



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

Automedicación y efectos adversos de ansiolíticos en adultos de 40 - 60 años
usuarios de Botica Alex Farma Comas Diciembre 2020

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO FARMACÉUTICO

AUTORES

Agui Cristobal, Luz Maribel

Mercado Huanuco, Fiorella Margarita

ASESOR:

Mg. Q.F. Churango Valdez, Javier

LIMA - PERÚ

2021

Dedicatoria

Este trabajo de tesis lo dedico a Dios, por darme mucha fuerza para continuar en este proceso de lograr uno de los anhelos más deseados.

Dedico esta tesis con todo mi corazón y amor a mi madre Lucila Cristobal Modesto y a mi padre Juan Agui Castillo, a mis hijas Jhadira y Damaris López Agui, pues sin ayuda de ellos no lo habría logrado ya que hoy tengo la dicha de ofrecer mi trabajo a quienes amo y así quemar una etapa universitaria para abrirme paso en el ámbito profesional.

Agui Cristobal, Luz Maribel

Dedico esta tesis con todo mi corazón y amor, en primer lugar, a Dios que con su bendición a diario y a lo largo de mi vida me protegió y me llevó por el camino del bien, ya que gracias a él he logrado concluir mi carrera, a mi madre Marisol Huanuco Mateo y a mi abuelita Raquel Mateo Torres, que ellas siempre estuvieron a mi lado brindándome su apoyo incondicional, sus consejos y paciencia para hacer de mí una mejor persona, lo que hoy soy es gracias a ellas.

Mercado Huanuco, Fiorella Margarita

Agradecimiento

El agradecimiento primero a Dios porque nos dio el don de la perseverancia para alcanzar nuestra meta por cuidarnos y guiarnos en cada uno de nuestros pasos. A nuestro asesor Dr. Q.F. Javier Churango Valdez, por brindarnos su apoyo incondicional y asesoramiento en el desarrollo de nuestro proyecto de investigación. De igual manera agradecemos a la Universidad Interamericana para el Desarrollo (UNID) por velar el rendimiento académico de cada estudiante y su exhortación por alcanzar la excelencia académica, por la oportunidad de continuar nuestra formación académica y superación profesional.

A nuestros compañeros ya que con ellos vivimos los buenos y malos momentos que sólo se viven en la Universidad y que con algunos más que compañeros fuimos verdaderamente amigos.

A nuestras familias que con su ejemplo de humildad, superación y sacrificio nos enseñaron a valorar lo que hoy tenemos y así nos fomentan el deseo de superación y de triunfo en la vida.

A todos los profesores quienes nos brindaron sus conocimientos, consejos y motivación para seguir creciendo profesionalmente. A todas aquellas personas que colaboraron directa o indirectamente en la culminación de nuestra investigación, mil gracias por todo.

Luz y Fiorella

Índice General

Portada	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento	iii
Índice General.....	iv
Índice de Tablas.....	vi
Índice de Figuras	viii
Resumen	x
Abstract.....	xi
Introducción	1
Capítulo I: Planteamiento del problema	2
1.1. Descripción de la realidad problemática	2
1.2. Formulación del problema.....	3
1.2.1. Problema general.....	3
1.2.2. Problemas específicos.....	3
1.3. Objetivos de la investigación.....	3
1.3.1. Objetivo general.....	3
1.3.2. Objetivos específicos	3
1.4. Justificación	3
Capítulo II: Fundamentos teóricos	7
2.1. Antecedentes	7
2.1.1. Nacionales.....	7
2.1.2. Internacionales	8
2.2. Bases teóricas	10
2.3. Marco Conceptual	20
2.4. Hipótesis	21
2.4.1. Hipótesis general	21
2.4.2. Hipótesis específicas	22
2.5. Operacionalización de variables e indicadores	22
2.5.1. Variable independiente	22
2.5.2. Variable dependiente.....	22
Capítulo III: Metodología.....	23
3.1. Tipo y nivel de investigación	23

3.2. Descripción del método diseño	23
3.3. Población y muestra.	24
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	24
3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	25
Capítulo IV: Presentación y análisis de datos	26
4.1. Presentación de resultados.....	26
4.2. Prueba de Hipótesis.....	47
4.3. Discusión de los resultados	50
Capítulo V: Conclusiones y recomendaciones.....	53
5.1. Conclusiones	53
5.2. Recomendaciones	54
Referencias Bibliográficas	55
Anexos.....	58
Anexo 1. Matriz de Consistencia.....	58
Anexo 2. Instrumento de recolección de datos	59
Anexo 3. Data consolidado de resultados.....	61
Anexo 4. Cronograma del programa experimental	72
Anexo 5. Testimonio fotográficos.....	73
Anexo 6. Juicio de experto.....	76

Índice de Tablas

Tabla 1. Frecuencia y porcentaje según sexo en adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.	26
Tabla 2. Frecuencia y porcentaje según nivel de estudio en adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.	27
Tabla 3. Frecuencia y porcentaje según el estado civil por adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.	28
Tabla 4. Frecuencia y porcentaje según edad por adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.	29
Tabla 5. Frecuencia y porcentaje según lugar de residencia por adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.	30
Tabla 6. Frecuencia y porcentaje según su ocupación por adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 que por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.	31
Tabla 7. Frecuencia y porcentaje según consume ansiolíticos – benzodiazepinas por adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos .	.
32	
Tabla 8. Frecuencia y porcentaje según tiene hábito de fumar al menos una vez por semana por adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.	33
Tabla 9. Frecuencia y porcentaje según consume algún tipo de droga como marihuana, cocaína entre otros que personas adultas de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 que por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.	34
Tabla 10. Frecuencia y porcentaje según el ansiolítico - benzodiacepina le produce somnolencia personas adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.	35
Tabla 11. Frecuencia y porcentaje según el ansiolítico lo consume a diario personas adultas de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.	36
Tabla 12. Frecuencia y porcentaje según presentan diabetes por personas adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.	37
Tabla 13. Frecuencia y porcentaje según presentan hipertensión arterial por personas adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.	38
Tabla 14. Frecuencia y porcentaje según presentan asma bronquial por personas adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.	39

Tabla 15. Frecuencia y porcentaje según presentan obesidades familiares por personas adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.	40
Tabla 16. Frecuencia y porcentaje según presentan alguna enfermedad osteoarticular por personas adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.	41
Tabla 17. Frecuencia y porcentaje según cuando consumen ansiolíticos presentan mareos personas adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.	42
Tabla 18. Frecuencia y porcentaje según cuando se administran ansiolíticos presentan vómitos personas adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.	43
Tabla 19. Frecuencia y porcentaje según cuando consumen ansiolíticos presentan calambres personas adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.	44
Tabla 20. Frecuencia y porcentaje según cuando se administran ansiolíticos presentan deseo de seguir consumiendo personas adultas de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.	45
Tabla 21. Frecuencia y porcentaje según cuando consumen ansiolíticos presentan escalofríos personas adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.	46

Índice de Figuras

Figura 1. Distribución de frecuencia según sexo en adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020.....	26
Figura 2. Distribución de frecuencia según nivel de estudios por adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020.....	27
Figura 3. Distribución de frecuencia según estado civil por los adultos de 40 -60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020.....	28
Figura 4. Distribución de frecuencia según edad por adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020.....	29
Figura 5. Distribución de frecuencia según lugar de residencia por adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020.....	30
Figura 6. Distribución de su ocupación por adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020.....	31
Figura 7. Distribución de frecuencia según consume ansiolíticos – benzodiazepinas por adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre.....	32
Figura 8. Distribución de frecuencia según personas adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020.....	33
Figura 9. Distribución de frecuencia cuando consumen algún tipo de droga como marihuana, cocaína entre otros que personas adultas de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020.....	34
Figura 10. Distribución de frecuencia el ansiolítico - benzodiacepina le produce somnolencia personas adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre.....	35
Figura 11. Distribución de frecuencia cuando personas adultas de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020.....	36
Figura 12. Distribución de frecuencia presentan diabetes por personas adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.....	37
Figura 13. Distribución de frecuencia que presenta hipertensión arterial por personas adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.....	38
Figura 14. Distribución de frecuencia que presenta asma bronquial por personas adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.....	39
Figura 15. Distribución de frecuencia presentan obesidades familiares por personas adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.....	40
Figura 16. Distribución de frecuencia personas adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.....	41
Figura 17. Distribución de frecuencia de personas adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.....	42
Figura 18. Distribución de frecuencia de personas adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.....	43

Figura 19. Distribución de frecuencia de personas adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.	44
Figura 20. Distribución de frecuencia de personas adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.	45
Figura 21. Distribución de frecuencia de personas adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.	46

Resumen

Esta investigación realizamos con el propósito de determinar la automedicación y efectos adversos de ansiolíticos en adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas Diciembre 2020.

En el Perú la práctica de la automedicación y efectos adversos de ansiolíticos en caso de los ansiolíticos se ha visto incrementada para tratar muchos cuadros de ansiedad y estrés, dicha práctica de automedicación puede convertirse en un problema de salud pública.

Por ello se considera importante la realización de esta investigación. El tipo de estudio utilizado fue descriptivo, método correlacional, diseño no experimental, con una población de 400 usuarios y una muestra de 197, la recolección de información fue mediante una encuesta directa, previamente validados.

Concluimos por las características sociodemográficas demuestran que 45,69% personas del sexo masculino y 54,31% de sexo femenino, los que consumen ansiolíticos son los de nivel de estudio superior con el 32,99%, según su estado civil los convivientes son los que consumen en 42,64% y según la edad entre 41–50 años el 58,38%, según la residencia son de Lima con 41,12% y según su ocupación los comerciantes son de 30,46% de los encuestados.

El grado de consumo de ansiolíticos es de 62,94% los que consumen presentan el 38,58% presenta somnolencia, el 40,10% lo consume a diario, el 27,41% presenta diabetes mellitus, el 41,12% presenta hipertensión arterial, el 26,90% presenta asma bronquial y 21,32% presenta obesidad.

En cuanto a los síntomas que presentan cuando se administran ansiolíticos el 19,80% presenta mareos, el 13,71% presenta vómitos, el 26,40% presenta calambres, el 50,25% desea seguir consumiéndolo y el 44,67% presenta calambres.

Palabras claves: Automedicación, ansiolíticos, síntomas.

Abstract

We carried out this research with the purpose of determining self-medication and adverse effects of anxiolytics in adults aged 40 - 60 years, users of Botica Alex Farma Comas December 2020.

In Peru, the practice of self-medication and adverse effects of anxiolytics in the case of anxiolytics has been increased to treat many symptoms of anxiety and stress, this practice of self-medication can become a public health problem.

For this reason, it is considered important to carry out this research. The type of study used was descriptive, correlational method, non-experimental design, with a population of 400 users and a sample of 197, the collection of information was through a direct survey, previously validated.

We conclude by the sociodemographic characteristics that show that 45.69% of the male sex and 54.31% of the female sex, those who consume anxiolytics are those of a higher level with demonstrating that 32.99%, according to their marital status, the cohabitating They consume in 42.64% and according to the age between 41-50 years 58.38%, according to the residence they are from Lima with 41.12% and according to their occupation they are 30.46% of the respondents.

The degree of consumption of anxiolytics is 62.94%, those who consume 38.58% have drowsiness, 40.10% consume it daily, 27.41% have diabetes mellitus, 41.12% have hypertension 26.90% have bronchial asthma and 21.32% have obesity.

Regarding the symptoms that they present when anxiolytics are administered, 19.80% have dizziness, 13.71% have vomiting, 26.40% have cramps, 50.25% want to continue consuming it and 44.67% have cramps.

Keywords: Self-medication, anxiolytics, symptoms.

Introducción

La Organización Mundial de la Salud (OMS) incremento la disputa contra la automedicación de los ansiolíticos, una nueva indagación realizada en diferentes países se observa que hay confusión en la población con relación a esta peligrosa amenaza para la salud pública y que no determinan cómo prevenir que siga en incremento OMS (2015). Para investigar este problema es preciso señalar sus orígenes o principios. Una de ellas es el conocimiento sobre los ansiolíticos, automedicarse con distintos tipos de fármacos para palear distintas patologías, los riesgos de la automedicación conllevan a una resistencia a fármacos por la falta de conocimiento en la administración, y cumplimiento del tratamiento. (Montoya & Ccala, 2019).

La pandemia genero cuadros de ansiedad y estrés por el SARS-CoV-2 (COVID-19), está caracterizado por causar patologías como el síndrome respiratorio y alteraciones a nivel del sistema nervioso central, la cual llevo a la población a un consumo indiscriminado de ansiolíticos, la dependencia es una conducta de carácter reiterativo donde el consumidor ha incluido esa actividad de la que abusa a sus necesidades e incluso reemplaza sus demás necesidades con ello buscando constantemente la sustancia, cosa o situación sin importar los daños.

En el ámbito de los fármacos a esta dependencia se le denomina “farmacodependencia”, la cual se define como el estado en que el consumidor genera una necesidad en repetir la dosis con el fin de poder sentirse bien o evitar sentirse mal”. (Instituto de Cardiología, 2020).

En el presente trabajo de investigación como objetivo determinar el nivel de automedicación y efectos adversos de ansiolíticos en adultos de 40 a 60 años usuarios de botica Alex Farma Comas diciembre 2020, ya que por la coyuntura la automedicación por ansiolíticos se ha elevado considerablemente, por el desconocimiento en el uso adecuado del fármaco, esto conlleva a un alto riesgo de problemas de la salud.

Capítulo I: Planteamiento del problema

1.1. Descripción de la realidad problemática

La automedicación es una práctica muy frecuente, y se establece como un problema sanitario por dos razones. En primer lugar, por las consecuencias que trae el uso de un medicamento incorrecto para tratar alguna enfermedad, debido a la administración de dosis no adecuadas, que pueden hacer que no surta el efecto o pueden causar intoxicación: en ambos casos se podría llegar a consecuencias fatales. (Bozo GK. 2018.)

“La automedicación y sus términos sinónimos, auto formulación, auto prescripción o autodeterminación prescriptiva, es definida como la acción de recurrir a los fármacos sin mediar la prescripción del médico”. (Rodríguez RC. 2016)

Los trastornos psiquiátricos, se han convertido en uno de los grandes problemas de salud pública en el mundo, es así como la ansiedad, depresión e insomnio, son motivo de consultas frecuentes, tanto en centros de atención primaria de Salud Pública, como en consultas particulares. (Diego RC. 2016)

Además, según la OMS el tratamiento principal son los antidepresivos, el apoyo y las terapias psicológicas, tanto es así que en las últimas décadas el consumo de los fármacos que afectan al estado de ánimo se ha visto aumentado, en los ansiolíticos y durante las últimas décadas, se ha observado que esta situación ha ido acompañada del aumento en la prescripción de psicofármacos, principalmente de benzodiacepinas (BZD). (Perales L. 2018).

Asimismo, los investigadores consideran que cerca del 73% de los medicamentos usados fuera de las indicaciones aprobadas, no tienen un fundamento o respaldo científico que avale su uso, lo cual puede exponer al paciente a un riesgo de seguridad para una pobre respuesta terapéutica. Sin embargo, una de las desventajas principales de este uso se plantea que los pacientes pueden ser susceptibles a presentar reacciones adversas y a no obtener la respuesta terapéutica esperada, ya que los perfiles de seguridad y efectividad. (López-Cabra C. 2016)

En el Perú, aproximadamente el 25%, de farmacias y boticas privadas del país venden sin receta médica psicofármacos como ansiolíticos, antidepresivos, sedantes, y estupefacientes, según la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas, por lo que la norma de salud pública actuales prohíbe la venta libre de psicofármacos pues el mal uso y abuso de los mismos podrían ocasionar dependencia y hasta la muerte. (Shorter E. 2017)

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es el nivel de automedicación y efectos adversos de ansiolíticos en adultos de 40 a 60 años usuarios de botica Alex Farma Comas diciembre 2020?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuáles serán los fármacos usados en la automedicación de ansiolíticos en adultos de 40 a 60 años usuarios de botica Alex Farma Comas diciembre 2020?

¿Conocen el conocimiento de los efectos adversos de ansiolíticos en adultos de 40 a 60 años usuarios de botica Alex Farma Comas diciembre 2020?

¿Cuáles serán los problemas de salud que influye la automedicación y efectos adversos de ansiolíticos en adultos de 40 a 60 años usuarios de botica Alex Farma Comas diciembre 2020?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Determinar el nivel automedicación y efectos adversos de ansiolíticos en adultos de 40 a 60 años usuarios de botica Alex Farma Comas diciembre 2020.

1.3.2. Objetivos específicos

Determinar los fármacos usados en la automedicación de ansiolíticos en adultos de 40 a 60 años usuarios de botica Alex Farma Comas diciembre 2020.

Evaluar el conocimiento de los efectos adversos de ansiolíticos en adultos de 40 a 60 años usuarios de botica Alex Farma Comas diciembre 2020.

Determinar los problemas de salud que influye la automedicación y efectos adversos de ansiolíticos en adultos de 40 a 60 años usuarios de botica Alex Farma Comas diciembre 2020.

1.4. Justificación

La automedicación es una práctica muy frecuente en nuestro medio y se relaciona a problemas sociales, económico y culturales que muchas veces satisface las necesidades de salud del, los empeoran o agravan. (Bozo GK. 2018).

La automedicación constituye un grave problema, puesto que día a día se observa que la población adquiere medicamentos sin previa consulta médica, poniendo en riesgo su salud. (López-Cabra C. 2016)

En el Perú se han realizado muy pocos estudios a nivel de distritos considerando condiciones propias de su población, los cuales han sido poco explorados; entre ellos se podrían mencionar la mayor pobreza, la menor accesibilidad a servicios de salud y las creencias sobre la efectividad de algunos medicamentos. (Rodríguez RC. 2016)

La automedicación en Perú de acuerdo a la encuesta realizada a nivel nacional por el INEN en el 2014 el 52,3% de los consumidores de farmacias y boticas afirmaron comprar medicamentos sin prescripción médica y el 19,2% respondieron que compraban medicamentos con receta médica pero no mostraron tal documento, tales cifras son bastantes altas si las apoyamos con trabajos de investigación sobre la frecuencia de automedicación que se realizaron en los distritos de Villa El Salvador (46,10%), Pueblo Libre (56,65%) y Ate Vitarte (90,10%); además, también en Ayacucho (87,80%). (Perales L. 2018).

Asimismo, la encuesta realizada por el INEN muestras los motivos por lo que los usuarios recurren a la automedicación siendo las cinco primeras las siguientes: - ya consumió antes el producto en referencia, - no hay necesidad de ir al médico porque las molestias son leves, - toma mucho tiempo ser atendido en un establecimiento de salud, - las citas para la atención en un establecimiento de salud toman tiempo, - el personal que trabaja en las farmacias da buenas indicaciones. (Shorter E. 2017)

En 2018, una encuesta desarrollada por Kantar Worldpan el indicó que solo el 6% de los hogares en Perú no se automedicaban, teniendo mucha relación con los valores de prevalencia mencionados de la automedicación. Cabe precisar que la automedicación es un hábito que se ha detectado en personas que asisten a centros hospitalarios, como se ha podido demostrar en algunos estudios de prevalencias de personas que se atienden en hospitales y/o clínicas. (Tardy, M 2017)

Es una problemática que no solo prevalece en nuestro país, sino también en varios lugares del mundo, distintos estudios que miden la prevalencia de esta práctica han dado como conclusión que debemos enfocarnos en reducir la automedicación por la consecuencia que tiene dicha práctica. (López-Cabra C. 2016)

El abuso es una conducta de carácter desadaptativa dado que la persona dedica demasiado tiempo a una actividad lo que puede conllevar a que deje de realizar otras de su interés. Si se enfoca al ámbito de los fármacos denominado “abuso de drogas”, se define de acuerdo a la Organización Mundial de Salud (OMS) cuando las personas hacen uso excesivo, persistente o esporádico de un medicamento de tal manera que no esté relacionado con el uso indicado y la práctica médica permitida. Se puede considerar como abuso de drogas cuando se toma de forma intencional dosis excesivas de un fármaco o cuando se consume a dosis terapéuticas, pero con fines distintos para los que está prescrito. Además, se consideran que las expresiones “uso indebido” y “uso no médico” son iguales de abuso de drogas. (Shorter E. 2017)

La OMS cuenta con el cuestionario ASSIST que es una herramienta que nos ayuda a detectar el nivel de riesgo del consumo de sustancias psicoactivas, entre las cuales están las benzodiazepinas. Cabe mencionar que el consumo que evalúa es el que se hace sin receta médica de manera esporádica o de manera constante de acuerdo al cuestionario, es decir evaluamos su abuso el cual como se indicó arriba es el uso excesivo, persistente y de manera esporádica sin prescripción médica.

