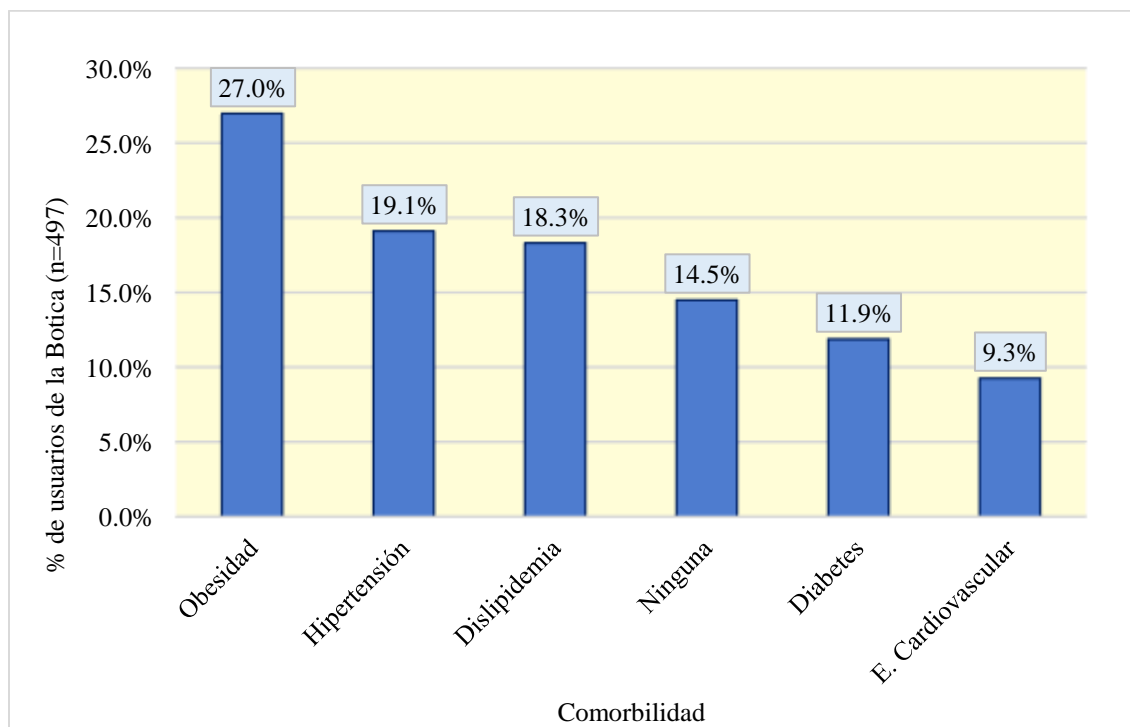
Interpretación:

En la figura 1 se muestra que la mayoría de los varones que acudieron a la Botica Hampifarma se encontraba en el grupo de 30 a 44 años (40,2%), seguido de los de 45 a 59 años (28,0%). Predominaron los convivientes (44,1%) y los casados (30,4%). El nivel de instrucción técnico fue el más frecuente (46,3%), mientras que la secundaria también representó un porcentaje importante (40,8%).

Dimensión 2: Comorbilidad

Figura 2.

Comorbilidad de los varones usuarios de la Botica Hampifarma, Los Olivos, Lima, 2025



Interpretación:

Respecto a comorbilidades, la figura 2 muestra que los diagnósticos más frecuentes fueron obesidad (27,0%), hipertensión (19,1%) y dislipidemia (18,3%).

4.1.1.2. Variable 1: Consumo de Sildenafil

Tabla 3.

Consumo de sildenafil según perfil sociodemográfico de los varones usuarios de la Botica Hampifarma.

N=497 varones usuarios de la Botica		Consumo de sildenafil				Total		Chi Cuadrado
		Si		No				
		n	%	n	%	n	%	p valor
Edad	18-29	72	65,5	38	34,5	110	100	< 0,001
	30-44	170	85,0	30	15,0	200	100	
	45-59	106	76,3	33	23,7	139	100	
	60-68	40	83,3	8	16,7	48	100	
Estado civil	Soltero	74	64,9	40	35,1	114	100	< 0,001
	Casado	117	77,5	34	22,5	151	100	
	Conviviente	189	86,3	30	13,7	219	100	
	Otros	8	61,5	5	38,5	13	100	
Grado de instrucción	Primaria	6	66,7	3	33,3	9	100	< 0,001
	Secundaria	149	73,4	54	26,6	203	100	
	Técnico	201	87,4	29	12,6	230	100	
	Universitario	32	58,2	23	41,8	55	100	
Comorbilidad	Presentó	354	83,3	71	16,7	425	100	< 0,001
	No presenta	34	47,2	38	52,8	72	100	
Total		388	78,1	109	21,9	497	100	---

Interpretación:

El análisis de la tabla 3 permite evidenciar que el consumo de sildenafil presentó diferencias significativas según la edad ($p < 0,001$), siendo más alto en los grupos de 30 a 44 años (85,0%) y 60 a 68 años (83,3%). También se encontró diferencia significativa por

estado civil ($p < 0,001$), con mayor prevalencia en convivientes (86,3%) y casados (77,5%). Según nivel educativo, el consumo fue más alto en quienes tenían formación técnica (87,4%), mientras que fue menor en los universitarios (58,2%). Finalmente, se identificó mayor prevalencia de consumo entre quienes presentaban comorbilidades (83,3%) respecto a los que no tenían (47,2%), diferencia significativa ($p < 0,001$).

Dimensión 1: Prevalencia

Tabla 4.

Prevalencia del consumo de sildenafil en los varones usuarios de la Botica Hampifarma.

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Uso del sildenafil	Si	388	78,1	78,1
	No	109	21,9	100,0
	Total	497	100,0	---
Edad inicio de consumo del sildenafil	19-29	94	24,2	24,2
	30-44	181	46,7	70,9
	45-59	113	29,1	100,0
	Total	388	100,0	---

Interpretación:

La tabla 4 muestra que el 78,1% de los encuestados manifestó haber consumido sildenafil alguna vez, mientras que el 21,9% no lo había hecho. Entre los consumidores, la mayor parte inició el uso entre los 30 y 44 años (46,7%), seguido por el grupo de 45 a 59 años (29,1%).

Dimensión 2: Patrones de consumo

Tabla 5.

Patrones de consumo del sildenafil en los varones usuarios de la Botica Hampifarma

N=388 consumidores de sildenafil		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Frecuencia de consumo	1 vez al año	155	39,9	39,9
	1 vez al mes	175	45,1	85,1
	1 vez por semana	58	14,9	100,0
Dosis de consumo	25 mg	23	5,9	5,9
	50 mg	182	46,9	52,8
	100mg	149	38,4	91,2
	No sabe	34	8,8	100,0
Forma de adquisición	Con receta	22	5,7	5,7
	Sin receta	366	94,3	100,0
Motivo de consumo	Disfunción eréctil	20	5,2	5,2
	Rendimiento Sexual	201	51,8	57,0
	Curiosidad uso recreativo	90	23,2	80,2
	Presión pareja	77	19,8	100,0
Prácticas de riesgo	Alcohol	54	13,9	13,9
	Drogas	2	0,5	14,4
	Antihipertensivos	9	2,3	16,8
	Ninguno	323	83,2	100,0
Total		388	100,0	---

Interpretación:

La tabla 5 indica que la frecuencia de consumo más común fue una vez al mes (45,1%), seguida por una vez al año (39,9%). La dosis más utilizada fue de 50 mg (46,9%), seguida por 100 mg (38,4%). La gran mayoría lo adquirió sin receta médica (94,3%). El

motivo más reportado fue mejorar el rendimiento sexual (51,8%), seguido de curiosidad o uso recreativo (23,2%). El 83,2% declaró no combinarlo con otras sustancias, aunque un 13,9% refirió hacerlo con alcohol.

4.2.3 Variable 2: Efectos Adversos

Dimensión 1: Manifestación del efecto adverso

Tabla 6.

Distribución de la presencia de efectos adversos según perfil sociodemográfico de los consumidores de Sildenafil.

	N=388 consumidores de sildenafil	Efecto adverso				Total		Chi Cuadrado
		Si		No		n	%	p valor
		n	%	n	%			
Edad	18-29	56	77,8	16	22,2	72	100	0,387
	30-44	142	83,5	28	16,5	170	100	
	45-59	92	86,8	14	13,2	106	100	
	60-68	35	87,5	5	12,5	40	100	
Estado civil	Soltero	48	64,9	26	35,1	74	100	0,001
	Casado	108	92,3	9	7,7	117	100	
	Conviviente	162	85,7	27	14,3	189	100	
	Otros	7	87,5	1	12,5	8	100	
Grado de instrucción	Primaria	5	83,3	1	16,7	6	100	0,707
	Secundaria	123	82,6	26	17,4	149	100	
	Técnico	172	85,6	29	14,4	201	100	
	Universitario	25	78,1	7	21,9	32	100	
Comorbilidad	Presentó	307	86,7	47	13,3	354	100	0,001
	No presenta	18	52,9	16	47,1	34	100	
Total		325	83,8	63	16,2	388	100	---

Interpretación:

En la tabla 6 se observó que respecto al porcentaje de usuarios de sildenafil con efectos adversos no hubo diferencias significativas por edad ni por grado de instrucción. Sin embargo, se halló una diferencia estadísticamente significativa en función del estado civil ($p=0,001$), siendo los casados y convivientes quienes reportaron mayor proporción de efectos adversos en comparación con los solteros. Asimismo, los varones con comorbilidades presentaron de manera significativa efectos adversos con mayor frecuencia que quienes no las tenían ($p=0,001$), con 86,7% versus 52,9%.

Dimensión 2: Tipo de Efecto Adverso

Tabla 7.

Tipo de efectos adversos más frecuentes presentados tras el consumo de sildenafil en los varones usuarios de la Botica Hampifarma.

N=388 consumidores de sildenafil	Presento		No presente		Total	
	n	%	n	%	n	%
Dolor de cabeza	127	32,7	261	67,3	388	100
Mareos	116	29,9	272	70,1	388	100
Alteraciones de la visión	115	29,6	273	70,4	388	100
Enrojecimiento facial	39	10,1	349	89,9	388	100
Náuseas	35	9,0	353	91,0	388	100
Palpitaciones	35	9,0	353	91,0	388	100
Dispepsia	28	7,2	360	92,8	388	100
Priapismo	28	7,2	360	92,8	388	100
Congestión nasal	21	5,4	367	94,6	388	100

Interpretación:

En la tabla 7 se muestra que en los 388 consumidores de sildenafil, los efectos adversos más reportados fueron dolor de cabeza (32,7%), mareos (29,9%) y alteraciones de la visión (29,6%). Otros efectos como enrojecimiento facial, náuseas, palpitaciones, dispepsia, priapismo y congestión nasal se presentaron en menores proporciones, todas por debajo del 10%.

Tabla 8.

Distribución de la presencia de efectos adversos según características de consumo de sildenafil.

N= 388 consumidores		Efecto adverso				Total		Chi Cuadrado
		Si		No		n	%	p valor
		n	%	n	%	n	%	
Edad de uso de sildenafil	19-29	77	81,9	17	18,1	94	100	0,452
	30-44	148	81,8	33	18,2	181	100	
	45-59	84	88,4	11	11,6	95	100	
	60-66	16	88,9	2	11,1	18	100	
Frecuencia de consumo	1 vez al año	135	87,1	20	12,9	155	100	0,223
	1 vez al mes	145	82,9	30	17,1	175	100	
	1 vez por semana	45	77,6	13	22,4	58	100	
Dosis de consumo	25 mg	12	52,2	11	47,8	23	100	0,001
	50 mg	153	84,1	29	15,9	182	100	
	100mg	128	85,9	21	14,1	149	100	
	No sabe	32	94,1	2	5,9	34	100	
Forma de adquisición	Con receta	22	100,0	0	0,0	22	100	0,033
	Sin receta	303	82,8	63	17,2	366	100	
Motivo de consumo	Disfunción eréctil	20	100,0	0	0,0	20	100	0,007
	Rendimiento Sexual	161	80,1	40	19,9	201	100	
	Curiosidad uso recreativo	72	80,0	18	20,0	90	100	
	Presión pareja	72	93,5	5	6,5	77	100	
Consumo combinado	Alcohol	53	98,1	1	1,9	54	100	0,001
	Drogas	0	0,0	2	100,0	2	100	
	Antihipertensivos	8	88,9	1	11,1	9	100	
	Ninguno	264	81,7	59	18,3	323	100	
Total		325	83,8	63	16,2	388	100	---

Interpretación:

En la tabla 8 se evidenció que la presencia de efectos adversos presentó diferencias significativas según la dosis ($p=0,001$), con menor reporte en quienes consumieron 25 mg y mayor en quienes declararon no conocer la dosis. También hubo diferencia significativa en la forma de adquisición ($p=0,033$), con mayor proporción de efectos adversos en los que lo adquirieron con receta. Asimismo, el motivo de consumo mostró diferencias ($p=0,007$), siendo los que lo usaron por disfunción eréctil y presión de pareja quienes reportaron más efectos adversos. Finalmente, la combinación con alcohol mostró diferencias estadísticamente significativas ($p<0,001$), con mayor frecuencia de efectos adversos en estos casos.

4.2. Discusión de resultados

Los resultados de la presente investigación evidenciaron que la presencia de efectos adversos fue significativamente mayor en quienes no conocían la dosis del sildenafil y en aquellos que lo adquirieron con receta médica ($p=0,033$). Asimismo, los usuarios que lo consumieron por disfunción eréctil o por presión de pareja presentaron más efectos adversos ($p=0,007$), hallándose además una mayor proporción de reacciones adversas entre los varones con comorbilidades (86,7 %) en comparación con los que no las tenían (52,9 %; $p=0,001$). Estos hallazgos guardan concordancia con el estudio de Shin (2) en Estados Unidos (2023), quien reportó una amplia gama de reacciones adversas asociadas al sildenafil, destacando visión borrosa (11 %), rubor facial (10 %) y eventos graves en el 4,2 % de los casos, lo cual refuerza la necesidad de una vigilancia farmacológica continua. Asimismo, Morales y Parra (7) describieron que los trastornos del sistema nervioso fueron los más frecuentes en los reportes de farmacovigilancia mundial. En concordancia, en este estudio el dolor de cabeza y los mareos fueron los síntomas más prevalentes. Desde el enfoque farmacéutico, estos resultados evidencian la necesidad de fortalecer la farmacovigilancia comunitaria, promoviendo que los pacientes informen cualquier reacción adversa y evitando el uso sin supervisión profesional, especialmente en personas con comorbilidades cardiovasculares o metabólicas.