Es decir, el cuestionario nos va poder ayudar a evaluar el nivel de riesgo del abuso de estos medicamentos lo cuales están clasificados de la siguiente manera, Bajo: Su actual patrón de consumo representa un riesgo bajo sobre su salud y de otros problemas. - Moderado: Usted presenta riesgo para su salud y de otros tipos de problemas derivados de su actual patrón de consumo de sustancias. - Alto: Usted presenta un riesgo elevado de experimentar problemas graves (de salud, sociales, económicos, legales, de pareja) derivado de su patrón actual de consumo y probablemente sea dependiente. (Perales L. 2018).

La dependencia es una conducta de carácter reiterativo donde el consumidor ha incluido esa actividad de la que abusa a sus necesidades e incluso reemplaza sus demás necesidades con ello buscando constantemente la sustancia, cosa o situación sin importar los daños. En el ámbito de los fármacos a esta dependencia se le denomina “farmacodependencia”, la cual se define como el estado en que el consumidor genera una necesidad en repetir la dosis con el fin de poder sentirse bien o evitar sentirse mal”. Una definición básica de la farmacodependencia de acuerdo al CIE-10 es cuando el individuo no puede controlar su conducta tóxicofílica y establece ciertos criterios para diagnosticar la farmacodependencia que se basa en seis puntos de control, dos de los cuales son la abstinencia y la tolerancia. (López-Cabra C. 2016)

Por lo mencionado anteriormente hemos decidido realizar nuestra investigación en usuarios que se administran ansiolíticos en pacientes de 40 a 60 años y conocer porque la automedicación y sus efectos tóxicos que se presentan o manifiestan .

Capítulo II: Fundamentos teóricos

2.1. Antecedentes

2.1.1. Nacionales

Rodríguez RC. (2016), en su encontró como resultado de los datos obtenidos se determinó la consumo mensual de alprazolam y clonazepam en el año 2014, siendo el Alprazolam el de mayor consumo con 0,41 DDD/1000hab/día, seguido del Clonazepam con 0,07 DDD/1000hab/día, obteniéndose un mayor consumo de alprazolam en los meses de enero, setiembre y diciembre, determinándose el consumo anual de las unidades atendidas, siendo el alprazolam, el medicamento de mayor consumo, con 0,23 DDD/1000hab/día y gasto mensual de los meses de junio, setiembre y noviembre de mayor gasto en el producto de marca Alpaz 0,5 mg; y el gasto de consumo anual para los productos de marca con un gasto de S/ 665,60 y S/ 553,85 para Alpaz 0,5 mg y Neuryl de 2 mg los de mayor gasto anual.

Diego RC. (2016) , mediante la tesis encontró como resultado que las unidades dispensadas de Alprazolam, Clonazepam, Diazepam, Bromazepam y sus equivalente comerciales y número de clientes obtenidos de la base de datos de la botica durante el periodo de agosto 2013-julio 2014; se determinó la demanda mensual y anual de alprazolam, clonazepam, diazepam y bromazepam en dicho periodo, siendo alprazolam la de mayor consumo anual con 10372 unidades vendidas y en los meses de mayo, abril y noviembre su mayor consumo con 1682, 1420 y 1302 unidades respectivamente, debido a que son meses precedentes a días festivos.

Perales L, Yance E (2018) ,Este trabajo se empleó como metodología el estudio descriptivo, prospectivo y transversal, de nivel básico; realizada la evaluación en una muestra de 262 pacientes que acudieron a 19 farmacias del distrito de El Tambo para adquirir ansiolíticos quienes fueron encuestados; obteniéndose como resultados, que un 32% (84) de ellos se encuentran entre las edades de 42 a 49 años, el 19%(50) entre 18 a 25 años y el 16% (42) entre 50 a 57 años, un 58 % (152) pertenecen al sexo masculino y el 48 % (127) a un grado de instrucción de nivel superior, su conclusión es que los factores que influyen en el consumo de ansiolíticos (Benzodiazepinas) en pacientes de farmacias del distrito El Tambo son de preferencia para los problemas de insomnio en 57% y en 71% para encontrar sentido a su vida.

Saravia GL. (2019), La presente investigación tuvo como objetivo determinar las características de la automedicación en los usuarios externos del Hospital Manuel Higa Arakaki, Satipo – 2018, la Metodología utilizada fue una investigación de tipo descriptivo, observacional, prospectivo de corte transversal; los métodos utilizados en la investigación fueron el inductivo y observacional; el nivel y diseño de investigación fue descriptivo; donde se trabajó con los usuarios externos que esperaban ser atendidos en los diferentes consultorios durante los meses de noviembre y diciembre, los resultados hallados obtenidos son las características sociodemográficas en su mayoría del sexo femenino, nivel secundario, estado civil conviviente, con residencia en la zona urbano marginal, zona urbano marginal en el 61,5%; religión católica el 70,2%; sólo el 38,5% tuvo un trabajo eventual y el 9,3% contratados por alguna modalidad y llegó a concluir que la automedicación en estos dos últimos seis meses fue entre dos o tres veces en el 23,9% .

Mamani TE (2019) Mediante la tesis se realizó un estudio observacional, prospectivo, transversal, descriptivo-analítico, la unidad de estudio fue el estudiante de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez 2017, la automedicación antibiótica se estimó por la escala Likert en nunca, casi nunca, ocasionalmente, frecuentemente y siempre, el análisis estadístico se hizo con ANOVA de Kruskal Wallis, el resultado fue de 240 estudiantes en los que se observó que la frecuencia de automedicación predominante fue “ocasionalmente” y “siempre” con un 28,3% cada una, el 72,9% de los estudiantes tuvieron un ingreso mensual de menos de 660 soles, se observó también que 37,9% tenían un conocimiento nulo sobre el tema y entre los de nivel nulo el 33% fue “ocasionalmente” y entre los con un nivel avanzado el 69,2% “siempre” (p valor=0,001163). Entre los estudiantes con síntomas respiratorios, gastrointestinales y generales el 39,3% fue “siempre” (p valor = 0,0000).

2.1.2. Internacionales

Cassio et al. (2018), estudiaron el tema “La automedicación en los ancianos y los factores asociados, Brasil 2018” su objetivo fue identificar los factores asociados con la práctica de la automedicación entre los ancianos en la ciudad de Montes Claros / Minas Gerais / Brasil, el método de estudio fue descriptivo con una muestra de 302 estudiantes y sus resultados fueron que el 92,4% se automedica, el 97,66% utilizan alguna medicación diaria, 28,8% predominio la automedicación de 60 a 66 años de edad y 22,8% entre 66 y 69 años. Siendo los medicamentos

más utilizados los antihipertensivos y antiinflamatorios y concluyeron que la automedicación está presente y con mayor frecuencia en ancianos.

Escobar y Ríos(2017), realizaron un estudio cuyo objetivo es determinar la frecuencia de automedicación en adultos de once ciudades de Latinoamérica desde junio de 2015 a enero de 2016 el método de estudio fue observacional, 7 descriptivo de corte transversal la muestra de estuvo conformada por 1784 sujetos y sus resultados indican la edad que más se automedica es de 30 años, siendo el sexo femenino con mayor porcentaje 50,25% de los sujetos tenía un nivel académico universitario, y del total de la población estudiada, el 54,64% se ha automedicaron en las últimas 2 semanas, 62,58% en los últimos 3 meses, 50,30% refiere que se automedica porque no dispone de tiempo para ir a una consulta médico, 56,15% fue por recomendación de un familiar y el 26,87% por un farmacéutico y concluyeron que la automedicación es una práctica muy común, siendo la causa más significativa la falta de tiempo para ir a una consulta médica.

Bashige V 2015, en su estudio y cuyo objetivo fue determinar la prevalencia de la automedicación y sus características en este entorno, el tipo de estudio fue descriptivo y de corte transversal con una muestra de 515 estudiantes y sus resultados determinaron que el 99%, se automedica que corresponde a 510 estudiantes, 42% se automedica por ahorrar tiempo en ir a una consulta médica y 40,2% adquiere antibióticos y analgésicos sin receta médica y concluyeron que la automedicación está presente con un mayor porcentaje en los estudiantes, siendo la característica más frecuente el ahorro de tiempo para ir a una consulta médica.

Cordero E, Cardozo J, Crespo J, (2014), su objetivo es el determinar la prevalencia de automedicación con antibióticos y factores asociados, adultos mayores en el área urbana de Cuenca. Metodología: estudio de prevalencias, en 668 adultos mayores. Se incluyeron los adultos mayores de 65 años en adelante y sus resultados fueron de 45,8% fueron de sexo masculino y 54,2% femenino y su prevalencia de automedicación con antibióticos fue del 11,7% y el principal motivo de 10 automedicación fue el dolor en un 30,8% y los familiares fueron la principal fuente de información con un 43,6% llegando a la conclusión que los antibióticos demostró ser una problemática importante debido a la alta prevalencia encontrada en este estudio.

López-Cabra C, et al, (2016), en su investigación cuyo objetivo es determinar la prevalencia de la automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad del Rosario y factores de riesgo y características de automedicación en cuanto al tipo de medicamentos consumidos y su frecuencia siendo sus materiales y métodos de corte transversal mediante una encuesta aplicada

a 276 estudiantes de medicina y sus resultados de la prevalencia de automedicación fue del 79,3% cuyos medicamentos automedicado con mayor frecuencia son acetaminofén (10,8%), e ibuprofeno (3,9%) y las indicaciones más frecuentes fueron cefalea (10,6%), resfriado común (4,2%) y dismenorrea (3,4%) y concluyen que la prevalencia de automedicación en la población evaluada es alta.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Trastornos de Ansiedad

La ansiedad es un estado emocional en el cual la persona se siente temerosa, inquieta, se caracteriza por preocupaciones, tensión muscular (cefaleas, temblores, agitación), hiperactividad vegetativa (sudoración, mareos, taquicardia, sequedad de boca, vértigos). (Bozo GK. 2018).

Los trastornos de ansiedad son considerados como un estado patológico caracterizado por alteraciones del sueño, irritabilidad, tensión, inquietud, sudoración, sequedad en la boca, palpitaciones, dependiendo de la intensidad de los síntomas se clasifican en: trastornos de ansiedad generalizada, trastorno del pánico, trastorno de ansiedad social, trastorno obsesivo compulsivo, fobias específicas, trastornos de estrés postraumáticos. (Rodríguez RC. 2016)

El trastorno de pánico es por lo general crónico y de curso variable; 31% no presenta síntomas, el 24% manifiesta evolución episódica y es persistente en el 45% de los casos. Con frecuencia las más afectadas son las mujeres en edad promedio a los 25 años. El cuadro clínico se acompaña de síntomas gastrointestinales, cardiovasculares, neurológicos, respiratorios y psicopatológicos. Para el tratamiento se suelen emplear fármacos inhibidores de la recaptación de serotonina, antiepilépticos, benzodiacepinas, técnicas psicoterapéuticas, conductuales y cognitivas. (Diego RC. 2016)

2.2.2. Fármacos benzodiazepínicos

Las benzodiacepinas son medicamentos psicotrópicos (es decir, actúan sobre el sistema nervioso central) con efectos sedantes, hipnóticos, ansiolíticos, anticonvulsivos, amnésicos y miorreajantes. Por ello se usan las benzodiacepinas en medicina para la terapia de la ansiedad, insomnio y otros estados afectivos, así como las epilepsias, abstinencia alcohólica y espasmos musculares. También se usan en ciertos procedimientos invasivos como la endoscopia o dentales cuando el paciente presenta ansiedad o para inducir sedación y anestesia. Los individuos que abusan de drogas estimulantes con frecuencia se administran benzodiacepinas

para calmar su estado anímico. A menudo se usan benzodiazepinas para tratar los estados de pánico causados en las intoxicaciones por alucinógenos. (Bozo GK. 2018).

La denominación de estos compuestos, suele caracterizarse por la terminación –lamo –lan (triazolam, oxazolam, estazolam, alprazolam, midazolam) y por la terminación pam y pan(diazepam, lorazepam, lormetazepam, bentazepam, flurazepam, flunitrazepam, clonazepam). No obstante, hay excepciones como el clorazepato dipotásico (Tranxilium) o el clordiazepóxido (Librium). El término benzodiazepina se refiere a la porción en la estructura química de estos medicamentos compuesto por el anillo de benceno unido a otro anillo de siete miembros heterocíclicos llamado diazepina. (López-Cabra C. 2016)

A pesar de que en el uso clínico las benzodiazepinas producen efectos cualitativos muy similares uno del otro, existen importantes diferencias cuantitativas en sus propiedades farmacocinéticas y farmacodinámicas, las cuales han sido la base de sus variados patrones de aplicación terapéutica. Los benzodiazepinas pueden causar tolerancia, dependencia y adicción. (Diego RC. 2016)

2.2.3. Farmacología de benzodiazepinas

Las benzodiazepinas se pueden administrar por vía oral y algunas de ellas por vía intramuscular e intravenosa. La semivida de estos fármacos varía de 2 horas, como en el caso del midazolam y el clorazepato, o hasta 74 horas en el flurazepam. (Bozo GK. 2018).

Basado en su semivida, los benzodiazepinas se dividen en cuatro grupos:

- Compuestos de duración ultracorta, con una semivida menor de 6 horas.
- Compuestos de duración corta, tienen una semivida menor de 12 horas y tienen pocos efectos residuales al tomarse antes de acostarse en la noche, aunque su uso regular puede conducir a insomnio de rebote y ansiedad al despertar.
- Compuestos intermedios, tienen una semivida entre 12 y 24 horas, pueden tener efectos residuales durante la primera mitad del día y el insomnio de rebote tiende a ser más frecuente al discontinuar su uso. Se presentan también síntomas de abstinencia durante el día con el uso prolongado de esta clase de benzodiazepinas. (López-Cabra C. 2016)
- Compuestos de acción larga, tienen una semivida mayor de 24 horas. Los fuertes efectos sedantes tienden a perdurar durante el día siguiente si se usan con el fin de tratar el insomnio.

Las benzodiazepinas pueden acumularse en el cuerpo. La semivida de eliminación varía grandemente entre un individuo y el otro, especialmente entre pacientes de la tercera edad. Los compuestos de acción corta tienen mejores resultados como hipnóticos, mientras que los de larga duración se prefieren por sus efectos ansiolíticos. (Tardy, M 2017)

2.2.4. Farmacocinética

Todas las benzodiazepinas son, en esencia, absorbidos completamente, con la excepción del clorazepato, el cual es descarboxilado por el jugo gástrico antes de su completa absorción. Las benzodiazepinas y sus metabolitos activos se unen a proteínas plasmáticas en un rango entre 70 y 90% y no se han reportado ejemplos de competición con otros medicamentos por esas proteínas. Las benzodiazepinas se metabolizan extensamente por sistemas enzimáticos microsomales del hígado.

Esa biotransformación hepática de las benzodiazepinas ocurre en tres pasos, el primero una reacción que modifica o remueve el sustituyente que por lo general se encuentra en la posición 1 o 2 del anillo de diazepina, la segunda es una reacción de hidroxilación en la posición 3 produciendo el metabolito activo y, finalmente, una tercera reacción de conjugación principalmente con ácido glucurónico. (Rodríguez RC. 2016)

2.2.5. Mecanismo de Acción de las Benzodiazepinas

Todos los benzodiazepinas actúan aumentando la acción de una sustancia química natural del cerebro, el GABA (ácido gamma-aminobutírico). El GABA es un neurotransmisor, es decir, un agente que transmite mensajes desde una célula cerebral (neurona) hacia otra. El mensaje que el GABA transmite es un mensaje de inhibición: les comunica a las neuronas con las que se pone en contacto que disminuyan la velocidad o que dejen de transmitir. Como más o menos el 40% de los millones de neuronas del cerebro responden al GABA, esto significa que el GABA tiene un efecto general tranquilizante en el cerebro: de cierta forma, es el hipnótico y tranquilizante natural con que cuenta el organismo. Los benzodiazepinas aumentan esta acción natural del GABA, ejerciendo de esta forma una acción adicional (frecuentemente excesiva) de inhibición en las neuronas. (Diego RC. 2016)

2.2.6. Usos terapéuticos

La familia de las benzodiazepinas incluye una gran cantidad de moléculas que comparten ciertas propiedades; terapéuticamente, se les ha asignado usos específicos, de acuerdo a las ventajas relativas que puedan mostrar unas respecto de otras. Por ejemplo, el clonazepam tiene un perfil muy eficaz como ansiolítico en el tratamiento de trastornos de pánico o ansiedad generalizada, además del uso tradicional como anticonvulsivo. El hecho de que sus propiedades hipnóticas,

miorrelajantes y amnésicas sean relativamente más débiles que entre las otras benzodiazepinas, le confiere un perfil de efectos secundarios mejor tolerado cuando se utiliza como ansiolítico o anticonvulsivo. Por eso tiene esas indicaciones, mientras que, como miorrelajantes, por ejemplo, suele optarse por el diazepam. Tanto el clonazepam como el diazepam son fármacos con una semivida de eliminación prolongada (más de 24 horas). (Bozo GK. 2018).

La larga permanencia de las benzodiazepinas en los tejidos puede representar un problema. El diazepam, por ejemplo, puede alcanzar semividas de eliminación superiores a las 100 horas. Incluso en caso de perfecto funcionamiento visceral, muchas benzodiazepinas se transforman en DMD (dimetildiazepina), que posee una semivida de 70 horas. En particular, en caso de embarazo, aunque se interrumpa el uso, la concentración del fármaco en plasma seguirá siendo elevada por varias semanas después de la concepción.

Para el tratamiento del insomnio a corto plazo suele recurrirse a benzodiazepinas de acción corta y ultracorta, que promuevan una rápida conciliación del sueño (efectos hipnóticos), pero tengan una semivida relativamente breve en el organismo, de modo que no produzcan somnolencia residual al día siguiente, como el triazolam o el midazolam. Actualmente, tiende a utilizarse en estos casos una nueva clase de fármacos hipnóticos, relacionados funcionalmente con las benzodiazepinas, que incluyen al zolpidem, la zopiclona y el zaleplon.

Las benzodiazepinas (todas) bloquean el sueño profundo (fase IV del "slow wave sleep" o sueño de ondas lentas) y el sueño REM (o rapid eye movement), fase del sueño donde se observan movimientos oculares rápidos que es cuando soñamos o el sueño que recordamos). La fase IV del sueño de ondas lentas es importantísima debido a que es en esta fase del sueño donde se libera la hormona de crecimiento, garante de la inmunidad celular y de la reparación de los tejidos. También en esa fase descansan los núcleos de la vigilia sobre todo el A6 o locus coeruleus que tiene una función importante en el área cognitiva (reflexión, concentración, memoria, atención e intelecto).

No conviene por lo tanto bloquear este tipo de sueño. El sueño REM también es muy importante porque descansa en esta fase del sueño el hipocampo. A pesar de que estos medicamentos tienen un uso muy difundido al revisar sus mecanismos de acción y sus efectos adictivos lo más sensato es evitar su uso en el insomnio sobre todo en el que está relacionado con el stress desadaptado donde se encuentra disminuido el sueño profundo y aumentado el superficial (para que el animal esté "en alerta" durante el sueño). En estos casos las benzodiazepinas empeorarían el cuadro de estrés al terminar de apagar el sueño profundo. (Diego RC. 2016)

En anestesia se utiliza el midazolam por vía endovenosa debido a su corta semivida para sedación en los procesos ligeramente dolorosos.

Anticonvulsivos

Las benzodiazepinas son potentes anticonvulsivos y tienen propiedades que salvan la vida durante el manejo de un estatus epiléptico. Las benzodiazepinas más frecuentemente usadas para controlar un estatus epiléptico son el diazepam y lorazepam. Un meta análisis de 11 ensayos clínicos concluyó que el lorazepam es superior que el diazepam en el tratamiento de epilepsias persistentes. A pesar de ello, el diazepam tiene un tiempo de acción mucho más duradero que el lorazepam, quien a su vez tiene un efecto anticonvulsivo más prolongado.