La prevalencia de consumo de sildenafil fue alta (78,1 %), siendo más frecuente en varones que iniciaron su consumo entre las edades de 30 a 44 años (46,7%) y 45 a 59 años (29,1%). Estos resultados difieren parcialmente del estudio nacional de Rivera (15)

en Chincha, donde el consumo fue de 37,7 %, y del trabajo de Alvarado y Bendezú (11) en Jauja, que reportaron un 48 %. La mayor prevalencia observada podría explicarse por la ubicación de la botica, situada en una zona urbana con alta afluencia de mujeres trabajadoras sexuales, lo que favorecería una mayor demanda del medicamento por parte de varones que buscan mejorar su rendimiento sexual o mantener relaciones frecuentes. Además, el fácil acceso al sildenafil sin control médico en establecimientos farmacéuticos comunitarios incrementa la automedicación. Desde la perspectiva farmacéutica, estos resultados evidencian la necesidad de fortalecer la educación sanitaria sobre el uso responsable del sildenafil y establecer estrategias comunitarias de orientación y control, especialmente en zonas con alto riesgo de consumo reiterado y sin prescripción médica.

Respecto a los patrones de uso, se observó que el consumo fue principalmente mensual (45,1 %), con dosis de 50 mg (46,9 %), adquirido sin receta médica (94,3 %), y con motivos asociados al rendimiento sexual (51,8 %), uso recreativo o curiosidad (23,2 %). Estos datos coinciden con Cruzado y Alfaro (10), quienes hallaron que el 90 % de los jóvenes universitarios podía adquirir sildenafil sin prescripción y el 65 % lo usaba por curiosidad o para experimentar nuevas sensaciones. De igual modo, Atsbeha et al. (14) reportaron que el 66,2 % de los usuarios en Etiopía empleaban el fármaco con fines recreativos. Estos resultados reflejan una tendencia global de automedicación y uso recreativo del sildenafil, lo que representa un riesgo sanitario importante. En este contexto, la farmacia comunitaria debe actuar como primer punto de intervención, informando sobre la necesidad de prescripción médica, los riesgos del uso recreativo y la

importancia de una evaluación clínica previa, particularmente en usuarios con factores de riesgo cardiovascular.

Los efectos adversos más reportados fueron dolor de cabeza (32,7 %), mareos (29,9 %) y alteraciones visuales (29,6 %). Este patrón concuerda con lo descrito por Lui et al. (3), quienes identificaron cefalea (10,4 %), visión anormal (8,4 %) y rubor (5,2 %) como los efectos más comunes. Asimismo, en el estudio de Morales y Parra (7) se observó predominio de trastornos neurológicos, reforzando la similitud con los resultados obtenidos. No obstante, las diferencias porcentuales pueden atribuirse a factores de dosis, edad o condiciones de salud subyacentes. Desde la práctica farmacéutica, se destaca la importancia de orientar sobre el reconocimiento de síntomas adversos, promover la farmacovigilancia activa y derivar al médico ante la aparición de reacciones persistentes o inusuales.

El perfil sociodemográfico de mayor consumo correspondió a varones de 30 a 44 años (85,0 %), convivientes (86,3 %), con nivel técnico (87,4 %) y con comorbilidades (83,3). Este perfil es similar al identificado por Vargas et al. (19) en Colombia, donde los varones adultos jóvenes con pareja estable fueron los principales consumidores, y por Porras y Rincón (20), quienes demostraron que el bajo nivel de conocimiento sobre el medicamento se asoció a un mayor consumo. De igual forma, los resultados coinciden con el estudio de Escobedo (12) en Trujillo, donde el grupo de 31 a 46 años presentó mayor prevalencia. Desde la perspectiva farmacéutica comunitaria, este perfil debe guiar estrategias focalizadas de educación y prevención, orientadas a los grupos de riesgo

identificados, promoviendo la dispensación responsable y la prohibición de venta sin receta médica, de acuerdo con la normativa sanitaria vigente.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Primero. La presencia de efectos adversos fue significativamente mayor en quienes no conocían la dosis del sildenafil y en aquellos que lo adquirieron con receta médica ($p=0,033$). Además, los usuarios que lo consumieron por disfunción eréctil o presión de pareja presentaron más efectos adversos ($p=0,007$). Se observó también que el 86,7 % de los varones con comorbilidades reportó reacciones adversas, frente al 52,9 % de quienes no las tenían ($p=0,001$).

Segundo. Se determinó que la prevalencia del consumo de sildenafil en los varones usuarios de la Botica Hampifarma fue alta (78,1%), mientras que el 21,9% refirió no haberlo consumido. El inicio del consumo predominó entre los 30 y 44 años (46,7%), seguido de los 45 a 59 años (29,1%).

Tercero. Los patrones de uso se caracterizaron por un consumo mensual (45,1 %), principalmente en dosis de 50 mg (46,9 %), adquirido sin receta médica (94,3 %). El motivo principal fue mejorar el rendimiento sexual (51,8 %), seguido de curiosidad o uso recreativo (23,2 %).

Cuarto. Se identificó que los efectos adversos más frecuentes fueron dolor de cabeza (32,7%), mareos (29,9%) y alteraciones visuales (29,6%), seguidos en menor proporción por enrojecimiento facial (10,1%), náuseas y palpitaciones (9,0%), y dispepsia y priapismo (7,2%).

Quinto. Se caracterizó que el perfil sociodemográfico de mayor consumo correspondió a varones de 30 a 44 años (85,0 %), convivientes (86,3 %), con nivel técnico de instrucción (87,4 %) y presencia de comorbilidades (83,3%). Estos grupos también fueron más propensos a experimentar efectos adversos en comparación con los solteros o sin enfermedades previas.

5.2. Recomendaciones

1. Se recomienda que el farmacéutico comunitario fortalezca la educación sanitaria sobre el uso responsable del sildenafil, enfatizando la importancia de conocer la dosis adecuada y los riesgos de la automedicación, especialmente en varones con comorbilidades como obesidad, hipertensión y dislipidemia, quienes presentaron mayor frecuencia de efectos adversos.
2. Dado el alto consumo de sildenafil, especialmente en varones de 30 a 68 años con comorbilidades, el farmacéutico comunitario debe promover el uso racional y evitar la automedicación, brindando orientación sobre riesgos e interacciones. Además, se recomienda derivar al médico a los pacientes con enfermedades crónicas antes de iniciar el tratamiento.
3. Se sugiere desarrollar campañas educativas dirigidas a varones de 30 a 44 años, principal grupo consumidor, con mensajes sobre los riesgos del uso recreativo y la importancia de evitar la automedicación para mejorar el rendimiento sexual.
4. Los farmacéuticos deben registrar y notificar los efectos adversos más frecuentes, como cefalea, mareos y alteraciones visuales, al sistema nacional de farmacovigilancia, contribuyendo a la seguridad del paciente y al uso racional de los medicamentos.
5. Se recomienda fortalecer la atención farmacéutica integral, enfocada en la prevención de la automedicación, la educación al paciente y la promoción del uso racional del sildenafil, priorizando a los usuarios con enfermedades crónicas o factores de riesgo cardiovascular.