La razón de ello es que el diazepam es altamente liposoluble pero tiene una gran afinidad proteica, por lo que su fracción no unida a las proteínas tiene un gran volumen de distribución, lo que se traduce en una duración de acción de solo 20-30 minutos en el estatus epiléptico. Por su parte, lorazepam tiene un volumen de distribución mucho menor lo que resulta en una acción más prolongada en el tratamiento de este mal. Lorazepam, en esos términos, tiene una acción superior al del diazepam, al menos en los estadios iniciales del tratamiento del estatus epiléptico. Otras benzodiazepinas anticonvulsivas incluyen el clobazam, clonazepam, clorazepato y el midazolam. (Rodríguez RC. 2016)

Cuando las benzodiazepinas fueron inicialmente presentadas, éstas fueron adoptadas con entusiasmo para el tratamiento de todo tipo de epilepsias. Sin embargo, con el uso continuo, la somnolencia y tolerancia se transformaron en un problema y ninguna es considerada hoy en día como elección de primera línea para el tratamiento de la epilepsia a largo plazo.

El clobazam es ampliamente usado en clínicas especializadas en epilepsia alrededor del mundo, y el clonazepam es popular en Francia. En el Reino Unido tanto el clobazam como el clonazepam son elecciones de segunda línea para el tratamiento de muchas formas de epilepsia. El clobazam también tiene un papel útil en la profilaxis de convulsiones a muy corto plazo y en la epilepsia catamenial. La discontinuación luego del consumo a largo plazo por epilepsia requiere un cuidado especial debido al riesgo de las convulsiones de rebote. Por lo tanto, la dosis es lentamente reducida por un periodo de seis meses o más. (Perales L. 2018).

Ansiolíticos

Las benzodiazepinas poseen propiedades ansiolíticas y pueden ser usados para el manejo temporal de la ansiedad severa. Las benzodiazepinas, por lo general, se administran por vía oral, aunque se pueden administrar por vía intravenosa durante un ataque de pánico. Un panel

internacional de expertos en la farmacoterapia de la ansiedad y la depresión definieron al uso de las benzodiazepinas, especialmente en combinación con antidepresivos, como los principales fármacos en la terapia de los trastornos de la ansiedad. (López-Cabra C. 2016)

Sin embargo, las benzodiazepinas pese a que consiguen aliviar los síntomas en la mayoría de los individuos, es recomendable que sean usadas solo por periodos cortos de 2 a 4 semanas debido al riesgo de generar tolerancia y dependencia y su falta de efectividad a largo plazo. Las benzodiazepinas comparadas con otros tratamientos farmacológicos, tienen el doble de posibilidades de causar tras su discontinuación una recaída de la condición subyacente. (Perales L. 2018).

Para el tratamiento del trastorno de ansiedad generalizada se recomienda terapias psicológicas y otras terapias farmacológicas. Los antidepresivos tienen una mayor tasa de remisión y son en general seguros y efectivos a corto y largo plazo.

A pesar del incrementado enfoque en el uso de antidepresivos y otros agentes en el tratamiento de la ansiedad, las benzodiazepinas permanecen como los principales ansiolíticos en farmacoterapia debido a su eficacia, inicio rápido de acciones terapéuticas y el perfil generalmente más favorable de efectos colaterales. Los patrones en el tratamiento de los medicamentos psicotrópicos se han mantenido estables por más de una década, siendo las benzodiazepinas las más usadas en el trastorno del pánico, pese a las recomendaciones de usar en su lugar antidepresivos inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS). (Tardy, M 2017)

Algunas benzodiazepinas usados como ansiolíticos: alprazolam, bromazepam, clordiazepóxido, clonazepam, clorazepato, diazepam, lorazepam, medazepam, nordazepam, oxazepam y prazepam.

Insomnio

Las benzodiazepinas pueden ser útiles para el tratamiento a corto plazo del insomnio. Su uso está recomendado solo para un periodo de dos a cuatro semanas por el riesgo de generar dependencia. Las benzodiazepinas son tomadas preferentemente de modo intermitente a la menor dosis posible que sea efectiva. Las benzodiazepinas mejoran los problemas relacionados con el sueño acortando el tiempo necesario para quedarse dormido, prolongando el tiempo que se duerme y en general reduciendo el desvelo. Sin embargo, empeoran la calidad del sueño incrementando el sueño ligero y disminuyendo el sueño profundo. Otra desventaja de los hipnóticos es la posible tolerancia a sus efectos, insomnio de rebote, reducción del sueño de

onda lenta y el hecho que su abstinencia está caracterizada por el insomnio de rebote y un periodo prolongado de ansiedad y agitación. (Diego RC. 2016)

No está claro si los nuevos hipnóticos análogos de benzodiazepinas o «Fármacos Z» son mejores que las benzodiazepinas de acción corta. La eficacia de estos dos grupos de medicamentos es similar. De acuerdo con la Agency for Health care Research and Quality de Estados Unidos, la comparación indirecta indica que los efectos colaterales de las benzodiazepinas pueden llegar a ser el doble de frecuentes que el de los análogos de benzodiazepinas. Esto podría indicar que es preferible el uso de los análogos de las benzodiazepinas en el tratamiento de primera línea y a largo plazo del insomnio.

Sin embargo, el National Institute for Health and Clinical Excellence del Reino Unido, no encontró ninguna evidencia convincente a favor de los «Fármacos Z». En la revisión de este instituto se indicó que los «Fármacos Z» de acción corta fueron comparados inapropiadamente con benzodiazepinas de efecto prolongado en los ensayos clínicos. No hubo ensayos clínicos que comparen los «Fármacos Z» de corta acción con las dosis apropiadas de benzodiazepinas de corta acción. Con esta información, el mismo instituto recomienda la selección del hipnótico basándose en el precio y la preferencia del paciente. (López-Cabra C. 2016)

Ya ha sido argumentado que el uso a largo plazo de hipnóticos y el exceso de prescripción de estos fármacos representa un riesgo no justificado -especialmente en los mayores- y que es dañino para la salud pública en general.

Uso previo a la cirugía

Se pueden aprovechar los efectos de las benzodiazepinas antes de los procedimientos quirúrgicos, especialmente en quienes se presenten con ansiedad. Por lo general, se administran un par de horas antes de la cirugía, produciendo alivio de la ansiedad y también produciendo amnesia ayudando a olvidar la incomodidad previa a la operación. (Treiman, D. 2019)

Las benzodiazepinas son usadas en pacientes con fobia dental —temor a los dentistas— en procedimientos oftalmológicos como cirugía refractiva; aunque este uso es controvertido y solo recomendado para aquellos que padecen una ansiedad severa. Para este uso es comúnmente prescrito midazolam por su fuerte acción sedante y rápida recuperación, también por su solubilidad en agua la cual reduce el dolor de la inyección. A veces también es usado diazepam o lorazepam. El lorazepam es especialmente eficaz para provocar amnesia y se lo suele usar con este fin.

Usos en cuidados intensivos

Las benzodiazepinas pueden resultar muy útiles en pacientes en la unidad de cuidados intensivos que estén recibiendo respiración artificial o aquellos con dolor o muy tensos. Se debe tener precaución en estos casos debido a la posibilidad de depresión respiratoria y es recomendable tener disponibles instalaciones para el tratamiento de sobredosis de benzodiazepinas.

Usos en la población adulto mayor

En muchos casos, los antipsicóticos y las benzodiazepinas son prescritos a los institucionalizados en residencias de ancianos, careciendo de una indicación adecuada para su consumo. El consumo de benzodiazepinas en mayores ha sido vinculado a un mayor riesgo de caídas y un estudio reciente estableció que hay un riesgo 1,5 veces mayor de rotura de caderas entre sus consumidores. Los pacientes mayores de 65 años que comienzan a tomar benzodiazepinas pueden tener más riesgo de desarrollar demencia. Treiman, D. (2019)

Dependencia alcohólica

Se ha demostrado que las benzodiazepinas son seguras y efectivas para el tratamiento de los síntomas del síndrome de abstinencia alcohólica. Se emplea una u otra benzodiazepina según su farmacocinética. Las benzodiazepinas más frecuentemente usadas para el manejo de la detoxificación alcohólica son el diacepam y el clordiazepóxido, dos agentes de acción duradera y el lorazepam y oxazepam, de acción intermedia. El diacepam y clordiazepóxido hace que la detoxificación sea más tolerable y se espera que los síntomas de abstinencia no aparezcan.

Los agentes de acción intermedia tienen excelentes resultados. En el alcoholismo no complicado la primera línea de tratamiento es el clordiazepóxido, mientras que el oxazepam es el más frecuentemente usado para casos de síntomas de abstinencia más severos y en pacientes que metabolizan los medicamentos con más dificultad, como los pacientes ancianos y quienes tengan cirrosis hepática. El lorazepam es la única benzodiazepina con absorción intramuscular conocida en casos que se requiera y es el más efectivo en prevenir y controlar las epilepsias. El fenazepam también se usa en estos casos con excelentes resultados. Los hipnóticos y ansiolíticos de mayor potencia como alprazolam están contraindicados en casos de alcoholismo debido a su capacidad mayor de dependencia. (Shorter E. 2017)

Trastornos musculares

Las benzodiazepinas son conocidas por ser fuertes relajantes musculares por lo que son útiles en el control de espasmos, aunque a menudo se desarrolla tolerancia a sus efectos relajantes. A veces son usados como alternativa a las benzodiazepinas el Baclofeno o la tizanidina. Se descubrió que la tizanidina tiene mayor tolerancia comparado con el diacepam y el baclofeno.

Manía aguda

Los episodios maníacos son estados anímicos anómalos, constituyendo una de las fases del trastorno bipolar. Las benzodiazepinas pueden ser útiles en el manejo a corto plazo de la manía aguda hasta que logren tener efecto el litio o neurolépticos. Las benzodiazepinas producen rápida tranquilización y sedación del individuo maniaco por lo que son una herramienta importante para estos pacientes. Tanto el clonazepam y el lorazepam son usados para estos tratamientos con algunas evidencias de que el clonazepam es superior en sus efectos antimaníacos. (Treiman, D. 2019)

2.2.7. Sobredosis

La sobredosis de benzodiazepinas, en particular cuando se combinan con licor opio, puede llevar a un estado de coma. El antídoto para todas las benzodiazepinas es el flumazenil, un antagonista de las benzodiazepinas, el cual, ocasionalmente, se usa de modo empírico en pacientes que se presentan a una sala de emergencia por pérdida de la consciencia inexplicada. Siempre se prefiere el manejo de medidas de soporte antes de instalar un tratamiento antagonista de benzodiazepinas para proteger al paciente tanto de los efectos de la abstinencia como de posibles complicaciones por el uso simultáneo de compuestos farmacéuticos no relacionados químicamente. Para ello se debe hacer, con el adecuado escrutinio, una determinación de una posible sobredosis deliberada, tomando provisiones para evitar daños adicionales por parte del individuo. (Shorter E. 2017)

El flumazenil debe ser administrado por personal médico entrenado para ello, pues el uso adecuado en situaciones de sobredosis puede reducir la probabilidad de que el paciente sea admitido a una unidad de cuidados intensivos. Sin embargo, se debe tomar precauciones en el uso del flumazenil, teniendo en cuenta que el individuo puede tener una sobredosis mixta de varias sustancias, cuyos antídotos pueden tener su propio listado de interacciones medicamentosas adversas.

Los pacientes en quienes se sospecha una sobredosis por benzodiazepinas y que muestran deficiencia en su nivel de conciencia y depresión respiratoria y que lo más probable es que

requieran una intubación endotraqueal junto con una posible admisión a cuidados intensivos, deben ser quienes se consideren candidatos para el flumazenil para evitar la intubación y la ventilación artificial. La decisión de administrar flumazenil a un paciente sospechoso de una sobredosis de benzodiazepinas debe ser hecha seguida de una evaluación clínica comprehensiva, incluyendo un examen físico y evaluaciones bioquímicas del estado respiratorio del paciente y su capacidad de proteger, sin auxilio artificial, sus propias vías aéreas. (Shorter E. 2017)

El flumazenil no debe ser usado en pacientes en quienes se sospeche o se conozca uso de fármacos pro convulsionantes como los antidepresivos tricíclicos y en pacientes con antecedentes de epilepsia. El flumazenil tampoco debe ser usado en pacientes con dependencia física a las benzodiazepinas, por razón de que el flumazenil provocará, por lo general, un síndrome de abstinencia agudo al reemplazar el ligando del receptor benzodiazepínicos, potencialmente produciendo el inicio de convulsiones severas. El flumazenil debe ser administrado de manera lenta y cuidadosa para evitar reacciones adversas asociadas a su uso. (Treiman, D. 2019)

Se debe administrar la dosis eficaz mínima de este medicamento para evitar sus efectos psicológicos indeseables y para prevenir la aparición de efectos secundarios potencialmente graves. Algunos pacientes pueden despertar de manera agitada después de la administración de flumazenil y puede que intenten retirarse del servicio de salud donde se les está administrando el tratamiento. El uso de flumazenil debe ser restringido a centros asistenciales dotados con equipos de resucitación completa y accesibilidad inmediata. (Shorter E. 2017)

La sobredosis de benzodiazepinas puede ser un evento intencional, accidental o iatrogénico. El tratamiento inicial, así como su diagnóstico correcto, pueden ocurrir simultáneamente con la administración de un bolo inyectado de flumazenil en el rango de 0,1 a 0,3 mg. Estas dosis son generalmente bien toleradas y efectivas para diagnosticar y tratar la sobredosis por benzodiazepinas. Muchas benzodiazepinas son de acción más prolongada que flumazenil, por lo que existe un riesgo importante de recaída con la aparición de coma y depresión respiratoria a medida que seden los efectos del flumazenil.

Dependiendo de la condición clínica, puede que sea necesaria la administración de dosis adicionales de flumazenil o una infusión de 0,3-0,5mg por cada hora. En recién nacidos y niños pequeños, el flumazenil intravenoso de 10-20 microgramos tres veces al día (u otra dosificación si se es requerida) tiende a ser una dosis efectiva para las sobredosis con benzodiazepinas. Para las terapias de larga duración, la vía rectal puede ser una medida alternativa.

El flumazenil puede precipitar la aparición de convulsiones en pacientes con sobredosis mixta de carbamazepina y antidepresivos tricíclicos, aunque estos y otras complicaciones pueden ser evitadas si se administran dosis tratadas de flumazenil. Por ello, el flumazenil es un medicamento relativamente seguro y efectivo en el tratamiento de sobredosis con benzodiazepinas.

Algunas investigaciones sugieren que el temazepam puede estar asociado a una tasa de mortalidad mayor que otras benzodiazepinas. Temazepam produce mayor sedación que otras benzodiazepinas en situaciones de sobredosis, por lo que se piensa que el temazepam, en situaciones de sobredosis, tenga una mayor toxicidad que otras benzodiazepinas. (Shorter E. 2017)

2.3. Marco Conceptual

- **Benzodiazepinas.** Los benzodiazepinas son agentes depresores del sistema nervioso central, tienen gran afinidad por el receptor GABA. Son agonistas completos a nivel de su receptor celular en la producción de propiedades sedantes y ansiolíticas. (López-Cabra C. 2016)
- **Medicamento.** Preparado farmacéutico obtenido a partir de uno o más principios activos, contienen excipientes y es presentado bajo una forma farmacéutica definida, dosificado y empleado para la prevención, el diagnóstico o el tratamiento de una enfermedad o estado patológico, o para modificar sistemas fisiológicos en beneficio de la persona a quien le fue administrado. (López-Cabra C. 2016)
- **Automedicación.** La automedicación es la utilización de medicamentos por iniciativa propia sin ninguna intervención por parte del médico (ni en el diagnóstico de la enfermedad, ni en la prescripción o supervisión del tratamiento). (Treiman, D. 2019)
- **Ansiolíticos.** Son fármacos psicotrópicos con acción depresora del sistema nervioso central, destinado a disminuir o eliminar los síntomas de la ansiedad esperando no producir sedación o sueño. (López-Cabra C. 2016)
- **Receta médica.** Documento legal autorizado a ser emitido por médicos legalmente reconocidos y capacitados de medicación al paciente. (Treiman, D. 2019)
- **Reacción adversa medicamentosa.** Definida como reacción nociva no intencionada que aparece a dosis terapéuticas de un fármaco en la persona al cual fue administrado el fármaco. (Diego RC. 2016)

- **Agorafobia.** Temor obsesivo frente a espacios abiertos que pueden originar alguna enfermedad. (Tardy, M 2017)
- **Hipnótico.** Relativo al sueño o a la hipnosis, fármaco que puede producir o mantener el sueño. (Diego RC. 2016)
- **Ansiedad.** Sentir ansiedad de modo ocasional es una parte normal de la vida. Sin embargo, las personas con trastornos de ansiedad con frecuencia tienen preocupaciones y miedos intensos, excesivos y persistentes sobre situaciones diarias. (Tardy, M 2017)
- **Receptor gaba.** El receptor GABA es un receptor inotrópico y un canal iónico controlado por ligando. Su ligando endógeno es el ácido γ -aminobutírico, el principal neurotransmisor inhibitorio del sistema nervioso central. (Tardy M 2017)
- **Sobredosis.** Se presenta cuando se toma una cantidad de algo mayor a lo normal o recomendado, a menudo una droga. Una sobredosis puede ocasionar síntomas graves y dañinos o la muerte. Si usted toma demasiada cantidad de algo a propósito se denomina sobredosis intencional o deliberada. (Shorter E. 2017)
- **Manía.** Trastorno o enfermedad mental que se caracteriza por una euforia exagerada, la presencia obsesiva de una idea fija y un estado anormal de agitación y delirio. (Treiman, D. 2019)
- **Insomnio.** El insomnio es un trastorno del sueño frecuente que puede causar dificultad para conciliar el sueño (quedarse dormido) o mantenerlo, o puede hacer que te despiertes demasiado temprano y no puedas volver a dormirte. Es posible que sigas sintiéndote cansado cuando te despiertes. (Tardy, M 2017)
- **Anticonvulsivo.** Estos medicamentos son utilizados para tratar las crisis convulsivas y la epilepsia. (Diego RC. 2016)
- **Psicotrópicos.** Psicotrópico o sustancia psicotrópica es un agente químico que actúa sobre el sistema nervioso central. (Shorter E. 2017)

2.4. Hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

El nivel de automedicación supera y los efectos adversos de ansiolíticos en adultos de 40 – 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020.

2.4.2. Hipótesis específicas

Conocerán los fármacos usados en la automedicación de ansiolíticos en adultos de 40 a 60 años usuarios de botica Alex Farma Comas diciembre 2020.

Tendrán el conocimiento de los efectos adversos de ansiolíticos en adultos de 40 a 60 años usuarios de botica Alex Farma Comas diciembre 2020.

Se logrará determinar los problemas de salud que influye la automedicación y efectos adversos de ansiolíticos en adultos de 40 a 60 años usuarios de botica Alex Farma Comas diciembre 2020.

2.5. Operacionalización de variables e indicadores.

2.5.1. Variable independiente

Automedicación

2.5.2. Variable dependiente

Ansiolíticos.

VARIABLE	CONCEPTO	DIMENSIÓN	INDICADORES
Dependiente Automedicación	Automedicación su Uso de medicamentos por propia sin intervención del médico.	Género	Masculino Femenino
		Grado de Instrucción	Primaria Secundaria Técnico Universitario
		Problema de salud	Ansiedad, depresión esquizofrenia
Independiente Ansiolíticos	Fármacos usados para tratamiento de la ansiedad	Tipo de ansiolítico	Benzodiazepinas y no benzodiazepinas

Capítulo III: Metodología

3.1. Tipo y nivel de investigación

Según el propósito de la investigación: Aplicada ya que identifica el problema y se plantea estrategias de solución.

Según el nivel de estudio es de Tipo observacional, no experimental, cualitativa, cuantitativo, explicativo, retrospectivo y transversal.

3.2. Descripción del método diseño

a. Lugar de aplicación del estudio.

El estudio será realizado en la Botica Alex Farma Comas diciembre 2020

- Criterios de inclusión:
 - Usuarios de 40 - 60 años de la Botica Alex Farma Comas diciembre 2020
- Criterios de exclusión:
 - Usuarios menores de 40 - 60 años de la Botica Alex Farma Comas diciembre 2020
 - Usuarios de 40 - 60 años que no son de la Botica Alex Farma Comas diciembre 2020

b. Elaboración de encuesta

Se realizará una encuesta con preguntas cerradas para la obtención de los datos en nuestra investigación.

c. Calculo para el tamaño de muestra.

El tamaño de muestra se calcula mediante la siguiente fórmula:

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

Dónde:	N=	400
N= Población total	Z=	1.96
Z= nivel de confianza	E=	0.05%
E= margen de error	Q=	0.50
q= probabilidad de fracaso	P=	0.50
p= probabilidad de éxito	N=	372
n= tamaño de muestra.		

$$n = \frac{400 \cdot 1.96^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5}{0.05^2 \cdot (400-1) + 1.96^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5}$$

$$n = 196.92$$

La muestra será 197 encuestas.

3.3. Población y muestra:

Población: Una población de 400 usuarios menores de 40 - 60 años de la Botica Alex Farma Comas diciembre 2020.

La investigación se realizará a los usuarios de 40 a 60 años que realizan automedicación y que presenten efectos adversos de ansiolíticos de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020

Muestra: De 197 usuarios de 40 - 60 años de la Botica Alex Farma Comas diciembre 2020.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La recolección de datos se realizará por técnica de encuesta y el instrumento será un cuestionario el mismo que se encuentra en la sección de los anexos. El cuestionario será validado por juicio de expertos

La aplicación de la encuesta se realizó durante el horario de atención a usuarios de 40 - 60 años de la Botica Alex Farma Comas diciembre 2020.

3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Los datos obtenidos en la encuesta serán tabulados en hoja de cálculo Excel, luego serán procesados en el paquete estadístico SPSS versión 24. Los resultados serán presentarán en tablas y gráficas para los diferentes componentes de la automedicación: económico, social, cultural y demográfico. Se realizará el análisis descriptivo y chi cuadrado, el nivel de significancia fue 95% ($p < 0,05$).

Capítulo IV: Presentación y análisis de los resultados

4.1. Presentación de resultados

Tabla 1. Frecuencia y porcentaje según sexo en adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.

Género de sexo	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje aumentado
Masculino	90	45.69%	45.69%
Femenino	107	54.31%	100.00%
Total	197	100.00%	

Fuente. Elaboración propia

En la tabla 1 se aprecia que el sexo masculino representa el 45,69% en adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 y el 54,31% son del sexo femenino.

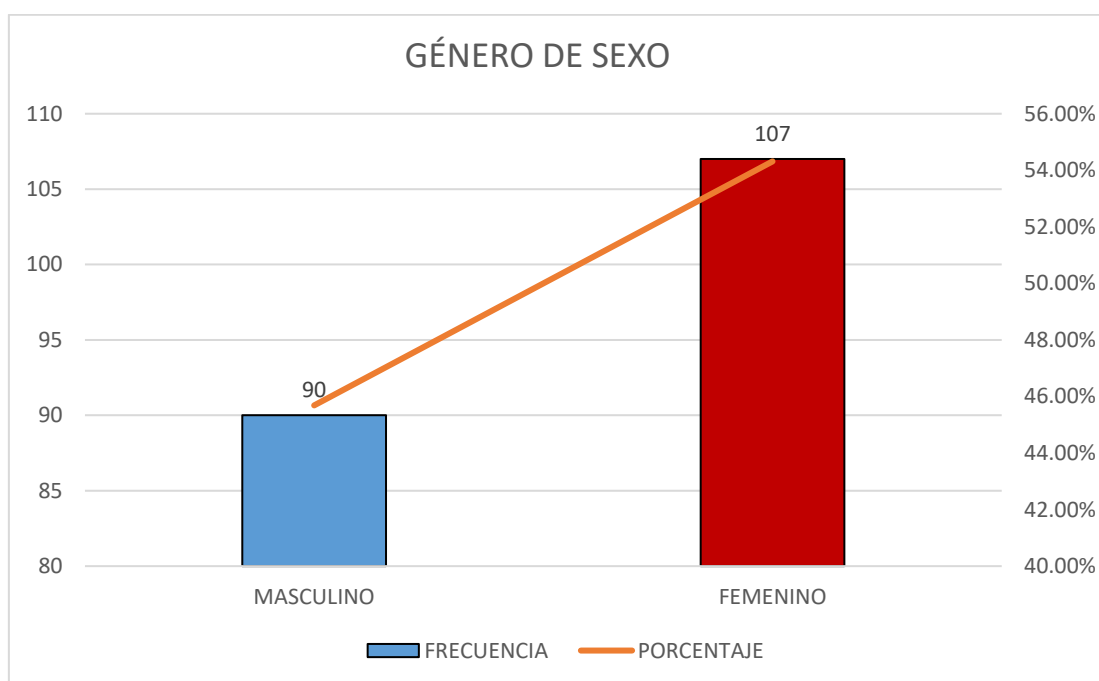


Figura 1. Distribución de frecuencia según sexo en adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020.

Fuente. Elaboración propia

En la figura 1 se aprecia por los usuarios de sexo masculino representa el 45,69% en adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 y el 54,31% son del sexo femenino.

Tabla 2. Frecuencia y porcentaje según nivel de estudio en adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.

Nivel de estudios	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje aumentado
Primaria	36	18.27%	18.27%
Secundaria	61	30.96%	49.23%
Sin estudio	35	17.77%	67.00%
Superior	65	32.99%	100.00%
Total	197	100.00%	

Fuente. Elaboración propia

En la tabla 2. Se aprecia que por el nivel de estudios primaria representa 18,27%, secundaria representa 30,96%, sin estudio 17,77% por adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 y el 32,99% fueron de nivel superior.

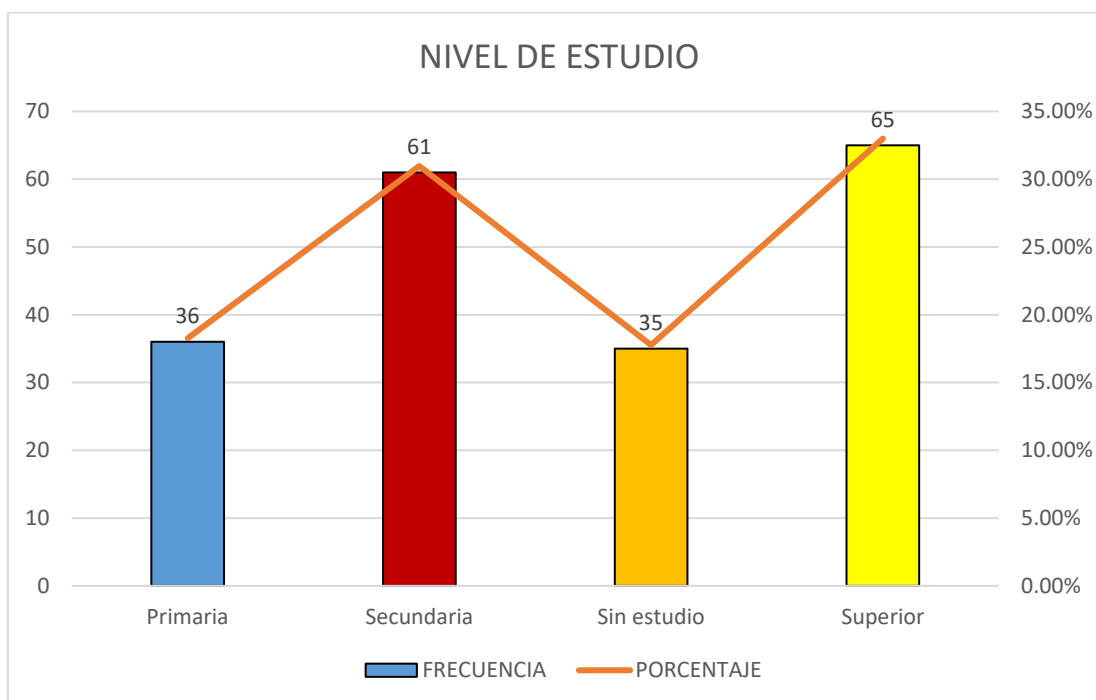


Figura 2. Distribución de frecuencia según nivel de estudios por adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020.

Fuente. Elaboración propia

En la figura 2. Se observa que principalmente fueron de nivel superior 32,99% por adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020.

Tabla 3. Frecuencia y porcentaje según el estado civil por adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.

Estado civil	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje aumentado
Soltero/a	63	31.98%	31.98%
Casado/a	50	25.38%	57.36%
Conviviente	84	42.64%	100.00%
Total	197	100.00%	

Elaboración propia

En la tabla 3. Se aprecia que el estado civil por adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos fueron 31,98% solteros, 25.38% casados convivientes 42,64%.

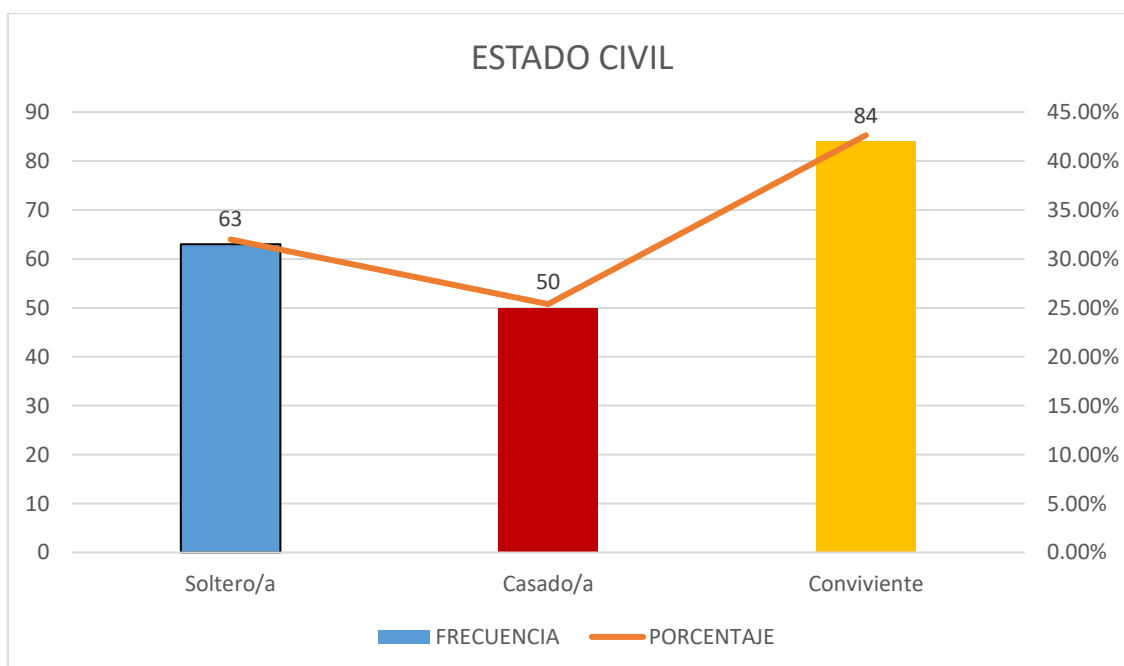


Figura 3. Distribución de frecuencia según estado civil por los adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020.

Fuente. Elaboración propia

En la figura 3. Se observa por los adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos fueron principalmente los convivientes 42,64%.

Tabla 4. Frecuencia y porcentaje según edad por adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.

Edad	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje aumentado
41-50 Años	115	58.38%	58.38%
51-60 Años	82	41.62%	100.00%
Total	197	100.00%	

Fuente. Elaboración propia

En la tabla 4 se aprecia según edad por adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 el 58,38% de 41- 50 años y el 41,62% de 51 - 60 años.

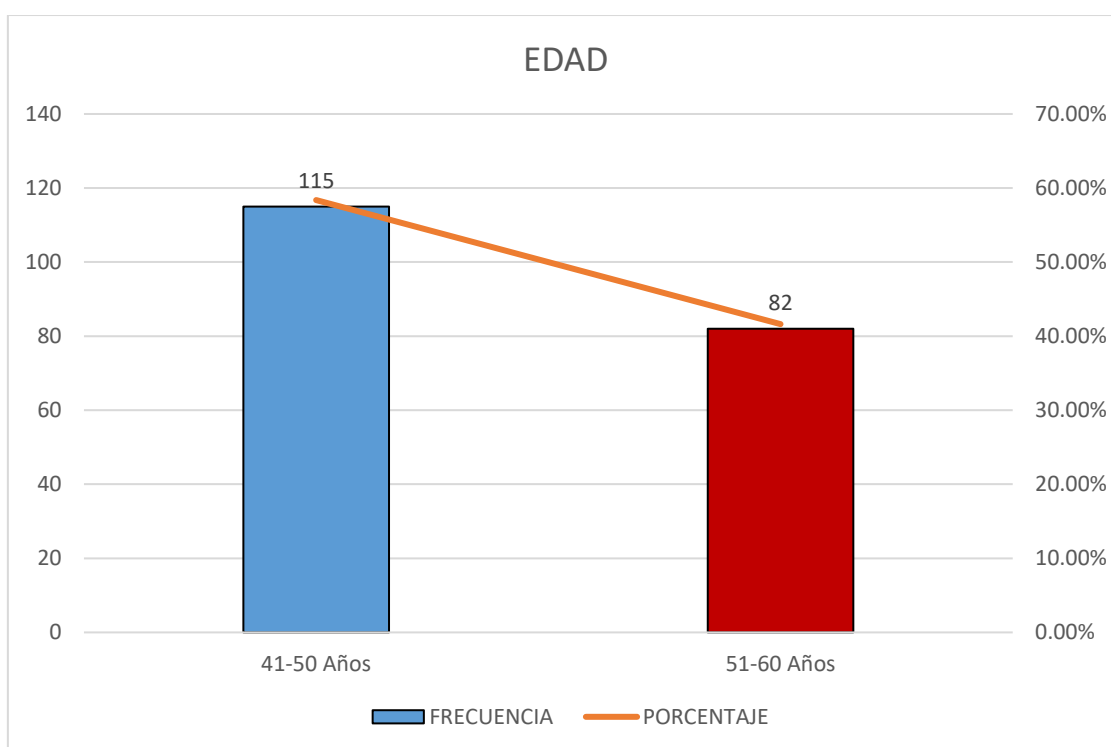


Figura 4. Distribución de frecuencia según edad por adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020.

Fuente. Elaboración propia

En la figura 4. Se observa por adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos el 58,38% de 41- 50 años y el 41,62% de 51 - 60 años respectivamente.

Tabla 5. Frecuencia y porcentaje según lugar de residencia por adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.

Lugar de residencia	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje aumentado
Callao	49	24.87%	24.87%
Lima	81	41.12%	65.99%
Provincia	67	34.01%	100.00%
Total	197	100.00%	

Fuente. Elaboración propia

En la tabla 5. Se aprecia según lugar de residencia por adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 es 27,87% del Callao, 41,12% del Lima y 34,01% de provincias.

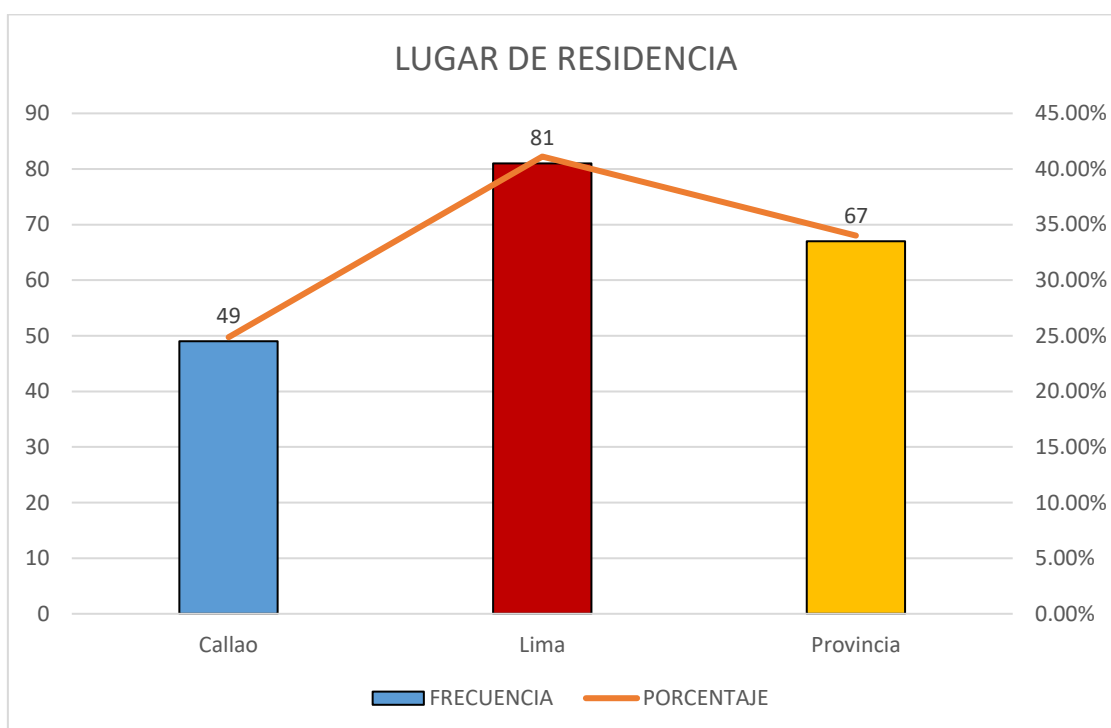


Figura 5. Distribución de frecuencia según lugar de residencia por adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020.

Fuente. Elaboración propia

En la figura 5 se observa que por adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 que por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos el 41,12% son de procedencia de Lima.

Tabla 6. Frecuencia y porcentaje según su ocupación por adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 que por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.

Ocupación	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje aumentado
Ama de casa	30	15.23%	15.23%
Comerciante	60	30.46%	45.69%
Empleado/a sector privado	16	8.12%	53.81%
Empleado/a sector público	36	18.27%	72.08%
Independiente	55	27.92%	100.00%
Total	197	100.00%	

Fuente. Elaboración propia

En la tabla 6 se aprecia según su ocupación por adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 el 15,23 % es ama de casa, 30,46% son comerciantes, 8,12 % son empleado/a sector privado, 18,27 % son empleado/a sector público y 27,92 % son independientes.

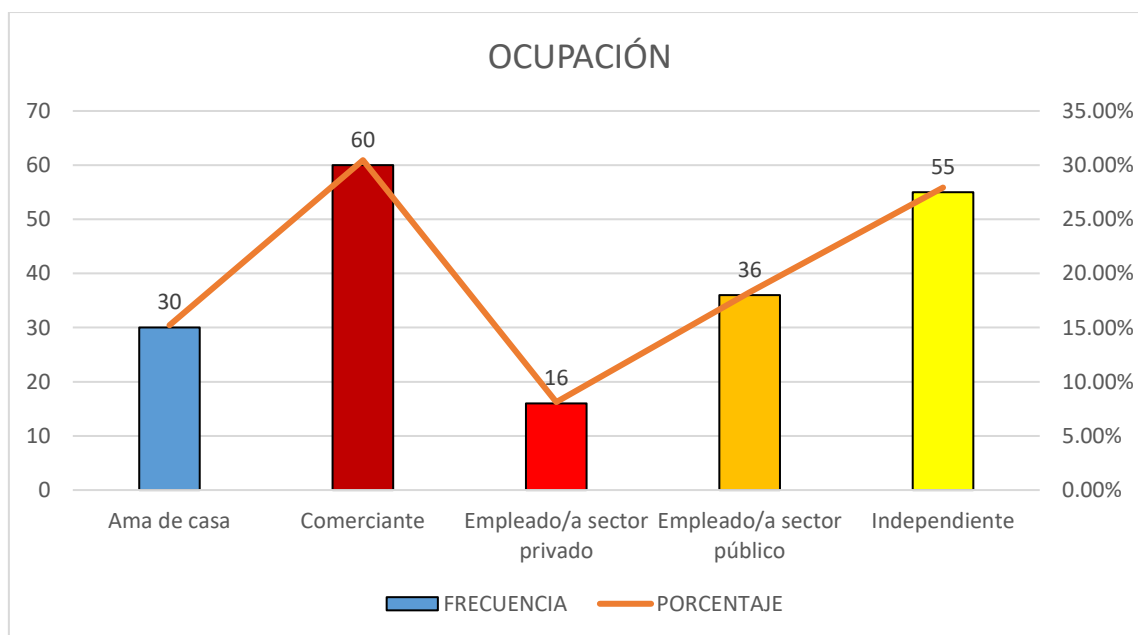


Figura 6. Distribución de su ocupación por adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020.