VI. REFERENCIAS

1. Shaw I. The Sun. 2024 [citado 26 de mayo de 2025]. Pills like Viagra linked to over 200 deaths - from brain bleeds to heart attacks. Disponible en: <https://www.thesun.co.uk/health/26766704/erection-pills-viagra-deaths-britain-brain-bleeds-heart-attacks/>
2. Shin Y, Rojanasart S, Hincapie A, Guo J. Safety Profile and Signal Detection of Phosphodiesterase Type 5 Inhibitors for Erectile Dysfunction: A Food and Drug Administration Adverse Event Reporting System Analysis. Sex Med [Internet]. 29 de noviembre de 2023 [citado 26 de mayo de 2025];11(5):qfad059. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10687329/>
3. Lui J, Shaw N, Abbasi B, Hakam N, Breyer B. Adverse reactions of PDE5 inhibitors: An analysis of the World Health Organization pharmacovigilance database. Andrology. octubre de 2023;11(7):1408-17.
4. Issue of recreational use of sildenafil. ResearchGate [Internet]. [citado 26 de mayo de 2025]; Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/385126735_issue_of_recreational_use_of_sildenafil
5. Vargas Gonzales ME, Sernaque Sernaque JA. Disfunción eréctil y uso de sildenafil, análisis de la situación global: una revisión sistemática. Erectile dysfunction and sildenafil use, analysis of the global situation: a systematic review [Internet]. 18 de enero de 2025 [citado

- 23 de mayo de 2025]; Disponible en:
<https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/2511>
6. Wang Y, Zhao B, Yang H, Wan Z. A real-world pharmacovigilance study of FDA adverse event reporting system events for sildenafil. *Andrology*. mayo de 2024;12(4):785-92.
 7. Morales V, Parra Y. Estudio descriptivo de reacciones adversas con sildenafil reportados al programa mundial de farmacovigilancia de la oms del año 1998 a septiembre de 2019. 2020;
 8. Ortiz M, Guerrero E, Pérez A. Estudio de farmacovigilancia y factores asociados al uso de sildenafil en menores de edad entre 12 y 17 años en el municipio de Orito-Putumayo. 1 de marzo de 2024 [citado 25 de mayo de 2025]; Disponible en:
<https://repository.unab.edu.co/handle/20.500.12749/23710>
 9. Chumbiriza k, Poma K. Prevalencia Del Consumo Y Nivel De Conocimiento Del Sildenafil En Usuarios De La Botica Ladfarma Del Distrito De Villa Maria Del Triunfo Durante Enero a Marzo Del 2023.
 10. Cruzado G, Alfaro R. Actitudes y prácticas del consumo de Citrato de Sildenafil en universitarios de las Escuelas Profesionales de Ingeniería Civil e Ingeniería Industrial de la Universidad Privada Antenor Orrego 2020. Univ Priv Antenor Orrego [Internet]. 2021 [citado 25 de mayo de 2025]; Disponible en:
<https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/8320>
 11. Alvarado Ventura KJ, Bendezu Quispe EE. Factores Asociados al Consumo de Sildenafil en los Usuarios de la Botica Andares, Provincia de Jauja- 2023. Univ Priv Huancayo Frankl

- Roosevelt [Internet]. 2 de marzo de 2024 [citado 25 de mayo de 2025]; Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/renati/689945>
12. Escobedo M. Prevalencia del consumo de sildenafil en varones de 15 a 75 años de edad en Boticas Pacífico - Trujillo. Octubre - diciembre 2021. Univ Católica Los Ángeles Chimbote [Internet]. 29 de abril de 2022 [citado 23 de mayo de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/26509>
13. Silva R. Perfil De Seguridad De Sildenafil En Consumidores De La Botica Silva Del Distrito De Villa El Salvador Lima Metropolitana, 2023. 20 de noviembre de 2023 [citado 25 de mayo de 2025]; Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/10842>
14. Atsbeha B, Kebede B, Birhanu B, Yimenu D, Belay S, Demeke C. The Weekend Drug; Recreational Use of Sildenafil Citrate and Concomitant Factors: A Cross-Sectional Study. Front Med [Internet]. 20 de agosto de 2021 [citado 29 de mayo de 2025];8:665247. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8417567/>
15. Rivera F. Factores Asociados Al Consumo Del Sildenafil En Varones Que Se Atienden En Oficinas Farmacéuticas, Chincha 2022. 2024 [citado 23 de mayo de 2025]; Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13028/5253>
16. Bernal L, Posada L. Campaña de sensibilización y prevención sobre el uso del sildenafil con uso recreativos. 11 de diciembre de 2024 [citado 26 de mayo de 2025]; Disponible en: <http://repository.unad.edu.co/handle/10596/65243>
17. DIGEMID. Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas. 2025 [citado 24 de mayo de 2025]. Alerta DIGEMID N° 65-2025. Disponible en:

<https://www.digemid.minsa.gob.pe/webDigemid/alertas-modificaciones/2025/alerta-digemid-no-65-2025/>

18. Smith B, Babos M. Sildenafil. En: StatPearls [Internet] [Internet]. StatPearls Publishing; 2023 [citado 28 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK558978/>
19. Vargas L, Niño C, Felipe P. Sildenafil: Prevalencia y factores asociados a su consumo en estudiantes universitarios. Rev Urol Colomb Colomb Urol J [Internet]. 13 de enero de 2021 [citado 25 de mayo de 2025];30:59-65. Disponible en: <https://www.thieme-connect.com/products/ejournals/abstract/10.1055/s-0040-1716680>
20. Porras R, Rincon B. Conocimiento de Sildenafil y Factores asociados a su consumo en varones de 20 a 70 años que acuden a la Botica Mi Perú, Ventanilla-2022. [Tesis de Licenciatura]. 21 de julio de 2023 [citado 23 de mayo de 2025]; Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/10851>
21. Velarde J. Frecuencia y Factores asociados al uso Recreacional de Inhibidores de la Fosfodiesterasa 5 en Estudiantes de las Universidades Licenciadas de la Ciudad de Tacna en Marzo 2020 [Tesis de Licenciatura] Lima: Universidad Privada de Tacna; 2020 [Internet] [citado 18 de octubre de 2025]. Disponible en: <http://repositorio.upt.edu.pe/handle/20.500.12969/1382>
22. Rodrigues R de S, Sobrinho I, Malacarne P, Biguinati N, Carvalho J. O Uso De Citrato De Sildenafil Como Estimulante Sexual E Os Efeitos Adversos / The Use Of Sildenafil Citrate As A Sexual Stimulator And The Adverse Effects. Braz J Dev [Internet]. 26 de abril de

- 2021 [citado 25 de mayo de 2025];7(4):41841-52. Disponible en:
<https://ojs.brazilianjournals.com.br/ojs/index.php/BRJD/article/view/28814>
23. Sildenafil En Vademécum [Internet]. [citado 24 de mayo de 2025]. Disponible en:
<https://iqb.es/cbasicas/farma/farma04/s012.htm>
24. Vidal V. Vidal Vademécum. [citado 29 de mayo de 2025]. Sildenafil. Disponible en:
<https://www.vademecum.es/principios-activos-sildenafil-g04be03>
25. Tenny S, Hoffman M. Prevalence. En: StatPearls [Internet] [Internet]. StatPearls Publishing; 2023 [citado 23 de julio de 2025]. Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK430867/>
26. Pacheco N, Quizhpi A, Junior J. Evaluación de Patrones Funcionales en Atención Primaria: Una Mirada por Enfermería. Cienc Lat Rev Científica Multidiscip [Internet]. 3 de abril de 2024 [citado 5 de junio de 2025];8(1):9239-59. Disponible en:
<https://www.ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/10248>
27. Herdman T, Kamitsuru S, Takáo C. Diagnósticos Enfermeros Definiciones y Clasificación NANDA 2021-2023. Duodécima edición. Barcelona: Elsevier; 2023.
28. Rivas E, Navarro S, Santacruz E, Martínez M, López L. Enfermería Escolar. Valoración Focalizada Por Patrones Funcionales De Gordon Del Alumnado Con Asma Infantil. Nuberos Científica [Internet]. 2022 [citado 10 de junio de 2025];50-9. Disponible en:
<https://ciberindex.com/index.php/nc/article/view/3650nc>
29. Rodríguez B, Cendrós M, Ciudad C, Sabater A. Comprehensive Analysis of Drug Utilization Patterns, Gender Disparities, Lifestyle Influences, and Genetic Factors: Insights from