Fuente. Elaboración propia

En la figura 6. Se observa que por adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 que se por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos que 30,46% son comerciantes.

Tabla 7. Frecuencia y porcentaje según consume ansiolíticos – benzodiazepinas por adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos .

¿Consume ansiolíticos- benzodiazepinas?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje aumentado
Si	124	62.94%	62.94%
No	73	37.06%	100.00%
Total	197	100.00%	

Fuente. Elaboración propia

En la tabla 7 se aprecia según consume ansiolíticos – benzodiazepinas por adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 que el 62,94% si consume y el 37,06% no consume.

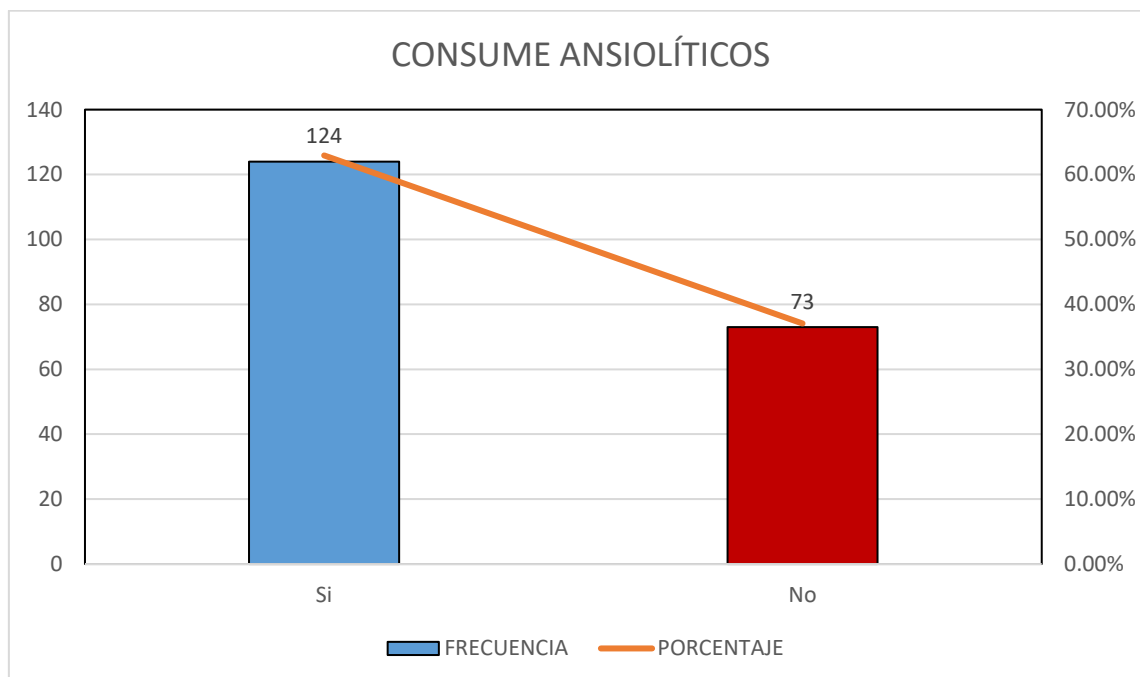


Figura 7. Distribución de frecuencia según consume ansiolíticos – benzodiazepinas por adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre.

Fuente. Elaboración propia

En la figura 7 se observa que por adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 que el 62,94% si consume.

Tabla 8. Frecuencia y porcentaje según tiene hábito de fumar al menos una vez por semana por adultos de 40 – 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.

¿Tiene hábito de fumar al menos una vez por semana?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje aumentado
Si	80	40.61%	40.61%
No	117	59.39%	100.00%
Total	197	100.00%	

Fuente. Elaboración propia

En la tabla 8 se aprecia personas adultas de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 que el 40,61% si tiene el hábito de fumar al menos una vez por semana y el 59,39% no tiene el hábito de fumar.

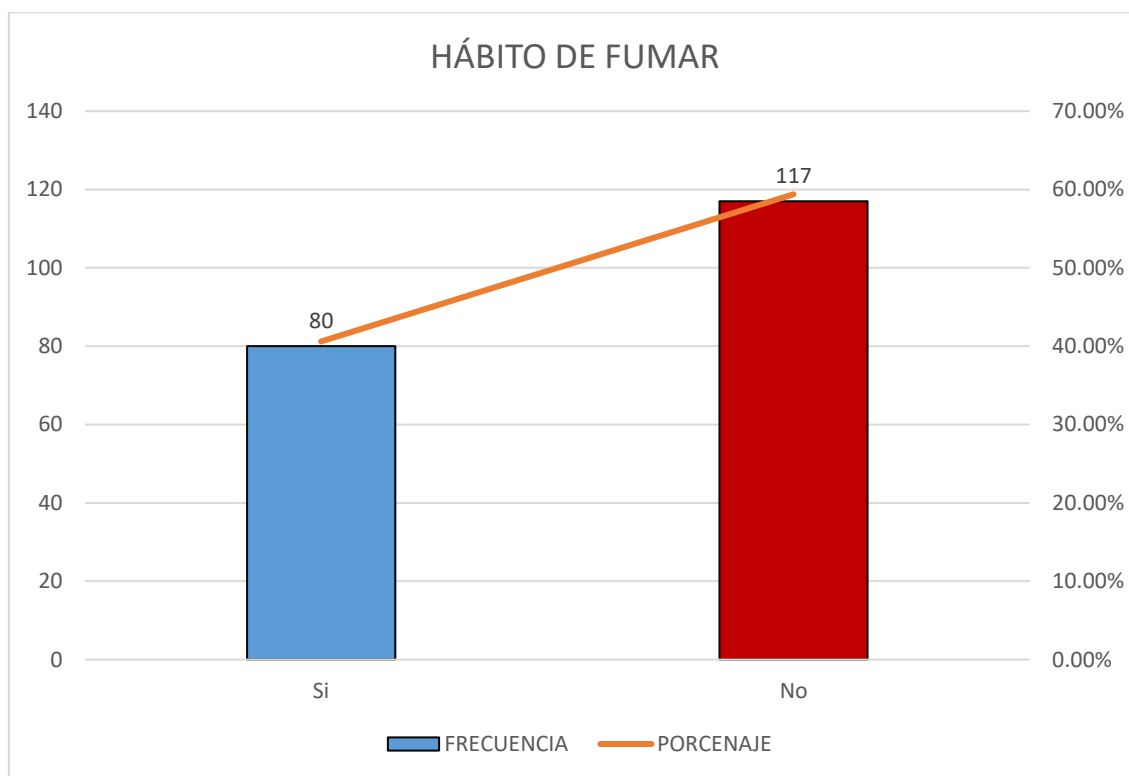


Figura 8. Distribución de frecuencia según personas adultas de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020.

Fuente. Elaboración propia

En la figura 8. Se observa que personas adultas de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 que por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos el 59,39% no tiene el hábito de fumar.

Tabla 9. Frecuencia y porcentaje según consume algún tipo de droga como marihuana, cocaína entre otros que personas adultas de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 que por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.

¿Consumes algún tipo de droga (marihuana, cocaína, otros)?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje aumentado
Si	7	3.55%	3.55%
No	190	96.45%	100.00%
Total	197	100.00%	

Fuente. Elaboración propia

En la tabla 9 se aprecia que consumen algún tipo de droga como marihuana, cocaína entre otros que personas adultas de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 que el 3,55% si consume algún tipo de droga como marihuana, cocaína entre otros y el 96,45% no consume algún tipo de droga.

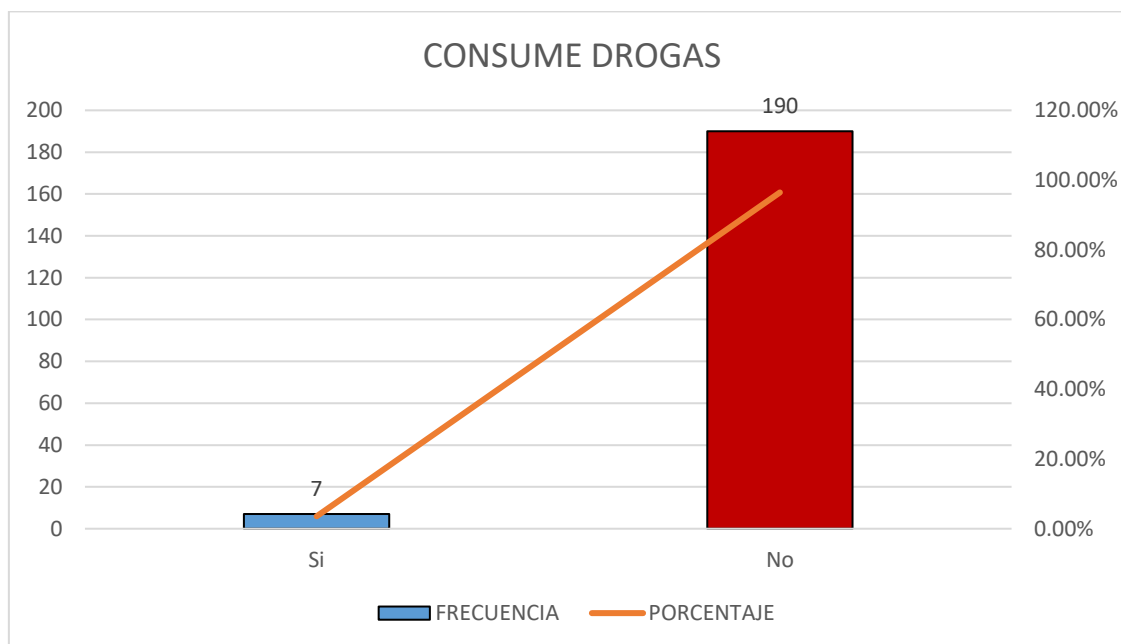


Figura 9. Distribución de frecuencia cuando consumen algún tipo de droga como marihuana, cocaína entre otros que personas adultas de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020.

Fuente. Elaboración propia

En la figura 9. Se observa personas adultas de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos y el 96,45% no consume algún tipo de droga.

Tabla 10. Frecuencia y porcentaje según el ansiolítico- benzodiacepina le produce somnolencia personas adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.

El ansiolítico-benzodiacepina le produce somnolencia	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje aumentado
Si	76	38.58%	38.58%
No	121	61.42%	100.00%
Total	197	100.00%	

Fuente. Elaboración propia

En la tabla 10 se aprecia cuando el ansiolítico- benzodiacepina le produce somnolencia personas adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 que el 38,58% según el ansiolítico-benzodiacepina le produce somnolencia y el 61,42% no le produce somnolencia.

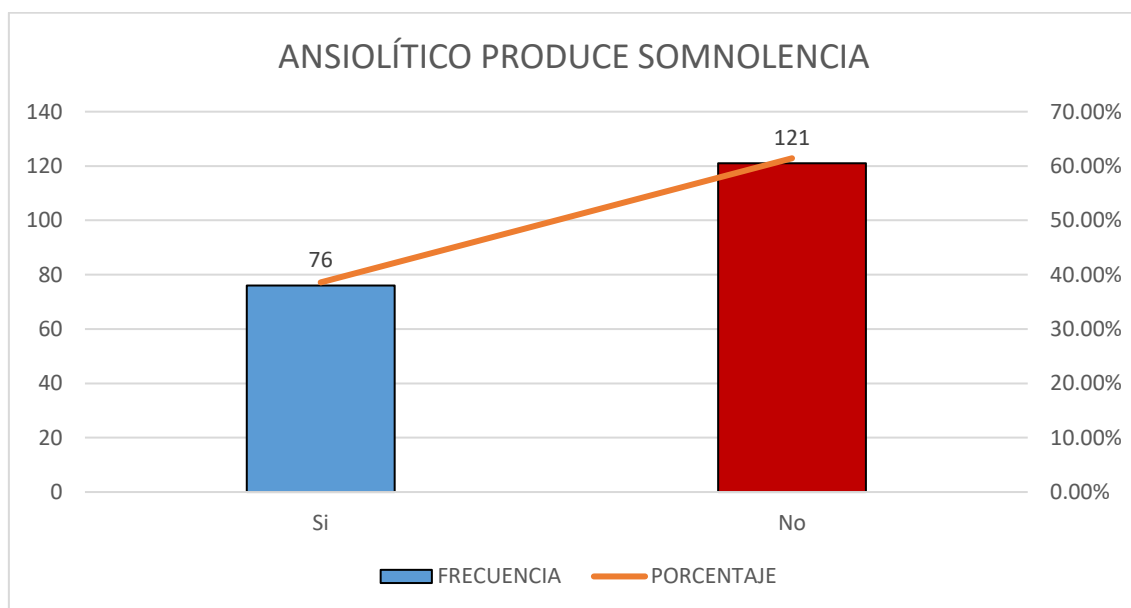


Figura 10. Distribución de frecuencia el ansiolítico - benzodiacepina le produce somnolencia personas adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre.

Fuente. Elaboración propia

En la figura 10. Se observa que personas adultas de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos que el 61,42% no le produce somnolencia.

Tabla 11. Frecuencia y porcentaje según el ansiolítico lo consume a diario personas adultas de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.

¿El ansiolítico lo consume a diario?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje aumentado
Si	79	40.10%	40.10%
No	118	59.90%	100.00%
Total	197	100.00%	

Fuente. Elaboración propia

En la tabla 11 se aprecia sobre personas adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 el 40,10% según el ansiolítico lo consume a diario y el 59,90% no lo consume a diario.

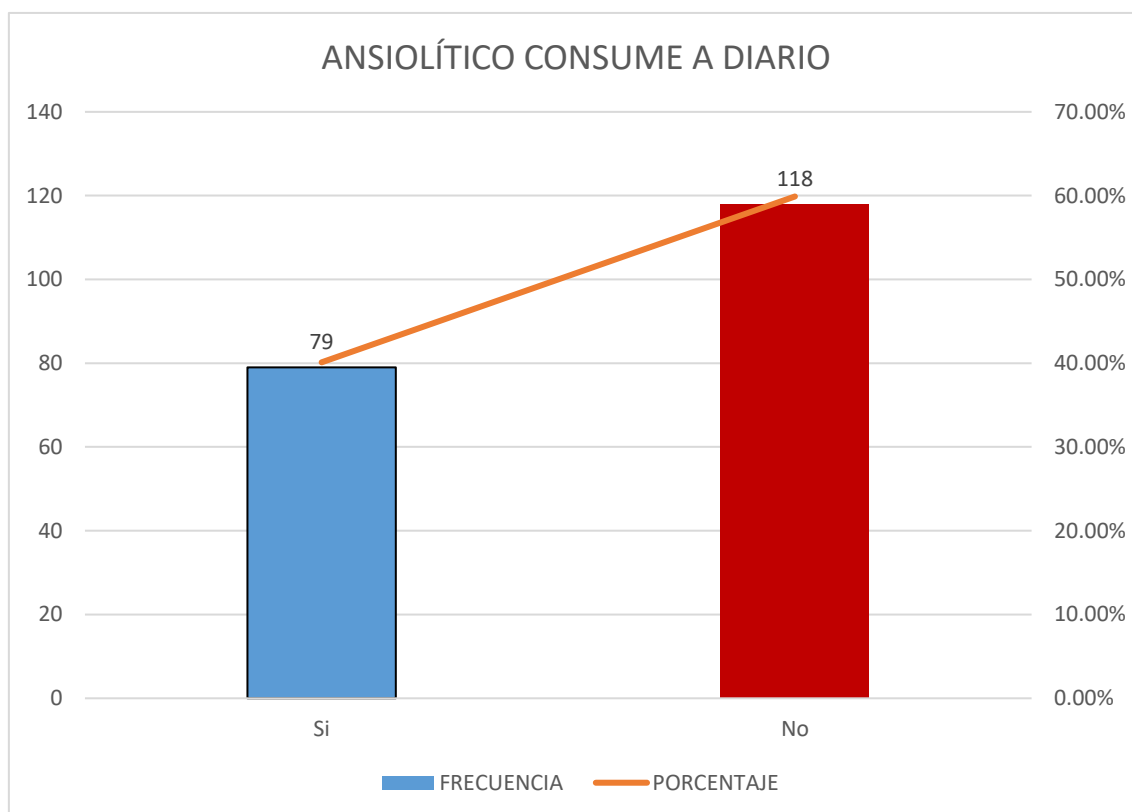


Figura 11. Distribución de frecuencia cuando personas adultas de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020.

Fuente. Elaboración propia

En la figura 11. Se observa por personas adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos y que el 59,90% no lo consume a diario.

Tabla 12. Frecuencia y porcentaje según presentan diabetes por personas adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.

¿Presenta diabetes mellitus?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje aumentado
Si	54	27.41%	27.41%
No	143	72.59%	100.00%
Total	197	100.00%	

Fuente. Elaboración propia

En la tabla 12 se aprecia sobre personas adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 el 27,41% presentan diabetes y el 72,59% no presentan.

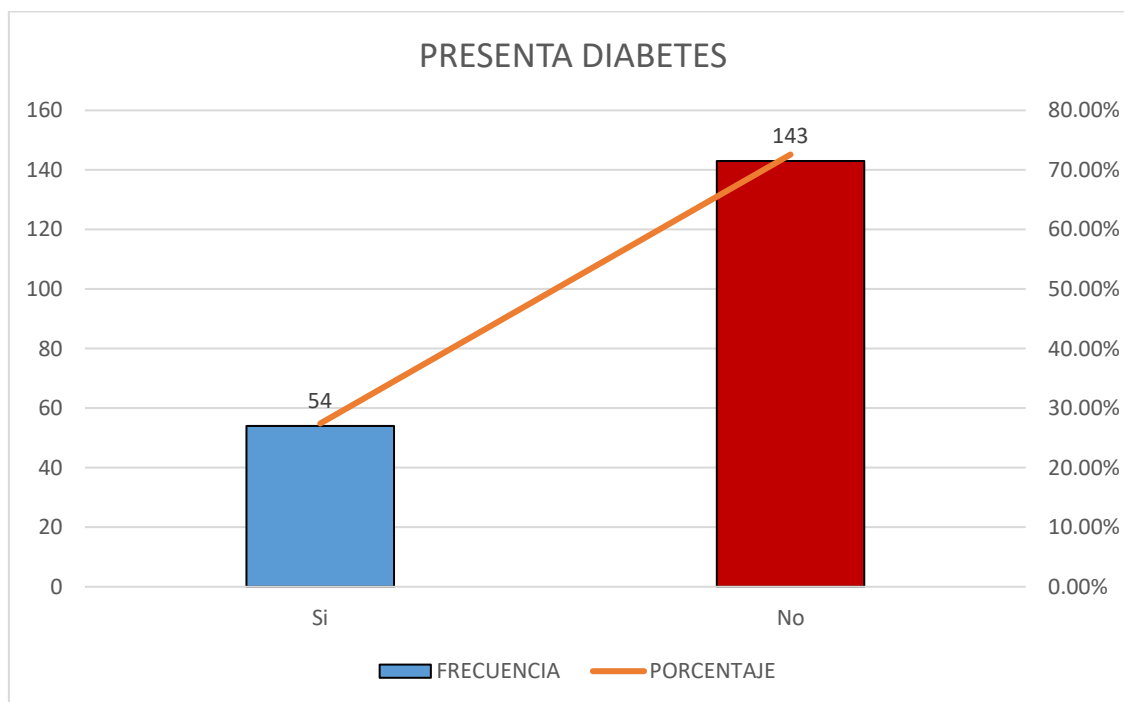


Figura 12. Distribución de frecuencia presentan diabetes por personas adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.

Fuente. Elaboración propia

En la figura 12. Se aprecia que por personas adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 que el 72,59% no presentan diabetes.

Tabla 13. Frecuencia y porcentaje según presentan hipertensión arterial por personas adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.