- Elderly Cohort Using g-Nomic® Software. *Pharmaceuticals* [Internet]. mayo de 2024 [citado 10 de junio de 2025];17(5):565. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1424-8247/17/5/565>
30. Righolt H, Zhang G, Mahmud M. Classification of drug use patterns. *Pharmacol Res Perspect* [Internet]. 2020 [citado 10 de junio de 2025];8(6):e00687. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1002/prp2.687>
31. Sildenafil: MedlinePlus Drug Information [Internet]. [citado 30 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/druginfo/meds/a699015.html>
32. Argentina.gob.ar [Internet]. 2018 [citado 10 de junio de 2025]. Glosario. Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/anmat/farmacovigilancia/glosario>
33. Khardali A. Exploring the knowledge, perception, and practice of community pharmacists in Saudi Arabia toward pharmacovigilance and adverse drug reaction reporting. A nationwide survey. *Sci Rep* [Internet]. 27 de febrero de 2024 [citado 10 de junio de 2025];14(1):4819. Disponible en: <https://www.nature.com/articles/s41598-024-55664-8>
34. CIMA. Resultados de la búsqueda de medicamentos [Internet]. [citado 24 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://cima.aemps.es/cima/publico/lista.html>
35. Starkman G. New York Neurology Associates. [citado 10 de junio de 2025]. Dolores de cabeza: Definición y causas: NY Neurology Associates: Neurólogos. Disponible en: <https://www.nyneurologists.com/blog/headaches-definition-and-causes>

36. Rogers T, Noel M, Garcia B. Dizziness: Evaluation and Management. *Am Fam Physician* [Internet]. mayo de 2023 [citado 10 de junio de 2025];107(5):514-23. Disponible en: <https://www.aafp.org/pubs/afp/issues/2023/0500/dizziness.html>
37. Skin blushing/flushing: *MedlinePlus Medical Encyclopedia* [Internet]. [citado 10 de junio de 2025]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/ency/article/003241.htm>
38. Zhong W, Shahbaz O, Teskey G, Beever A, Kachour N, Venketaraman V, et al. Mechanisms of nausea and vomiting: current knowledge and recent advances in intracellular emetic signaling systems. *Int J Mol Sci* [Internet]. 28 de mayo de 2021 [citado 11 de junio de 2025];22(11):5797. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8198651/>
39. Wang J, Wu J, Hou X, Zhang L. The impact of relaxing the requirements for dyspeptic Symptom Onset frequency or duration in Rome IV Criteria on the Symptom Pattern and diagnosis of functional dyspepsia. *BMC Gastroenterol* [Internet]. 5 de noviembre de 2024 [citado 11 de junio de 2025];24(1):393. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12876-024-03486-3>
40. Priapismo – Diagnóstico: Urgencias en BC [Internet]. [citado 11 de junio de 2025]. Disponible en: https://emergencycarebc.ca/clinical_resource/clinical-summary/priapism-diagnosis/
41. Harvey R, Roland L, Schlosser R, Pfaar O. Chief Complaint: Nasal Congestion. *J Allergy Clin Immunol Pract* [Internet]. junio de 2024 [citado 11 de junio de 2025];12(6):1462-71. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S2213219824004148>
42. Govender I, Nashed KK, Rangiah S, Okeke S, Maphasha OM. Palpitations: Evaluation and management by primary care practitioners. *South Afr Fam Pract* [Internet]. 24 de febrero

- de 2022 [citado 11 de junio de 2025];64(1):5449. Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8905373/>
43. Hadi M, Martel C, Huayta F, Rojas R, Arias J. Metodología de la investigación: Guía para el proyecto de tesis [Internet]. Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú. Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú; 2023 [citado 26 de mayo de 2025]. Disponible en:
<https://editorial.inudi.edu.pe/index.php/editorialinudi/catalog/book/82>
44. Pereyra L. Metodología de la investigación. Klik; 2022. 153 p.
45. ResearchGate [Internet]. [citado 28 de mayo de 2025]. Definición de método hipotético-deductivo. Disponible en:
https://www.researchgate.net/publication/374898591_Definicion_de_metodo_hipotetico-deductivo
46. Tarrillo O, Mejía J, Dávila J, Chilón M, Pintado A, Tapia C, et al. Metodología de la investigación una mirada Global Ejemplos prácticos [Internet]. 1°. CID-Centro de Investigación y Desarrollo; 2024 [citado 26 de mayo de 2025]. Disponible en:
<https://biblioteca.ciencialatina.org/metodologia-de-la-investigacion-una-mirada-global-ejemplos-practicos/>
47. Romero R, Mayta D, Ancaya M, Tasayco S, Berrio M. Método de investigación científica: Diseño de proyectos y elaboración de protocolos en las Ciencias Sociales. Editor Idicap Pac [Internet]. 7 de enero de 2024 [citado 26 de mayo de 2025];1-94. Disponible en:
<https://idicap.com/ojs/index.php/editorialeip/article/view/285>

48. Medina M, Rojas R, Bustamante W, Loaiza R, Martel C, Castillo R. Metodología de la investigación: Técnicas e instrumentos de investigación [Internet]. 1.^a ed. Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú; 2023 [citado 21 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://editorial.inudi.edu.pe/index.php/editorialinudi/catalog/book/90>
49. INEI. Estado de la Población Peruana [Internet]. Perú; 2020 [citado 30 de mayo de 2025]. Disponible en: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1743/Libro.pdf
50. Avila F, González M, Licea S. La Entrevista Y La Encuesta: ¿Métodos O Técnicas De Indagación Empírica? Didáctica Educ ISSN 2224-2643 [Internet]. 30 de septiembre de 2020 [citado 25 de mayo de 2025];11(3):62-79. Disponible en: <https://revistas.ult.edu.cu/index.php/didascalia/article/view/992>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general:</p> <p>¿Cuáles son las características del consumo y los efectos adversos del sildenafil en varones de 18 a 70 años, usuarios de la Botica Hampifarma, Los Olivos, Lima, 2025?</p> <p>Problemas específicos:</p> <p>¿Cuál es la prevalencia del consumo de sildenafil en los varones usuarios de la Botica Hampifarma?</p> <p>¿Cuáles son los patrones de consumo del sildenafil en los varones usuarios de la Botica Hampifarma?</p> <p>¿Cuáles son los efectos adversos más frecuentes presentados tras el consumo de sildenafil en los varones usuarios de la Botica Hampifarma?</p> <p>¿Cuál es el perfil sociodemográfico de los varones que consumen sildenafil, usuarios de la Botica Hampifarma?</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>Determinar las características del consumo y los efectos adversos del sildenafil en varones de 18 a 70 años, usuarios de la Botica Hampifarma, Los Olivos, Lima, 2025.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>Determinar la prevalencia del consumo de sildenafil en los varones usuarios de la Botica Hampifarma.</p> <p>Describir los patrones de consumo del sildenafil en los varones usuarios de la Botica Hampifarma.</p> <p>Identificar los efectos adversos más frecuentes presentados tras el consumo de sildenafil en los varones usuarios de la Botica Hampifarma..</p> <p>Caracterizar el perfil sociodemográfico y las comorbilidades de los varones que consumen sildenafil en la Botica Hampifarma.</p>	<p>Al ser un estudio descriptivo, no aplica hipótesis</p>	<p>Variable 1: Consumo de Sildenafil</p> <p>Variable 2: Efectos adversos de Sildenafil</p> <p>Variables Interviniente:</p> <p>Características Sociodemográficas</p>	<p>Tipo de investigación: Básica</p> <p>Método y diseño de la investigación: No experimental, descriptiva</p> <p>Población: 2880 varones que acudieron a la botica “Hampifarma” durante julio-setiembre del 2025</p> <p>Muestra: 497 varones que acudieron a la botica Hampifarma durante el periodo julio a setiembre del 2025.</p>

Anexo 2: Instrumentos

CUESTIONARIO SOBRE EL CONSUMO Y EFECTOS ADVERSOS DEL SILDENAFILO

Estimado participante:

Esta encuesta es anónima y tiene fines exclusivamente académicos. Su objetivo es conocer las características del consumo de sildenafil y los efectos adversos asociados en varones de 18 a 70 años, usuarios de la Botica Hampifarma – Los Olivos, Lima – 2025.