¿Presenta hipertensión arterial?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje aumentado
Si	81	41.12%	41.12%
No	116	58.88%	100.00%
Total	197	100.00%	

Fuente. Elaboración propia

En la tabla 13 se aprecia en por personas adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 que presentan hipertensión arterial el 41,12 % y el 58,88% no presentan hipertensión.

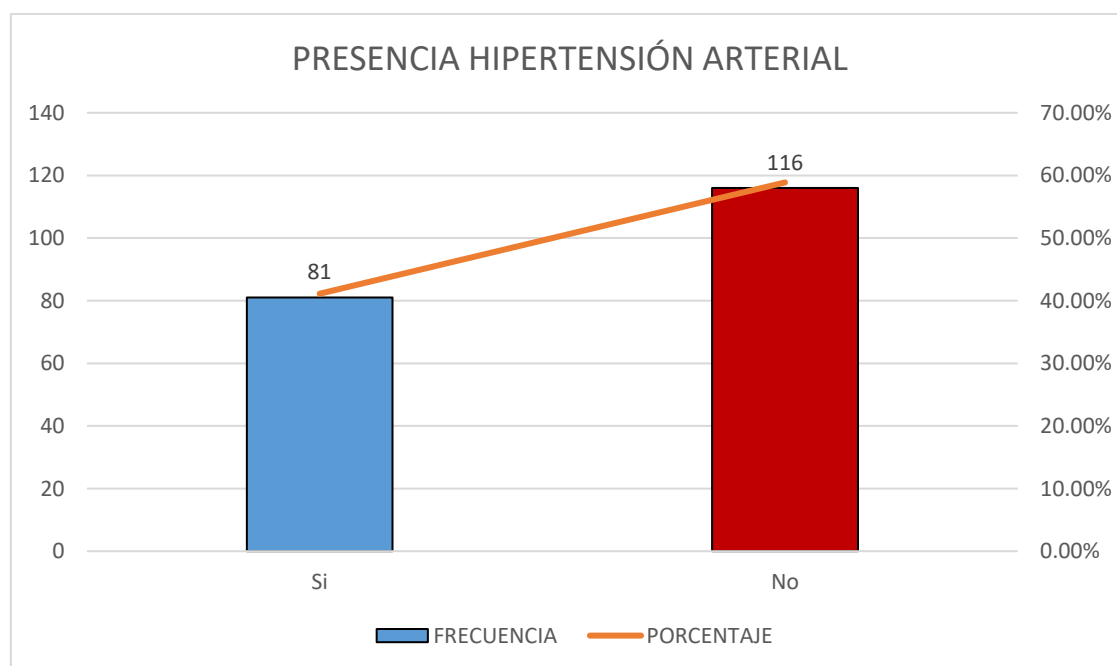


Figura 13. Distribución de frecuencia que presenta hipertensión arterial por personas adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.

Fuente. Elaboración propia

En la figura 13. Se observa que personas adultas de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 que el 58,88% no presentan hipertensión.

Tabla 14. Frecuencia y porcentaje según presentan asma bronquial por personas adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.

¿Presenta asma bronquial?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje aumentado
Si	53	26.90%	26.90%
No	144	73.10%	100.00%
Total	197	100.00%	

Fuente. Elaboración propia

En la tabla 14 se aprecia por personas adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 el 26,90 % presentan asma bronquial y el 73,10% no presentan.

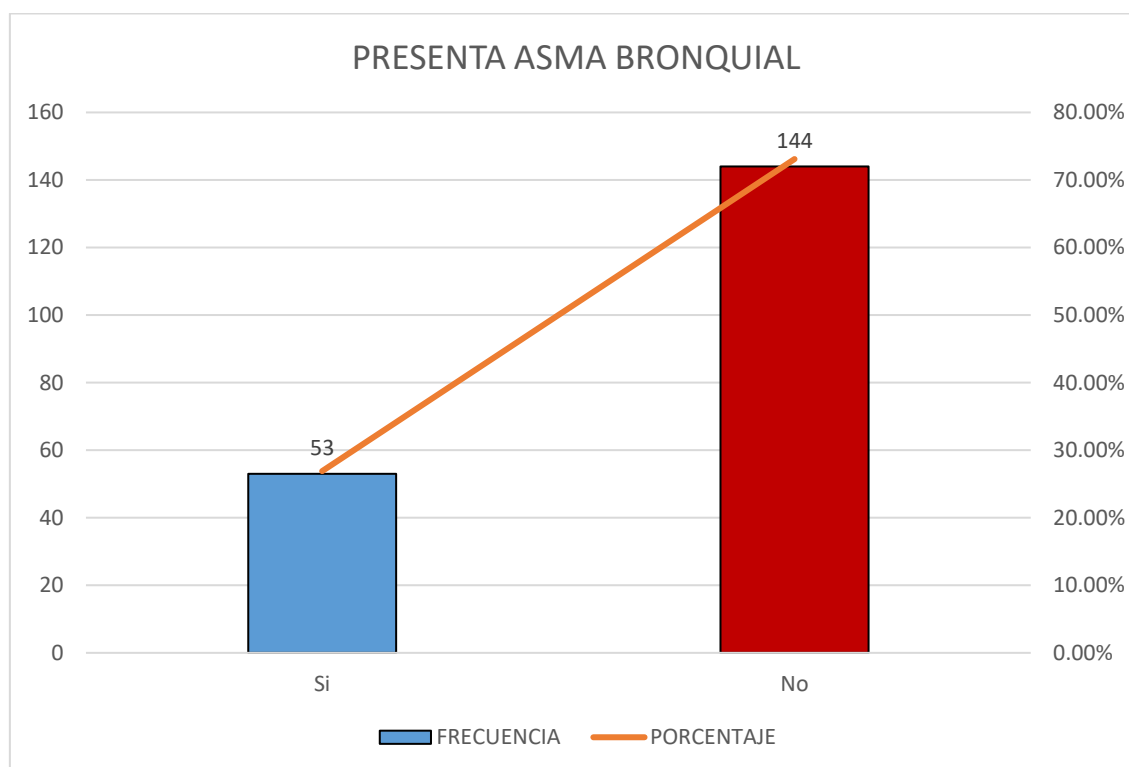


Figura 14. Distribución de frecuencia que presenta asma bronquial por personas adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.

Fuente. Elaboración propia

En la figura 14. Se observa por personas adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 y el 73,10% no presentan asma bronquial.

Tabla 15. Frecuencia y porcentaje según presentan obesidades familiares por personas adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.

¿Presenta obesidad?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje aumentado
Si	42	21.32%	21.32%
No	155	78.68%	100.00%
Total	197	100.00%	

Fuente. Elaboración propia.

En la tabla 15 se aprecia personas adultas de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 que 21,32% presentan obesidad y el 78,68% no presentan.

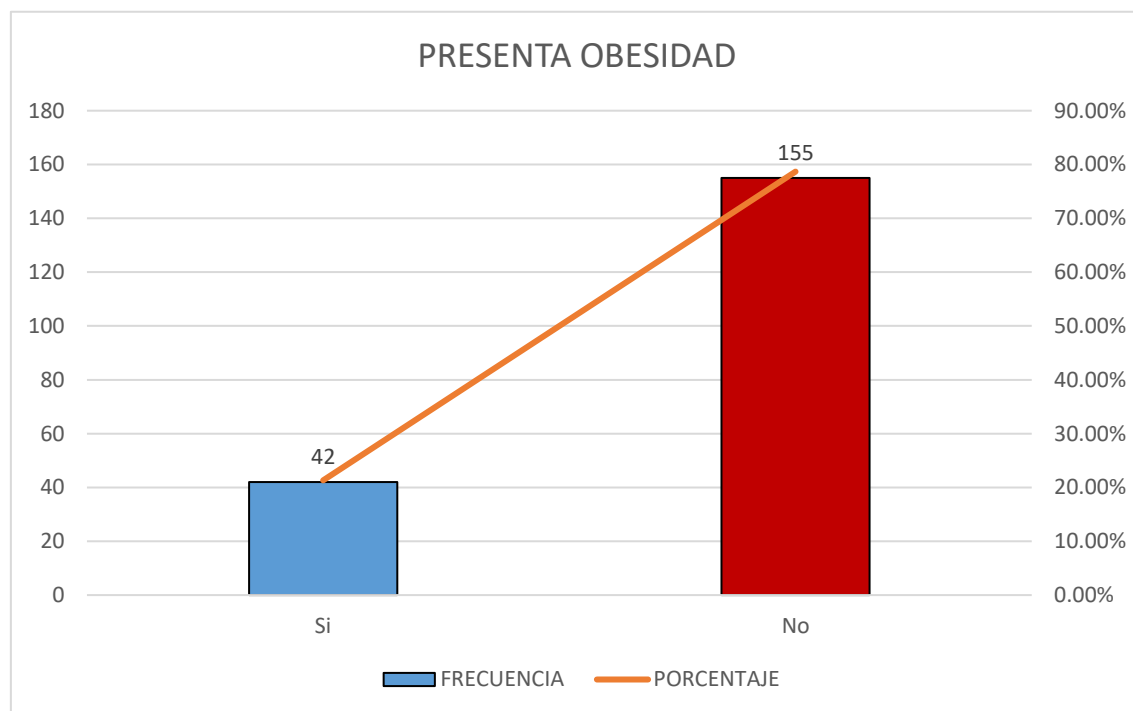


Figura 15. Distribución de frecuencia presentan obesidades familiares por personas adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.

Fuente. Elaboración propia

En la figura 15. Se observa por personas adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 y el 78,68% no presentan obesidad.

Tabla 16. Frecuencia y porcentaje según presentan alguna enfermedad osteoarticular por personas adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.

¿Presenta alguna enfermedad osteoarticular?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje aumentado
Si	43	21.83%	21.83%
No	154	78.17%	100.00%
Total	197	100.00%	

Fuente. Elaboración propia

En la tabla 16 se aprecia por personas adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 que el 21,83 % presentan alguna enfermedad osteoarticular y el 78,17% no presentan.

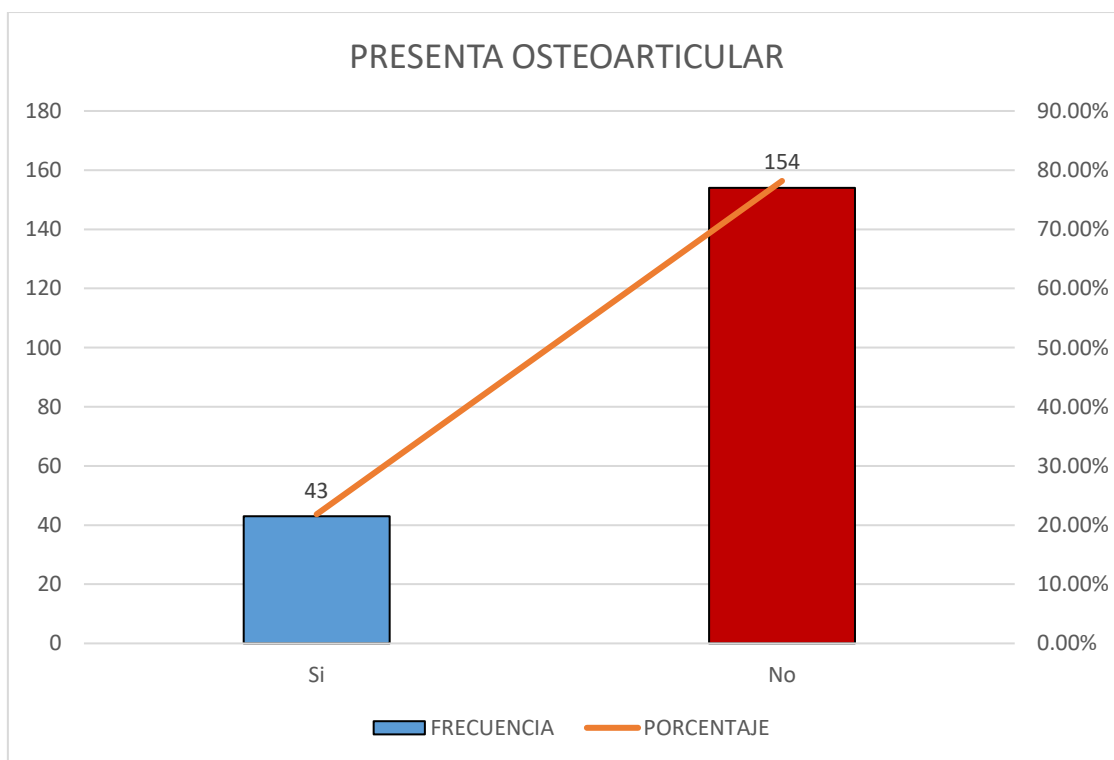


Figura 16. Distribución de frecuencia personas adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.

Fuente. Elaboración propia

En la figura 16 se observa personas adultas de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 y el 78,17% no presentan enfermedades osteoarticulares.

Tabla 17. Frecuencia y porcentaje según cuando consumen ansiolíticos presentan mareos personas adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.

¿Cuándo consume ansiolíticos presenta mareos?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje aumentado
Si	39	19.80%	19.80%
No	158	80.20%	100.00%
Total	197	100.00%	

Fuente. Elaboración propia

En la tabla 17 se aprecia sobre personas adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 el 19,80 % cuando consumen ansiolíticos presentan mareos y el 80,20% no presentan mareos.

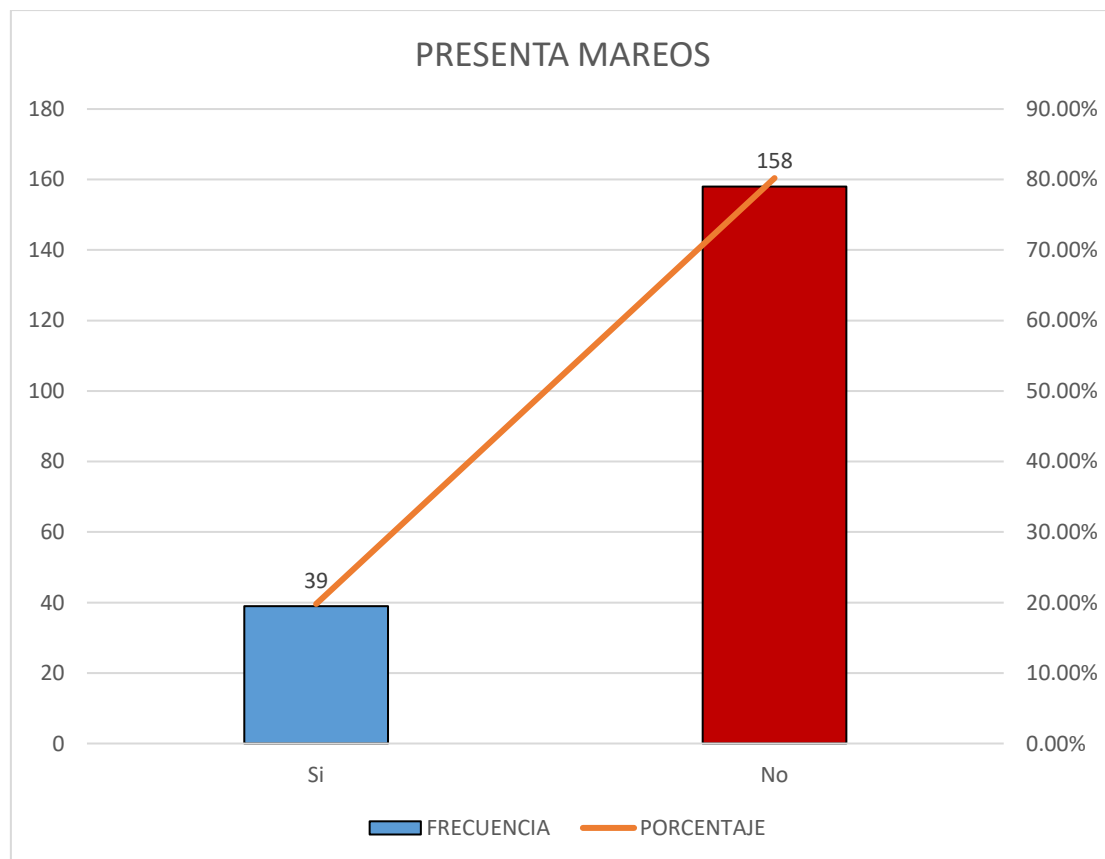


Figura 17. Distribución de frecuencia de personas adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.

Fuente. Elaboración propia

En la figura 17 se observa que personas adultas de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 y el 80,20% no presentan mareos cuando consumen ansiolíticos.

Tabla 18. Frecuencia y porcentaje según cuando se administran ansiolíticos presentan vómitos personas adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.

¿Cuándo se administra ansiolíticos presenta vómitos?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje aumentado
Si	27	13.71%	13.71%
No	170	86.29%	100.00%
Total	197	100.00%	

Fuente. Elaboración propia

En la tabla 18 se aprecia sobre personas adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 el 13,71 % cuando se administra ansiolíticos presentan vómitos y el 86,29% no presentan vómitos.

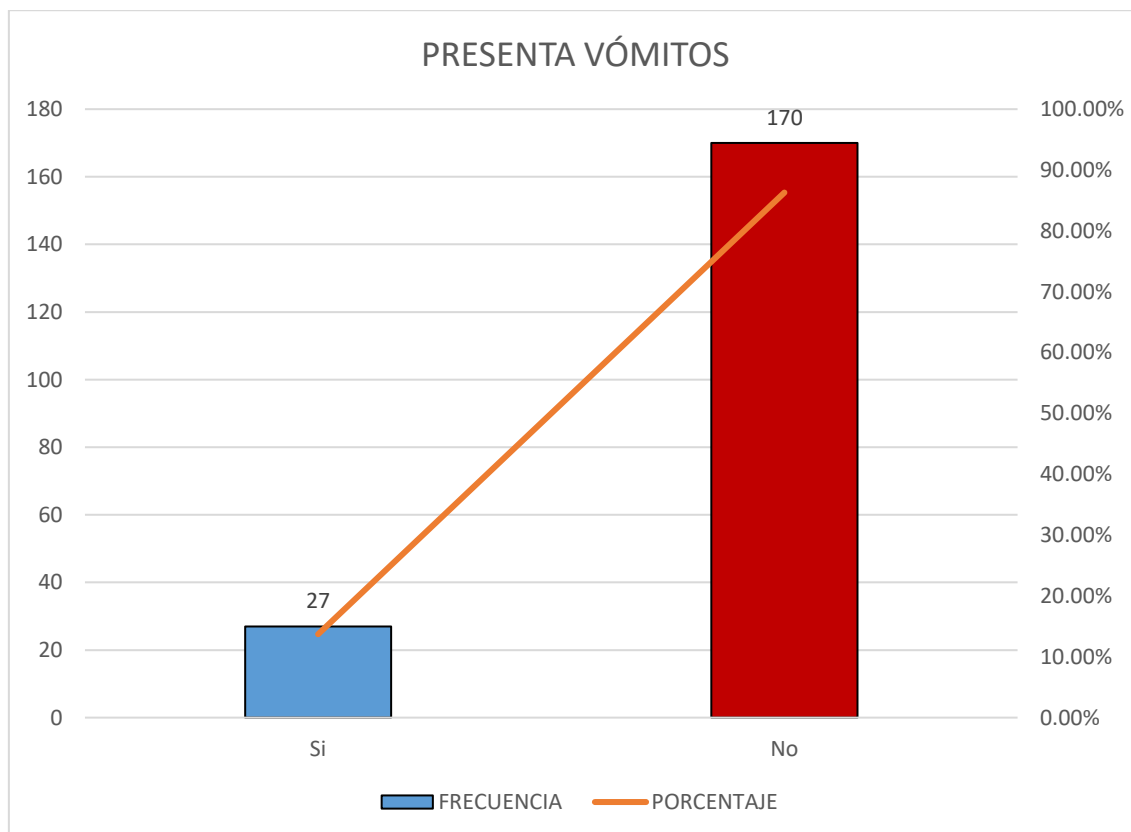


Figura 18. Distribución de frecuencia de personas adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.

Fuente. Elaboración propia

En la figura 18 se observa que personas adultas de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 y el 86,29% no presentan vómitos cuando se administran ansiolíticos.

Tabla 19. Frecuencia y porcentaje según cuando consumen ansiolíticos presentan calambres personas adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.