Marque según corresponda:

SECCIÓN I: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

1. Edad: _____ años

2. Estado civil

Soltero Casado Conviviente Otros: _____

3. ¿Qué grado de instrucción tiene?

Primaria Secundaria Técnico Universitario

4. ¿Tiene alguna Comorbilidad?

Diabetes Obesidad Dislipidemia Enfermedad

cardiovascular

Hipertensión

SECCIÓN II: CONSUMO DE SILDENAFILO (Variable 1)

5. ¿Ha consumido alguna vez sildenafil?

Sí No

(si responde “No”, finalice la encuesta)

6. ¿Desde qué edad comenzó a usar sildenafil?

_____ años.

7. ¿Con qué frecuencia lo consume el sildenafil (en los últimos 12 meses)?

- a) 1 vez al año
- b) 1 vez al mes
- c) 1 vez por semana
- d) Varias veces a la semana
- e) Diariamente

8. ¿Qué dosis suele consumir habitualmente?

- a) 25 mg
- b) 50 mg
- c) 100 mg
- d) No sabe

9. ¿Cómo adquiere habitualmente el medicamento?

- Con receta médica
- Sin receta médica

10. ¿Por qué consume sildenafil?

- a) Disfunción eréctil diagnosticada
- b) Mejorar el rendimiento sexual
- c) Curiosidad o uso recreativo
- d) Presión social
- e) Presión de la pareja

11. ¿Suele combinarlo con alguna de estas sustancias o medicamentos?

- a) Alcohol
- b) Drogas recreativas
- c) Medicamentos cardiovasculares (nitratos)
- d) Medicamentos antihipertensivos
- e) Ninguna

SECCIÓN III: EFECTOS ADVERSOS DEL SILDENAFILO (Variable 2)

12. ¿Ha presentado algún efecto adverso después de consumir sildenafil?

- Sí No

13. Si respondió “Sí”, ¿qué tipo(s) de efecto adverso experimentó? (marque todos los que correspondan)

- Dolor de cabeza
- Enrojecimiento facial
- Alteraciones de la visión (visión borrosa, azulada, problemas para distinguir colores)
- Náuseas
- Dispepsia (malestar estomacal)
- Congestión nasal
- Mareos
- Palpitaciones
- Priapismo (erección prolongada y dolorosa por más de 4 horas)

Anexo 3: Muestreo Sistemático

Arranque aleatorio diario según semana.

Dia de la semana	Arranque aleatorio por semana (S)							Total
	S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	
L	1	3	1	2	1	2	1	
M	2	1	2	3	3	2	1	
X	3	1	1	3	3	3	1	
J	1	2	1	3	1	1	3	
V	2	1	3	2	2	2		
S	1	1	2	3	3	3		
D	3	2	2	2	3	1		
# de varones	77	77	77	77	77	77	35	497

Anexo 4: Validez del instrumento

EXPERTO 1

Certificado de validez de instrumento
“CONSUMO Y EFECTOS ADVERSOS DEL SILDENAFILO EN VARONES DE 18 A 70 AÑOS,
USUARIOS DE LA BOTICA HAMPIFARMA, LOS OLIVOS, LIMA, 2025.”

N°	DIMENSIONES / ítems:	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	VARIABLE INTERVINIENTE: Características Generales							
	DIMENSIÓN 1: Características Sociodemográficas	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Edad	X		X		X		
2	Estado civil: (soltera, casado, conviviente .otros)	X		X		X		
3	¿Qué grado de instrucción tiene? (primaria, secundaria, técnico, universitario)	X		X		X		
4	¿Tiene alguna Comorbilidad? (Diabetes, Obesidad, dislipidemia, enfermedad cardiovascular, hipertensión)	X		X		X		
	VARIABLE N° 1: CONSUMO DE SILDENAFILO							
	DIMENSION 1: Prevalencia	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
5	¿Ha consumido alguna vez sildenafil?	X		X		X		
6	¿Desde qué edad comenzó a usar sildenafil?	X		X		X		
	DIMENSION 2: Patrón de consumo	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
7	¿Con qué frecuencia lo consume el sildenafil (en los últimos 12 meses)? (1 vez al año, 1 vez al mes, 1 vez por semana, varias veces a la semana, diariamente)	X		X		X		
8	¿Qué dosis suele consumir habitualmente? (25 mg, 50 mg, 100 mg., No sabe)	X		X		X		
9	¿Cómo adquiere habitualmente el medicamento? (Con receta médica, sin receta médica)	X		X		X		
10	¿Por qué consume sildenafil? (Disfunción eréctil diagnosticada, mejorar el rendimiento sexual, curiosidad o uso recreativo, presión social, presión de la pareja)	X		X		X		
11	¿Suele combinarlo con alguna de estas sustancias o medicamentos? (Alcohol, drogas recreativas, medicamentos cardiovasculares (nitratos), medicamentos antihipertensivos, ninguna)	X		X		X		
	VARIABLE N° 2: EFECTOS ADVERSOS							
	DIMENSION I: Presencia de efecto adverso (Si/No)	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
12	¿Ha presentado algún efecto adverso después de consumir sildenafil?	X		X		X		
13	¿qué tipo(s) de efecto adverso experimentó? (Dolor de cabeza, enrojecimiento facial, alteraciones de la visión (visión borrosa, azulada, problemas para distinguir colores), náuseas, dispepsia (malestar estomacal), congestión nasal, mareos, palpitaciones, priapismo (erección prolongada y dolorosa)	X		X		X		

Observaciones: _____



**Universidad
Norbert Wiener**

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

- Apellidos y nombres del juez validador: Dr./ Mg: Saenz Rivera Pedro Yvan
- DNI: 09630784
- Especialidad del validador: Estadístico

23 de Julio del 2025

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

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

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

Firma del Experto Informante.

EXPERTO 2

Certificado de validez de instrumento “CONSUMO Y EFECTOS ADVERSOS DEL SILDENAFILO EN VARONES DE 18 A 70 AÑOS, USUARIOS DE LA BOTICA HAMPIFARMA, LOS OLIVOS, LIMA, 2025.”