¿Cuándo consume ansiolíticos presenta calambres?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje aumentado
Si	52	26.40%	26.40%
No	145	73.60%	100.00%
Total	197	100.00%	

Fuente. Elaboración propia

En la tabla 19 se aprecia sobre personas adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 el 26,40 % cuando consumen ansiolíticos presentan calambres y el 73,60% no presentan calambres.

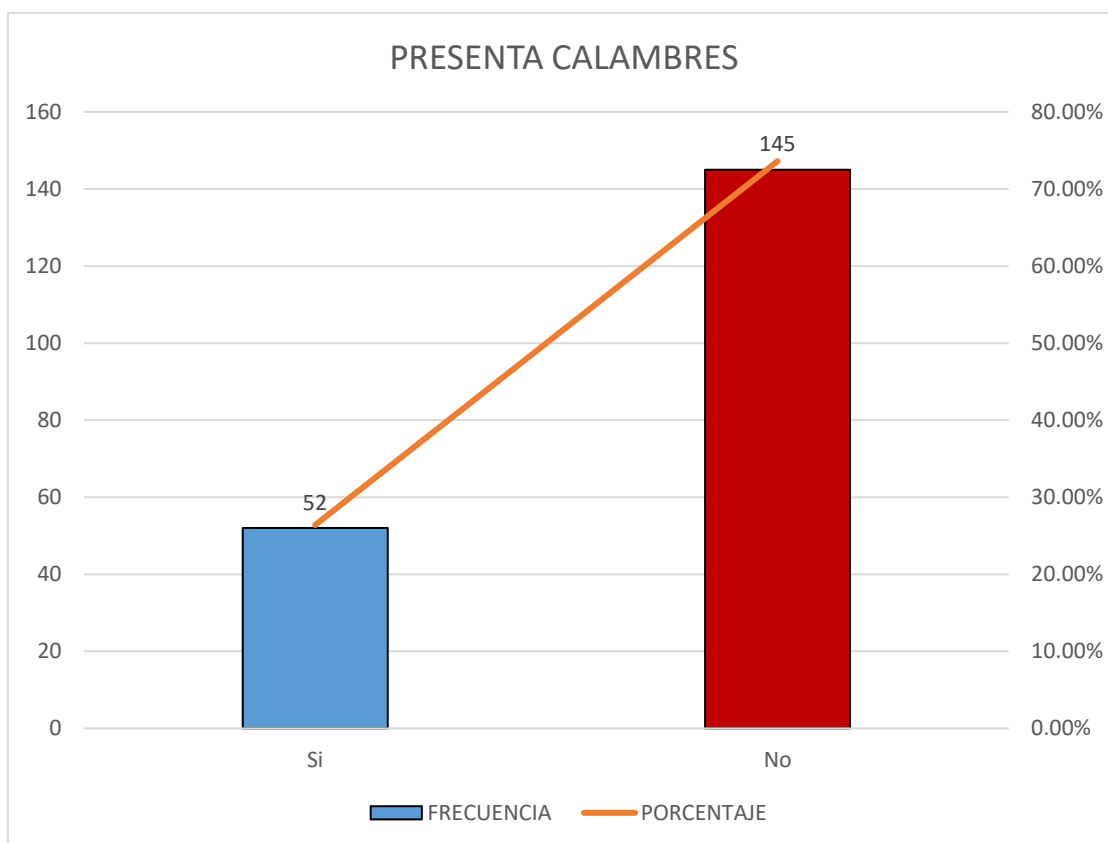


Figura 19. Distribución de frecuencia de personas adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.

Fuente. Elaboración propia

En la figura 19 se observa que personas adultas de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 y el 73,60% no presentan calambres cuando consumen ansiolíticos.

Tabla 20. Frecuencia y porcentaje según cuando se administran ansiolíticos presentan deseo de seguir consumiendo personas adultas de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.

¿Cuándo se administra los ansiolíticos presenta deseo de seguir consumiendo?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje aumentado
Si	99	50.25%	50.25%
No	98	49.75%	100.00%
Total	197	100.00%	

Fuente. Elaboración propia

En la tabla 20 se aprecia sobre personas adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 el 50,25 % cuando consumen ansiolíticos presentan deseo de seguir consumiendo y el 49,75% no presentan deseo de seguir consumiendo.

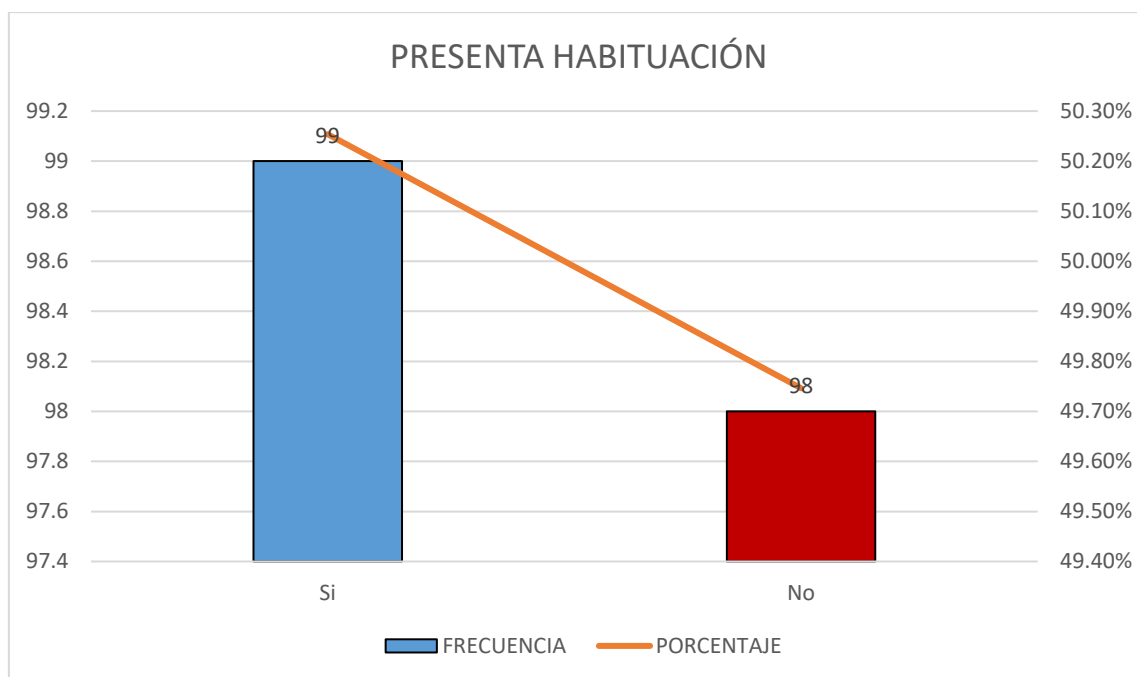


Figura 20. Distribución de frecuencia de personas adultas de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.

Fuente. Elaboración propia

En la figura 20 se observa que personas adultas de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 y el 50,25 % cuando consumen ansiolíticos presentan deseo de seguir consumiendo.

Tabla 21. Frecuencia y porcentaje según cuando consumen ansiolíticos presentan escalofríos personas adultos de 40-60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.

¿Cuándo consume los ansiolíticos presenta escalofríos?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje aumentado
Si	88	44.67%	44.67%
No	109	55.33%	100.00%
Total	197	100.00%	

Fuente. Elaboración propia

En la tabla 21 se aprecia sobre personas adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 el 44,67% cuando consumen ansiolíticos presentan escalofríos y el 55,33% no presentan escalofríos.

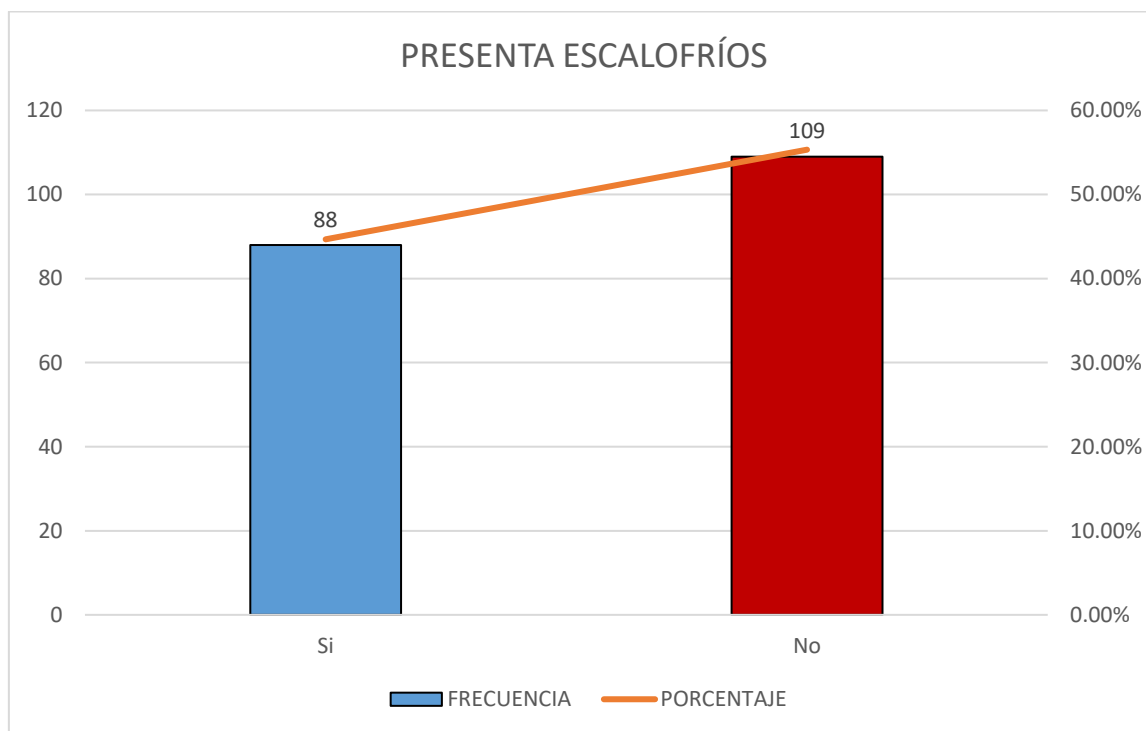


Figura 21. Distribución de frecuencia de personas adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.

Fuente. Elaboración propia

En la figura 21 se observa que personas adultas de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 y el 55,33% no presentan escalofríos cuando consumen ansiolíticos.

4.2. Prueba de hipótesis

4.2.1. Hipótesis general

H1: El nivel de automedicación y los efectos adversos de ansiolíticos en adultos de 40 – 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020.

H0: El nivel de automedicación negativo y los efectos adversos de ansiolíticos en adultos de 40 – 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020.

Tabla 22. Nivel de automedicación y los efectos adversos de ansiolíticos en adultos de 40 – 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020

		Efectos adversos	Automedicación
Efectos adversos	Correlación de Pearson	1	1,000**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	197	197
Automedicación	Correlación de Pearson	1,000**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	197	197

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la Tabla N° 22; se evidencia de acuerdo al objetivo e hipótesis general planteados que existen factores que influyen el nivel de automedicación y los efectos adversos de ansiolíticos en adultos de 40 – 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 es significativa. Obteniendo un coeficiente de correlación Rho de Pearson = 1,000** lo que se interpreta al 99.99% **la correlación es significativa al nivel 0,01 bilateral, interpretándose como una moderada asociación positiva entre las variables, con una $\rho = 0.01$ ($\rho < 0.05$), el cual hace que sea demostrativa, rechazándose así la hipótesis nula y aceptado la hipótesis alterna.

4.2.2. Hipótesis específicas

- Conocerán los fármacos usados en la automedicación de ansiolíticos en adultos de 40 a 60 años usuarios de botica Alex Farma Comas diciembre 2020.
- Tendrán el conocimiento de los efectos adversos de ansiolíticos en adultos de 40 a 60 años usuarios de botica Alex Farma Comas diciembre 2020.
- Se logrará determinar los problemas de salud que influye la automedicación y efectos adversos de ansiolíticos en adultos de 40 a 60 años usuarios de botica Alex Farma Comas diciembre 2020.

Tabla 23. Fármacos usados en la automedicación de ansiolíticos en adultos de 40 a 60 años usuarios de botica Alex Farma Comas diciembre 2020

		Fármacos usados	Automedicación
Fármacos usados	Correlación de Pearson	1	,227**
	Sig. (bilateral)		,009
	N	197	197
Automedicación	Correlación de Pearson	,227**	1
	Sig. (bilateral)	,009	
	N	197	197

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Elaboración propia.

Conociendo los resultados sobre fármacos usados en la automedicación de ansiolíticos en adultos de 40 a 60 años usuarios de botica Alex Farma Comas diciembre 2020, y de acuerdo a los objetivos e hipótesis específicas planteados se ha establecido que existe influencia entre los factores de disposición de fármaco usados y la automedicación, se obtuvo un coeficiente de correlación de Pearson = 0,227** lo que se interpreta que la influencia es significativa al nivel 0,01 bilateral, interpretándose como moderada.

Tabla 24. Efectos adversos de ansiolíticos en adultos de 40 a 60 años usuarios de botica Alex Farma Comas diciembre 2020

		Efectos adversos	Automedicación
Efectos adversos	Correlación de Pearson	1,000	,826**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	132	132
Automedicación	Correlación de Pearson	,826**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	197	197

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente. Elaboración propia.

Conociendo los resultados sobre los efectos adversos y la automedicación, y de acuerdo a los objetivos e hipótesis específicas planteados se ha establecido que existe influencia entre los efectos adversos y la automedicación, se obtuvo un coeficiente de correlación Pearson = 0,826** lo que se interpreta que la asociación es significativa al nivel 0,01 bilateral, interpretándose como moderada relación positiva entre las variables, con una $p = 0.01$ ($p < 0.05$), el cual hace que sea significativa, rechazándose así la hipótesis nula y aceptado la hipótesis alterna.

Tabla 25. Los problemas de salud que influye la automedicación y efectos adversos de ansiolíticos en adultos de 40 a 60 años usuarios de botica Alex Farma Comas diciembre 2020

		Problemas de salud	Automedicación
Problemas de salud	Correlación de Pearson	1	1,000**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	197	197
Automedicación	Correlación de Pearson	1,000**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	197	197

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente. Elaboración propia.

Conociendo los resultados sobre los problemas de salud y la automedicación, y de acuerdo a los objetivos e hipótesis específicas planteados se ha establecido que existe influencia entre los problemas de salud y la automedicación, se obtuvo un coeficiente de correlación Pearson = 1,000** lo que se interpreta que la asociación es significativa al nivel 0,01 bilateral, interpretándose como moderada relación positiva entre las variables, con una $p = 0.01$ ($p < 0.05$), el cual hace que sea significativa, rechazándose así la hipótesis nula y aceptado la hipótesis alterna.

4.3. Discusión de los resultados

En nuestra presente investigación se determinó la prevalencia de la automedicación y efectos adversos de ansiolíticos en adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 mediante el análisis sistemático de las recetas prescritas, así mismo, se determinó la prevalencia del género, edad, nivel de estudio, según lugar de residencia y ocupación.

La prevalencia encontrada de pacientes con determinar la automedicación y efectos adversos de ansiolíticos en adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020 se muestran que las personas del sexo masculino y 54,31% de sexo femenino, los que consumen ansiolíticos son los de nivel superior con demuestran que el 32,99%, según su estado civil los convivientes son los que consumen en 42,64% y según la edad entre 41–50 años el 58,38%,

según la residencia son de Lima con 41,12% y según su ocupación los comerciantes son de 30,46% de los encuestados.

En el estudio realizado por Perales L, Yance E (2018) realizada la evaluación en una muestra de 262 pacientes que acudieron a 19 farmacias del distrito de El Tambo para adquirir ansiolíticos quienes fueron encuestados; obteniéndose como resultados, que un 32% (84) de ellos se encuentran entre las edades de 42 a 49 años, el 19% (50) entre 18 a 25 años y el 16% (42) entre 50 a 57 años, un 58 % (152) pertenecen al sexo masculino y el 48 % (127) a un grado de instrucción de nivel superior.

En su estudio Saravia GL. (2019), donde se trabajó con los usuarios externos que esperaban ser atendidos en los diferentes consultorios durante los meses de noviembre y diciembre, los resultados hallados obtenidos son las características sociodemográficas en su mayoría del sexo femenino, nivel secundario, estado civil conviviente, con residencia en la zona urbano marginal, zona urbano marginal en el 61,5%; religión católica el 70,2%; sólo el 38,5% tuvo un trabajo eventual y el 9,3 contratados por alguna modalidad y llego a concluir que la automedicación en estos dos últimos seis meses fue entre dos o tres veces en el 23,9% .

En relación al grado de consumo de ansiolíticos es de 62,94% los que consumen presentan el 38,58% presenta somnolencia, el 40,10% lo consume a diario, el 27,41% presenta diabetes mellitus, el 41,12% presenta hipertensión arterial, el 26,90% presenta asma bronquial y 21,32% presenta obesidad.

En el estudio Escobar y Ríos (2017), la muestra de estuvo conformada por 1784 sujetos y sus resultados indican la edad que más se automedica es de 30 años, siendo el sexo femenino con mayor porcentaje 50,25% de los sujetos tenía un nivel académico universitario, y del total de la población estudiada, el 54,64% se ha automedicaron en las últimas 2 semanas, 62,58% en los últimos 3 meses, 50,30% refiere que se automedica porque no dispone de tiempo para ir a una consulta médico, 56,15% fue por recomendación de un familiar y el 26,87% por un farmacéutico y concluyeron que la automedicación es una práctica muy común, siendo la causa más significativa la falta de tiempo para ir a una consulta médica.

En cuanto a los síntomas que presentan cuando se administran ansiolíticos el 19,80% presenta mareos, el 13,71% presenta vómitos, el 26,40% presenta calambres, el 50,25% desea seguir consumiéndolo y el 44,67% presenta calambres.

En su estudio Mamani TE (2019) el resultados fue de 240 estudiantes en los que se observó que la frecuencia de automedicación predominante fue “ocasionalmente” y “siempre” con un 28,3%

cada una, el 72,9% de los estudiantes tuvieron un ingreso mensual de menos de 660 soles, se observó también que 37,9% tenían un conocimiento nulo sobre el tema y entre los de nivel nulo el 33% fue “ocasionalmente” y entre los con un nivel avanzado el 69,2% “siempre” (p valor=0,001163), entre los estudiantes con síntomas respiratorios, gastrointestinales y generales el 39,3% fue “siempre” (p valor = 0,0000).

En el estudio desarrollado por López-Cabra C, et al, (2016), mediante una encuesta aplicada a 276 estudiantes de medicina y sus resultados de la prevalencia de automedicación fue del 79,3% cuyos medicamentos automedicados con mayor frecuencia son acetaminofén (10,8%), e ibuprofeno (3,9%) y las indicaciones más frecuentes fueron cefalea (10,6%), resfriado común (4,2%) y dismenorrea (3,4%) y concluyen que la prevalencia de automedicación en la población evaluada es alta.

La prueba de hipótesis Chi cuadrado nos confirmó la prevalencia del sexo femenino en personas de 41 a 50 años con un nivel de confianza del 95% se encontró un valor Chi Cuadrado 9.25 superior al valor de 7.81 de la tabla, lo que confirma la hipótesis alterna planteada en el estudio

Capítulo V: Conclusiones y recomendaciones

5.1. Conclusiones

- Por las características sociodemográficas demuestran que 45,69% personas del sexo masculino y 54,31% de sexo femenino, los que consumen ansiolíticos son los de nivel superior con demuestran que el 32,99%, según su estado civil los convivientes son los que consumen en 42,64% y según la edad entre 41–50 años el 58,38%, según la residencia son de Lima con 41,12% y según su ocupación son de 30,46% de los encuestados de personas adultos de 40-60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas.
- El grado de consumo de ansiolíticos es de 62,94% los que consumen presentan el 38,58% presenta somnolencia, el 40,10% lo consume a diario, el 27,41% presenta diabetes mellitus, el 41,12% presenta hipertensión arterial, el 26,90% presenta asma bronquial y 21,32% presenta obesidad de personas adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas.
- En cuanto a los síntomas que presentan cuando se administran ansiolíticos el 19,80% presenta mareos, el 13,71% presenta vómitos, el 26,40% presenta calambres, el 50,25% desea seguir consumiéndolo y el 44,67% presenta calambres de personas adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas.