N°	DIMENSIONES / ítems:	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	VARIABLE INTERVINIENTE: Características Generales							
	DIMENSIÓN 1: Características Sociodemográficas	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Edad	X		X		X		
2	Estado civil: (soltera, casado, conviviente .otros)	X		X		X		
3	¿Qué grado de instrucción tiene? (primaria, secundaria, técnico, universitario)	X		X		X		
4	¿Tiene alguna Comorbilidad? (Diabetes, Obesidad, dislipidemia, enfermedad cardiovascular, hipertensión)	X		X		X		
	VARIABLE N° 1: CONSUMO DE SILDENAFILO							
	DIMENSION 1: Prevalencia	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
5	¿Ha consumido alguna vez sildenafilo?	X		X		X		
6	¿Desde qué edad comenzó a usar sildenafilo?	X		X		X		
	DIMENSION 2: Patrón de consumo	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
7	¿Con qué frecuencia lo consume el sildenafilo (en los últimos 12 meses)? (1 vez al año, 1 vez al mes, 1 vez por semana, varias veces a la semana, diariamente)	X		X		X		
8	¿Qué dosis suele consumir habitualmente? (25 mg, 50 mg, 100 mg, No sabe)	X		X		X		
9	¿Cómo adquiere habitualmente el medicamento? (Con receta médica, sin receta médica)	X		X		X		
10	¿Por qué consume sildenafilo? (Disfunción eréctil diagnosticada, mejorar el rendimiento sexual, curiosidad o uso recreativo, presión social, presión de la pareja)	X		X		X		
11	¿Suele combinarlo con alguna de estas sustancias o medicamentos? (Alcohol, drogas recreativas, medicamentos cardiovasculares (nitratos), medicamentos antihipertensivos, ninguna)	X		X		X		
	VARIABLE N° 2: EFECTOS ADVERSOS							
	DIMENSION I: Presencia de efecto adverso (Si/No)	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
12	¿Ha presentado algún efecto adverso después de consumir sildenafilo?	X		X		X		
13	¿qué tipo(s) de efecto adverso experimentó? (Dolor de cabeza, enrojecimiento facial, alteraciones de la visión (visión borrosa, azulada, problemas para distinguir colores), náuseas, dispepsia (malestar estomacal), congestión nasal, mareos, palpitaciones, priapismo (erección prolongada y dolorosa)	X		X		X		

Observaciones: _____



Universidad
Norbert Wiener

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

- Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Rodriguen Mantilla Carolina
- DNI: 43557877
- Especialidad del validador:

____ 14 ____ de ____ 07 ____ del 2025

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado

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

³**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.

EXPERTO 3

Certificado de validez de instrumento
“CONSUMO Y EFECTOS ADVERSOS DEL SILDENAFILO EN VARONES DE 18 A 70 AÑOS,
USUARIOS DE LA BOTICA HAMPIFARMA, LOS OLIVOS, LIMA, 2025.”

N°	DIMENSIONES / ítems:	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
	VARIABLE INTERVINIENTE: Características Generales							
	DIMENSIÓN 1: Características Sociodemográficas	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Edad	X		X		X		
2	Estado civil: (soltera, casado, conviviente otros)	X		X		X		
3	¿Qué grado de instrucción tiene? (primaria, secundaria, técnico, universitario)	X		X		X		
4	¿Tiene alguna Comorbilidad? (Diabetes, Obesidad, dislipidemia, enfermedad cardiovascular, hipertensión)	X		X		X		
	VARIABLE N° 1: CONSUMO DE SILDENAFILO							
	DIMENSION 1: Prevalencia	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
5	¿Ha consumido alguna vez sildenafil?o?	X		X		X		
6	¿Desde qué edad comenzó a usar sildenafil?o?	X		X		X		
	DIMENSION 2: Patrón de consumo	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
7	¿Con qué frecuencia lo consume el sildenafil (en los últimos 12 meses)? (1 vez al año, 1 vez al mes, 1 vez por semana, varias veces a la semana, diariamente)	X		X		X		
8	¿Qué dosis suele consumir habitualmente? (25 mg, 50 mg, 100 mg, No sabe)	X		X		X		
9	¿Cómo adquiere habitualmente el medicamento? (Con receta médica, sin receta médica)	X		X		X		
10	¿Por qué consume sildenafil? (Disfunción eréctil diagnosticada, mejorar el rendimiento sexual, curiosidad o uso recreativo, presión social, presión de la pareja)	X		X		X		
11	¿Suele combinarlo con alguna de estas sustancias o medicamentos? (Alcohol, drogas recreativas, medicamentos cardiovasculares (nitratos), medicamentos antihipertensivos, ninguna)	X		X		X		
	VARIABLE N° 2: EFECTOS ADVERSOS							
	DIMENSION I: Presencia de efecto adverso (Sí/No)	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
12	¿Ha presentado algún efecto adverso después de consumir sildenafil?o?	X		X		X		
13	¿qué tipo(s) de efecto adverso experimentó? (Dolor de cabeza, enrojecimiento facial, alteraciones de la visión (visión borrosa, azulada, problemas para distinguir colores), náuseas, dispepsia (malestar estomacal), congestión nasal, mareos, palpitaciones, priapismo (erección prolongada y dolorosa))	X		X		X		

Observaciones: _____



**Universidad
Norbert Wiener**

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

- Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: **PEDRO JACINTO HERVIAS**
- DNI: 09651297
- Especialidad del validador: Q.F. Mg. en Investigación y Docencia Superior

_____18___ de ___07___ del 2025

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado

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

³**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



PEDRO JACINTO HERVIAS
DNI 09651297

Firma del Experto Informante.

Anexo 5: Confiabilidad Del Instrumento

Estadística de confiabilidad

N°		V de Cramer
P1	Edad	1,000
P2	Estado civil	0,936
P3	Grado de instrucción	1,000
P4	Comorbilidad	0,979
P5	Ha consumido sildenafilo	1,000
P6	Edad de uso de sildenafilo	0,986
P7	Frecuencia de consumo	0,880
P8	Dosis de consumo	0,887
P9	Forma de adquisición	0,882
P10	Motivo de consumo	0,860
P11	Factores de riesgo	0,969
P12	Efecto adverso	1,000
P13	Tipo de Efecto averso	0,935

Anexo 6: Aprobación del comité de ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Lima, 13 de agosto del 2025.

Autor Responsable:

JUANA KIARA GAMBOA PALOMINO

Exp. N°: 1994-2025

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEIC-UPNW) evaluó y **APROBÓ** el siguiente proyecto de investigación:

Proyecto Titulado: "CONSUMO Y EFECTOS ADVERSOS DEL SILDENAFILO EN VARONES DE 18 A 70 AÑOS, USUARIOS DE LA BOTICA HAMPIFARMA, LOS OLIVOS, LIMA 2025" Versión Nro. 1, con fecha 07/08/2025.

El cual tiene como Autor(es) a:

JUANA KIARA GAMBOA PALOMINO
GIULIANA ROCÍO ZÁRATE TÁCUNAN

La **APROBACIÓN** comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

- La vigencia de la aprobación es **24 meses** a partir de la emisión de este documento.
- Toda enmienda deberá presentarse al CIEIC-UPNW; el proyecto no podrá ejecutarse sin su aprobación previa.
- La constancia de aprobación por el CIEIC no garantiza la aceptación por parte de las instituciones donde pretende ejecutar el trabajo de investigación.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

Mg. Angélica Karina Mánaya Galarreta
Presidente
Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
Universidad Privada Norbert Wiener

Anexo 7: Formato de consentimiento informado

 Universidad Norbert Wiener	FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO(FCI) EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIEI-VRI		
	CÓDIGO: UPNW-EES-FOR-068	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 11/08/2022

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO(FCI) EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIEI-VRI

Título de proyecto de investigación : "CONSUMO Y EFECTOS ADVERSOS DEL SILDENAFILO EN VARONES DE 18 A 70 AÑOS, USUARIOS DE LA BOTICA HAMPIFARMA, LOS OLIVOS, LIMA, 2025."

Investigadores :

- Juana Kiara Gamboa palomino
- Giuliana Rocío Zárate Túcunan

Institución(es): Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW)

Estamos invitando a usted a participar en un estudio de investigación titulado: "CONSUMO Y EFECTOS ADVERSOS DEL SILDENAFILO EN VARONES DE 18 A 70 AÑOS, USUARIOS DE LA BOTICA HAMPIFARMA, LOS OLIVOS, LIMA, 2025." de fecha 03/07/2025 y versión.01. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW).

I. INFORMACIÓN

Propósito del estudio: El propósito de este estudio es "Describir las características del consumo y los efectos adversos del Sildenafil en varones de 18 a 70 años, usuarios de la Botica Hampifarma, Los Olivos, Lima, 2025.". Su ejecución permitirá describir la frecuencia del consumo y los efectos adversos del Sildenafil en varones de 18 a 70 años.

Duración del estudio (meses): 06 meses

N° esperado de participantes: 497 usuarios que acuden a la Botica Hampifarma, Los Olivos, Lima.

Criterios de Inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión:

- Varones de entre 18 y 70 años, residentes en el distrito de Los Olivos.
- Varones que firmaron el consentimiento informado.
- Varones que acudieron a la botica "Hampifarma".
- Varones que consuman o no Sildenafil, ya sea de forma automedicada o bajo prescripción

Criterios de exclusión:

- Varones menores de 18 años o mayores de 70 años.
- Varones que no hayan firmado el consentimiento informado.
- Varones que no hayan acudido a la botica "Hampifarma".
- Varones que desistieron en participar.


Procedimientos del estudio: Si Usted decide participar en este estudio se le realizará los siguientes procesos:

- Se evaluará si cumple con los criterios de inclusión y exclusión.
- Se le solicitará la firma del presente documento "consentimiento informado" que afirma su participación de manera voluntaria.
- Se consignarán sus datos generales, los cuales serán resguardados bajo las normas de confidencialidad.
- Se le entregará un cuestionario con 14 preguntas para que pueda responder.

La encuesta puede demorar unos 10 minutos y (según corresponda añadir a detalle). Los resultados se le entregarán a usted en forma individual y se almacenarán respetando la confidencialidad y su anonimato.

Riesgos: Su participación en el estudio no presenta ningún tipo de riesgo para su persona.

Beneficios: Usted se beneficiará del presente proyecto, ya que formará parte del estudio "Consumo Y Efectos Adversos Del Sildenafil En Varones De 18 A 70 Años, Usuarios De La Botica Hampifarma, Los Olivos, Lima, 2025." y se beneficiará teniendo acceso a los resultados

 Universidad Norbert Wiener	FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO (FCI) EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIEI-VRI		
	CÓDIGO: UPNW-EES-FOR-068	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 11/08/2022

Olivos, Lima, 2025." y se beneficiará teniendo acceso a los resultados

Costos e incentivos: Usted no pagará ningún costo monetario por su participación en la presente investigación. Así mismo, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información recolectada con códigos para resguardar su identidad. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al equipo de estudio.

Derechos del paciente: La participación en el presente estudio es voluntaria. Si usted lo decide puede negarse a participar en el estudio o retirarse de éste en cualquier momento, sin que esto ocasione ninguna penalización o pérdida de los beneficios y derechos que tiene como individuo, como así tampoco modificaciones o restricciones al derecho a la atención médica.

Preguntas/Contacto: Puede comunicarse con el Investigador Principal (*Juana Kiara, Gamboa palomino*; número de celular 988283052, correo electrónico: a2020101453@uwiener.edu.pe).

Así mismo puede comunicarse con el Comité de Ética que validó el presente estudio, Contacto del Comité de Ética: Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, Email: comité.etica@uwiener.edu.pe

II. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

He leído la hoja de información del Formulario de Consentimiento Informado (FCI), y declaro haber recibido una explicación satisfactoria sobre los objetivos, procedimientos y finalidades del estudio. Se han respondido todas mis dudas y preguntas. Comprendo que mi decisión de participar es voluntaria y conozco mi derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Nombre participante:

DNI:

Fecha:

Nombre investigador: Juana Kiara Gamboa palomino

DNI: 47078977

Fecha:

Nombre testigo o representante legal:

DNI:

Fecha:

Nota: La firma del testigo o representante legal es obligatoria solo cuando el participante tiene alguna discapacidad que le impida firmar o imprimir su huella, o en el caso de no saber leer y escribir.

Anexo 9: Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos



CONSTANCIA DE AUTORIZACIÓN

Yo, **ALIZA Andagua Márquez**, identificado(a) con D.N.I./C.E N° **714198331**, en mi calidad de Representante Legal (o su equivalente o el que haga sus veces) de la empresa / institución: **Boticas Hampifarma**, con R.U.C. N°10714198331, ubicado en Av. Proceres de Huandoy Mz G1 LT 13 Los jazmines, distrito de los olivos, provincia y departamento de Lima.

Otorgo la AUTORIZACIÓN, a la Srta. **JUANA KIARA Gamboa Palomino**, identificado(a) con D.N.I./C.E N° **47078977**; **Guiliana Rocío Zarate Túcunan** con D.N.I./C.E N° **42874302** de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Norbert Wiener S.A. Ruc: 20466246370, para que ejecute su investigación titulada **"CONSUMO Y EFECTOS ADVERSOS DEL SILDENAFILO EN VARONES DE 18 A 70 AÑOS USUARIOS DE LA BOTICA HAMPIFARMA LOS OLIVOS, LIMA, 2025**, dentro de las instalaciones o utilice la información de nuestra empresa **"Boticas Hampifarma"**

Asimismo, autorizo expresamente el uso de la información con fines académicos, contribuyendo con la comunidad educativa.

Finalmente, respecto al uso del nombre y/o cualquier distintivo de la empresa **"Boticas Hampifarma"**, se determina:

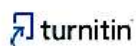
- () Mantener en RESERVA el nombre y/o información sensible y/o cualquier distintivo de la empresa **"Boticas Hampifarma"**
- (x) Autorizo mencionar el nombre y/o información y/o cualquier distintivo de la empresa **"Boticas Hampifarma"**

Lima, 15 de Agosto de 2025

ALIZA BEATRIZ, Andagua Márquez
Representante Legal
Boticas Hampifarma
D.N.I.: 714198331

Av. Proceres de Huandoy Mz G1 LT 13 Los jazmines, distrito de los olivos, provincia y departamento de Lima. / **BOTICAS HAMPIFARMA**

Anexo 10: Informe del Asesor de Turnitin



Página 2 de 82 - Descripción general de integridad

Identificador de la entrega trn:oid::14912:517292406




8% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

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

Fuentes principales

- 8%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 4%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad




N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitan distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 8%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 4%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.uwlener.edu.pe	4%
2	Trabajos entregados	uwlener on 2025-06-12	<1%
3	Internet	alida.concytec.gob.pe	<1%
4	Internet	repositorio.uladech.edu.pe	<1%
5	Internet	repositorio.uma.edu.pe	<1%
6	Internet	www.coursehero.com	<1%
7	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-09-14	<1%
8	Internet	repositorio.unid.edu.pe	<1%
9	Internet	www.proceso.com.mx	<1%
10	Internet	imgbiblio.vaneduc.edu.ar	<1%
11	Internet	repositorio.uandina.edu.pe	<1%

Anexo 11: Evidencia fotográfica de campo








8% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

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

Fuentes principales

- 8%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 4%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 8% Fuentes de Internet
- 1% Publicaciones
- 4% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	4%
2	Internet	alicia.concytec.gob.pe	<1%
3	Internet	repositorio.uladech.edu.pe	<1%
4	Trabajos entregados	Integración Moodle Presencial 4.3 on 2025-11-11	<1%
5	Internet	repositorio.uma.edu.pe	<1%
6	Internet	www.coursehero.com	<1%
7	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-09-14	<1%
8	Internet	repositorio.unid.edu.pe	<1%
9	Internet	www.proceso.com.mx	<1%
10	Internet	imgbiblio.vaneduc.edu.ar	<1%
11	Internet	repositorio.uandina.edu.pe	<1%