5.2. Recomendaciones

- Nuestra investigación recomienda la realización de otras investigaciones que apliquen programas del uso racional de los medicamentos indicados para la terapia personas adultos de 40 - 60 años por automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.
- Según los resultados de nuestra investigación, se recomienda la participación activa del profesional Químico Farmacéutico con respecto a la orientación y facilitación de la información sobre el uso apropiado de ansiolíticos en personas adultos de 40 - 60 años.
- A las Autoridades Institucionales se sugiere promover a través de las Oficinas Farmacéuticas información acerca del uso de ansiolíticos en personas adultos de 40 - 60 años evitando así riesgos y posibles consecuencias.
- Coordinar con las autoridades de la Universidad Interamericana para el Desarrollo con la finalidad de realizar diversas charlas de salud en personas adultos de 40 - 60 años del Distrito de Comas informar respecto a la automedicación con ansiolíticos y problemas que afectan a la salud pública.
- Realizar investigaciones sobre la automedicación en Comas para tener un estudio mas amplio y solucionar este problema de salud en personas adultos de 40 - 60 años y establecer atención farmacéutica de mayor periodo sobre los efectos adversos el uso adecuado del medicamento.

Referencias Bibliográficas

1. Bozo GK. 2018. *Estudio Cualitativo Del Uso De Ansiolíticos En Pacientes De Farmacias Comunitarias Salcobrand de la Ciudad De Valdivia*.
<http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2010/fcb793e/doc/fcb793e.pdf>
2. Rodríguez RC. 2016. *Consumo del Alprazolam, Clonazepam y sus equivalentes Comerciales en una Botica de la localidad de Zarumilla de la Provincia de Zarumilla. Tumbes*. Universidad Nacional de Trujillo: Trujillo. Perú.
<http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/1487/Rodr%20Flores%20Roberto%20Carlos%20%28T%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
3. Diego RC. 2016. *Consumo de alprazolam, clonazepam, diacepam, bromazepam y sus equivalentes comerciales en una botica del distrito de Laredo – Trujillo –agosto 2013- julio 2014*. Universidad Nacional de Trujillo: Perú; 2016.
<http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/1348/Rafael%20Castro%20Diego%20Armando.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
4. Perales L. 2018. *Factores que influyen en el consumo de medicamentos ansiolíticos (benzodiazepinas) en pacientes de farmacias del distrito El Tambo-2018*.
<http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/120/120.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
5. Saravia G L. 2018. *Características de la automedicación en los usuarios externos del Hospital Manuel Higa Arakaki, Satipo 2018*.
<http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2496/TESIS-SEG-ESP-OBSTETRICIA-2019-SARAVIA%20CAPACYACHI.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
6. Mamani T E. 2017. *Factores personales, socioeconómicos, académicos y que influyen en la automedicación antibiótica en estudiantes de la escuela profesional de farmacia y bioquímica UANCV 2017*.
http://repositorio.uancv.edu.pe/bitstream/handle/UANCV/3144/T036_46201164_T.pdf?sequence=3&isAllowed=y
7. Cassio E, Aguilar L y Cols. 2018. *La automedicación en los ancianos y los factores asociados, Brasil 2018 Rev. Colección Salud Vol. 11 (2):8p*.
8. Escobar J, Ríos C. 2016. *Automedicación en adultos de 11 ciudades de Latinoamérica, 2015-2016: estudio multicéntrico. FELSOCEM 2017 Vol. 22(2) 19-23*.

9. Bashige V, et. al, 2015. *Prevalencia y características de la autonomía de los alumnos de 18 a 35 años del campus de la Universidad de Lubumbashi Kasapa, República Democrática del Congo 2015. El Pan African Medical Journal 2015jun.9; 15 p*
10. Cordero F., Cardoso J., Crespo J. 2016. *Prevalencia con automedicación con ansiolíticos y factores asociados, en adultos mayores en el área urbana del cantón Cuenca, 2013-2014. [tesis de grado] 2016.*
<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/21035/1/TESIS.pdf>
11. López-Cabra C. 2016. *“Automedicación en estudiantes de Medicina de la Universidad del Rosario en Bogotá D. C., Colombia”.* [Tesis] Universidad del Rosario; Año 2016.
12. Bulach R, Myles PS, Russnak M (2016). «Double-blind randomized controlled trial to determine extent of amnesia with midazolam given immediately before general anaesthesia.» *Br J Anaesth* 94(3): 300-305. PMID15567810. doi:10.1093/bja/aei040.
13. Análisis de benzodiazepinas en cabello». *La química en el siglo XXI. Mayo de 2015.* Consultado el 25 de mayo de 2015.
14. Goodman and Gilman's (2018). *The pharmacological basis of therapeutics. (14 ediciones).* Nueva York: Pergamon Press. ISBN0-07-026266-7.
15. Ashton, Heather. 2020. «El Manual Ashton. Las Benzodiazepinas:Cuál es su mecanismo de acción y cómo suspender la ingestión». Consultado el 4 de noviembre de 2020.
16. Shorter E. (2017). *A historical dictionary of psychiatry.* Nueva York: Oxford University Press.
17. Shader RI, Divoll M, Harmatz JS. 2017. *Benzodiazepines: a summary of pharmacokinetic properties. British journal of clinical pharmacology.* PMID6133528.
18. Pacheco Quesada, Gerardo Manuel, *Insomnio en pacientes adultos ambulatorios de medicina interna del Hospital Nacional Arzobispo Loayza. Rev Med Hered. [online]. abr. 2018, vol.14, no.2 [citado 02 junio de 2008], p.63-68. Disponible en la World Wide Web: [1]. ISSN 1018-130X.*
19. Hevers W, Lüddens H (2018). «The diversity of GABA_A receptors. Pharmacological and electrophysiological properties of GABA_A channel subtypes». *Molecular Neurobiology* 18(1): 35-86. PMID9824848.
20. Tardy, M (2017). «Benzodiazepine receptors on primary cultures of mouse astrocytes». *J Neurochem* 36 (4): 1587-9. PMID6267195.

21. Atack JR (2017). «Anxiolytic compounds acting at the GABA(A) receptor benzodiazepine binding site». *Current drug targets. CNS and neurological disorders* 2 (4): 213-32. PMID12871032.
22. McLean, M. J.; Macdonald, R. L. (2016). «Benzodiazepines, but not beta carbolines, limit high-frequency repetitive firing of action potentials of spinal cord neurons in cell culture.». *J PharmacolExpTher.* 244 (2): 789-95. PMID2450203.
23. Prasad, K.; Krishnan, P. R., Al-Roomi, K., Sequeira, R. (2017). «Anticonvulsant therapy for status epilepticus.». *British journal of clinical pharmacology.* 63(6): 640-7. PMID17439538. doi:10.1002/14651858.CD003723.pub2.
24. Treiman, D. (2019). «Pharmacokinetics and clinical use of benzodiazepines in the management of status epilepticus.». *Epilepsia.* 30(2): 4-10. PMID2670537.
25. Shorvon SD (2019). «Drug treatment of epilepsy in the century of the ILAE: the second 50 years, 1959-2009». *Epilepsia* 50 (Suppl 3): 93-130. PMID19298435. doi:10.1111/j.1528-1167.2009.02042.x.
26. Stokes T, Shaw EJ, Juarez-Garcia A, Camosso-Stefinovic J, Baker R (2017). «Clinical Guidelines and Evidence Review for the Epilepsies: diagnosis and management in adults and children in primary and secondary care (Appendix B) » (PDF). *Royal College of General Practitioners.* p.432. Archivado desde el original el 27 de noviembre de 2011. Consultado el 2 de junio de 2009.
27. Stokes T, Shaw EJ, Juarez-Garcia A, Camosso-Stefinovic J, Baker R (2017). «Clinical Guidelines and Evidence Review for the Epilepsies: diagnosis and management in adults and children in primary and secondary care» (PDF). *Royal College of General Practitioners.* pp. 61, 64-65. Consultado el 2 de junio de 2009.
28. Castellero Mimenza, Oscar. (2018). *Benzodiazepinas (psicofármaco): usos, efectos y riesgos.*
29. Jiménez Peral, Inmaculada. (2017). *Qué son las benzodiazepinas.*

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

TITULO: Automedicación y efectos adversos de ansiolíticos en adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas Diciembre 2020

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVOS GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES			METODOLOGÍA
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	VARIABLE 1	DIMENSIÓN	INDICADORES	
¿Cuál es el nivel de automedicación y efectos adversos de ansiolíticos en adultos de 40 a 60 años usuarios de botica Alex Farma Comas diciembre 2020?	Determinar el nivel automedicación y efectos adversos de ansiolíticos en adultos de 40 a 60 años usuarios de botica Alex Farma Comas diciembre 2020.	El nivel de automedicación supera y los efectos adversos de ansiolíticos en adultos de 40 – 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas diciembre 2020.	Dependiente: Automedicación	Lugar de residencia	Lima, Callao, Provincia	Tipo y nivel de investigación Aplicada y explicativo Método y diseño Descriptivo correlacional, corte transversal, prospectivo Población: - 400 usuarios atendidos en botica Alex Farma Comas - Muestra: 197 usuarios - Técnica: Encuesta Instrumento: - Cuestionario
				Ocupación	Ama de casa, comerciante, empleado sector público, empleado sector privado, independiente	
				Estado civil	Soltero, casado, divorciado, conviviente	
¿Cuáles serán los fármacos usados en la automedicación de ansiolíticos en adultos de 40 a 60 años usuarios de botica Alex Farma comas diciembre 2020?	Determinar los fármacos usados en la automedicación de ansiolíticos en adultos de 40 a 60 años usuarios de botica Alex Farma Comas diciembre 2020.	Conocerán los fármacos usados en la automedicación de ansiolíticos en adultos de 40 a 60 años usuarios de botica Alex Farma Comas diciembre 2020.		Edad	40 - 60 años	
¿Conocen el conocimiento de los efectos adversos de ansiolíticos en adultos de 40 a 60 años usuarios de botica Alex Farma Comas diciembre 2020?	Evaluar el conocimiento de los efectos adversos de ansiolíticos en adultos de 40 a 60 años usuarios de botica Alex Farma Comas diciembre 2020.	Tendrán el conocimiento de los efectos adversos de ansiolíticos en adultos de 40 a 60 años usuarios de botica Alex Farma Comas diciembre 2020.		Nivel de educación	Sin estudio, primaria, secundaria, superior.	
¿Cuáles serán los problemas de salud que influye la automedicación y efectos adversos de ansiolíticos en adultos de 40 a 60 años usuarios de botica Alex Farma Comas diciembre 2020?	Determinar los problemas de salud que influye la automedicación y efectos adversos de ansiolíticos en adultos de 40 a 60 años usuarios de botica Alex Farma Comas diciembre 2020.	Se logrará determinar los problemas de salud que influye la automedicación y efectos adversos de ansiolíticos en adultos de 40 a 60 años usuarios de botica Alex Farma Comas diciembre 2020.	VARIABLE 2	DIMENSIÓN	INDICADORES	
			Independiente Ansiolíticos	Consumo de sustancia de abuso	Hábito de fumar Consumo de drogas Consumo de fármacos Diabetes, hipertensión arterial, obesidad, asma bronquial.	

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

AUTOMEDICACIÓN Y EFECTOS ADVERSOS DE ANSIOLÍTICOS EN ADULTOS DE 40 - 60 AÑOS USUARIOS DE BOTICA ALEX FARMA COMAS DICIEMBRE 2020

El presente cuestionario es anónimo; se solicita honestidad al responder cada pregunta, los resultados nos permitirán obtener información respecto automedicación y efectos adversos de ansiolíticos.

OBJETIVO:

Determinar la relación entre el perfil de automedicación y efectos adversos de ansiolíticos en adultos de 40 - 60 años usuarios de botica Alex Farma Comas diciembre 2020

I. DATOS GENERALES DEL USUARIO

1. Género:

Masculino ()

Femenino ()

2. Edad:

41 – 50 años ()

51 – 60 años ()

3. Nivel de estudios:

Superior ()

Secundaria ()

Primaria ()

Sin estudio ()

4. Estado civil:

Casado ()

Soltero ()

Conviviente ()

5. Lugar de residencia

Lima ()

Callao ()

Provincia ()

6. Ocupación

Ama de casa ()

Comerciante ()

Empleado sector público ()

Empleado sector privado ()

Independiente ()

II. VALORACIÓN

1 = Si 2 = No

Nº	Seguridad del empleo de medicamentos	1	2
	Consumo de sustancia de abuso		
1	Consume ansiolíticos – benzodiazepinas		
2	Tiene hábito de fumar (al menos una vez por semana)		
3	Consume algún tipo de droga (marihuana, cocaína, otro)		
4	El ansiolítico– benzodiazepinas le produce somnolencia		
5	El ansiolítico lo consume a diario		
	Enfermedad crónica		
6	Presenta diabetes mellitus		
7	Presenta hipertensión arterial		
8	Presenta asma bronquial		
9	Presenta obesidad		
10	Presenta alguna enfermedad osteoarticular		
	Consumo de medicamentos sin receta médica		
11	Cuando consume ansiolítico le presenta mareos		
12	Cuando se administra ansiolítico le presenta vómitos		
13	Cuando consume ansiolítico le presenta calambres		
14	Cuando se administra ansiolítico le presenta deseo de seguir consumiendo		
15	Cuando consume ansiolítico le presenta escalofríos		

15	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2
16	1	1	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1
17	2	2	1	1	2	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
18	1	2	2	3	3	5	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1
19	2	1	4	3	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
20	2	1	2	3	3	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2
21	1	1	2	2	2	5	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
22	2	1	1	1	2	4	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	1
23	2	2	4	3	3	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
24	1	2	3	2	1	5	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2
25	2	1	1	1	1	3	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2
26	2	2	2	3	3	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2
27	1	2	3	2	3	5	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2
28	2	1	1	2	2	5	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1
29	2	2	1	1	2	4	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	2
30	1	1	2	3	3	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
31	2	1	3	2	3	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
32	1	2	1	1	3	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2
33	1	2	4	3	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
34	2	2	4	3	2	1	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2

115	1	2	2	3	3	5	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
116	2	1	4	3	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2
117	2	1	2	3	3	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
118	1	1	2	2	2	5	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2
119	2	1		1	2	4	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1
120	2	2	4	3	3	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
121	1	2	3	2	1	5	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1
122	2	1	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
123	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
124	1	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
125	1	1	3	3	1	5	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1
126	2	2	3	2	3	5	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
127	2	2	4	2	3	5	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2
128	1	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
129	1	2	1	1	3	3	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2
130	1	1	1	2	1	4	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1
131	2	1	2	3	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2
132	2	1	4	2	3	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
133	1	2	3	2	3	5	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1
134	1	1	4	3	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1

135	1	2	1	3	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2
136	1	2	2	3	1	5	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	1
137	2	1	3	2	1	5	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2
138	1	1	2	3	3	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1
139	2	2	2	2	3	5	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2
140	2	1	1	1	3	4	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1
141	1	1	3	3	3	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1
142	1	2	2	3	1	5	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1
143	1	2	4	3	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1
144	2	1	3	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2
145	2	2	1	2	3	3	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1
146	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2
147	1	1	1	1	1	3	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
148	2	2	1	1	2	3	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1
149	1	2	2	3	3	5	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1
150	2	1	4	3	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2
151	2	1	2	3	3	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	1
152	1	1	2	2	2	5	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2
153	2	1	1	1	2	4	1	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1
154	2	2	4	3	3	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2

155	1	2	3	2	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1
156	2	1	1	1	1	3	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1
157	2	1	3	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1
158	2	2	1	2	3	3	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1
159	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2
160	1	1	1	1	1	3	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1
161	2	2	1	1	2	3	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2
162	1	2	2	3	3	5	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
163	2	1	4	3	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2
164	2	1	2	3	3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1
165	1	1	2	2	2	5	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2
166	2	1	1	1	2	4	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1
167	2	2	4	3	3	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2
168	1	2	3	2	1	5	1	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1
169	2	1	1	1	1	3	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2
170	2	1	3	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1
171	2	2	1	2	3	3	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1
172	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1
173	1	1	1	1	1	3	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1
174	2	2	1	1	2	3	1	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2

175	1	2	2	3	3	5	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1
176	2	1	4	3	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2
177	2	1	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
178	1	1	2	2	2	5	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1
179	2	1	1	1	2	4	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2
180	2	2	4	3	3	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1
181	1	2	3	2	1	5	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2
182	2	1	1	1	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
183	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1
184	1	2	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2
185	2	1	3	3	3	5	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1
186	1	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2
187	2	1	2	2	1	5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
188	1	1	1	1	1	3	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1
189	1	2	1	1	1	5	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2
190	1	1	2	3	1	5	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1
191	2	2	1	3	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2
192	1	2	1	2	3	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
193	1	1	1	1	3	3	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1
194	2	1	2	3	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2

Anexo 4. Cronograma del programa experimental

Actividad	Lugar y Fecha	N° encuestas realizadas
Aplicación de la encuesta	Botica Alex Farma Comas 03 Diciembre 2020	20
Aplicación de encuesta	Botica Alex Farma Comas 04 Diciembre 2020	20
Aplicación de la encuesta	Botica Alex Farma Comas 06 Diciembre 2020	19
Aplicación de encuesta	Botica Alex Farma Comas 09 Diciembre 2020	20
Aplicación de encuesta	Botica Alex Farma Comas 10 Diciembre 2020	20
Aplicación de encuesta	Botica Alex Farma Comas 12 Diciembre 2020	19
Aplicación de encuesta	Botica Alex Farma Comas 13 Diciembre 2020	20
Aplicación de encuesta	Botica Alex Farma Comas 15 Diciembre 2020	20
Aplicación de encuesta	Botica Alex Farma Comas 16 Diciembre 2020	19
Aplicación de encuesta	Botica Alex Farma Comas 18 Diciembre 2020	20
Total		197

Anexo 5. Testimonios fotográficos



Foto 1. Lugar de aplicación de la encuesta



Foto 2. Aplicación de la encuesta respetando protocolo de distanciamiento



Foto 3. Encuestando a las personas y evidencia de las encuestas

Anexo 6: Juicio de experto

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: Churango Valdez Javier
 1.2 Grado académico: Magister
 1.3 Cargo e institución donde labora: Docente UNID
 1.4 Título de la Investigación: Automedicación y efectos adversos de ansiolíticos en adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas Diciembre 2020
 1.5 Autor del instrumento: UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO
 1.6 Nombre del instrumento: JUICIO DE EXPERTOS UNID

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

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80%

VALORACION CUALITATIVA: MUY BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

Lugar y fecha: Lima 20 de enero 2021


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

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- 1.1. **Apellidos y nombres del experto:** Montellanos Cabrera Henry
 1.2. **Grado académico:** Magister
 1.3. **Cargo e institución donde labora:** Docente IML
 1.4. **Título de la Investigación:** Automedicación y efectos adversos de ansiolíticos en adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas Diciembre 2020
 1.5. **Autor del instrumento:** UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO
 1.6. **Nombre del instrumento:** JUICIO DE EXPERTOS UNID

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

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80%

VALORACION CUALITATIVA: MUY BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

Lugar y fecha: Lima 20 de enero 2021



Mg. Q.F. Tox. Henry S. Montellanos Cabrera
 Químico Farmacéutico
 Especialidad en Toxicología y Química Legal
 C.Q.F.P. 7570 RNE 030
 DNI: 25796967

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

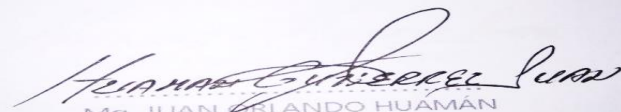
I. DATOS GENERALES

- 1.1 **Apellidos y nombres del experto:** Huaman Gutierrez Jorge
 1.2 **Grado académico:** Magister
 1.3 **Cargo e institución donde labora:** Docente
 1.4 **Título de la Investigación:** Automedicación y efectos adversos de ansiolíticos en adultos de 40 - 60 años usuarios de Botica Alex Farma Comas Diciembre 2020
 1.5 **Autor del instrumento:** UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO
 1.6 **Nombre del instrumento:** JUICIO DE EXPERTOS UNID

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

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

Lugar y fecha: Lima 24 de enero 2021


 Mg. JUAN ORLANDO HUAMÁN
 GUTIERREZ