

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica



TESIS

- Título** : **CARACTERIZACIÓN DEL USO DE ANTISECRETORES GÁSTRICOS EN DOCENTES DE MEDICINA HUMANA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA HUANCAYO 2022**
- Para Optar** : **El Título profesional de Químico Farmacéutico**
- Autores** : **Bachiller Damian Inga Angela Karina**
- Asesor** : **Mg. Artica Mallqui Luis**
- Línea de investigación** : **Salud y Gestión de la Salud**
- Fecha de inicio y culminación de la investigación** : **Junio 2022 – junio 2023**

Huancayo – Perú 2023

DEDICATORIA

A mi familia, por su invaluable apoyo en este largo camino de crecimiento profesional.

Angela

AGRADECIMIENTO

A mi alma mater, la Universidad Peruana Los Andes, por brindarme la oportunidad de formación profesional y de crecimiento personal.

A la Escuela de Medicina de la Universidad Continental por abrir sus puertas para la realización de esta investigación.

Ángela.



CONSTANCIA DE SIMILITUD

N° 0013-FCS-2024

La Oficina de Propiedad Intelectual y Publicaciones, hace constar mediante la presente,
Que la **Tesis** Titulada:

CARACTERIZACIÓN DEL USO DE ANTISECRETORES GÁSTRICOS EN DOCENTES DE MEDICINA HUMANA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA HUANCAYO 2022

Con la siguiente información:

Con autor(es) : **BACH. DAMIAN INGA ANGELA KARINA**

Facultad : **CIENCIAS DE LA SALUD**

Escuela profesional : **FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

Asesor(a) : **Mg. ARTICA MALLQUI LUIS**

Fue analizado con fecha **15/01/2024** con **132 pág.**; en el Software de Prevención de Plagio (Turnitin); y con la siguiente configuración:

Excluye Bibliografía.

Excluye Citas.

Excluye Cadenas hasta 20 palabras.

Otro criterio (especificar)

<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

El documento presenta un porcentaje de similitud de **15** %.

En tal sentido, de acuerdo a los criterios de porcentajes establecidos en el artículo N° 15 del Reglamento de Uso de Software de Prevención de Plagio Versión 2.0. Se declara, que el trabajo de investigación: **Si contiene un porcentaje aceptable de similitud.**

Observaciones:

En señal de conformidad y verificación se firma y sella la presente constancia.

Huancayo, 15 de enero de 2024.



MTRA. LIZET DORIELA MANTARI MINCAMI
JEFA

Oficina de Propiedad Intelectual y Publicaciones

CONTENIDO

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
CONTENIDO DE TABLAS	vii
CONTENIDO DE FIGURAS	viii
RESUMEN	9
ABSTRACT	10
CAPITULO I	11
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	11
1.1. Descripción de la realidad problemática	11
1.2. Delimitación del problema	14
1.3. Formulación del Problema	14
1.3.1. Problema General	14
1.3.2. Problemas específicos	14
1.4. Justificación	15
1.4.1. Justificación Social	15
1.4.2. Justificación Teórica	15
1.4.3. Justificación Metodológica	16
1.5. Objetivos	17
1.5.1. Objetivo general	17
1.5.2. Objetivos específicos	17
CAPITULO II	18
MARCO TEÓRICO	18
2.1. Antecedentes de investigación	18
2.2. Bases teóricas o científicas	21
2.2.1. Historia de los antisecretores gástricos ¹⁸	21

2.2.2. Fisiología de la secreción gástrica ¹⁸⁻²¹	22
2.2.3. Farmacología de los Antisecretores gástricos ²¹	27
2.3. Marco conceptual	34
CAPITULO III	36
HIPOTESIS	36
3.1. Hipótesis	36
3.2. Variables	36
3.2.1. Variable única	36
CAPITULO IV	37
METODOLOGÍA	37
4.1. Método de la investigación	37
4.2. Tipo de investigación	37
4.3. Nivel de investigación	37
4.4. Diseño de la investigación	37
4.5. Población y Muestra	38
4.6. Técnicas y/o instrumentos de recolección de datos	39
4.7. Técnicas y Análisis de datos	41
4.8. Aspectos éticos de la investigación	42
CAPÍTULO V	43
RESULTADOS	43
5.1. Interpretación de resultados	43
5.1.1. Resultados del objetivo general	43
5.1.2. Resultados de los objetivos específicos	45
CAPÍTULO VI	55
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	55
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	63

CONTENIDO DE TABLAS

Tabla 1. Factores de riesgo de las principales gastropatías	12
Tabla 2. Propiedades farmacocinéticas de los antisecretores	30
Tabla 3. Diferencias farmacológicas entre los diferentes IBP	33
Tabla 4. Población de la Escuela Académico Profesional de Medicina Humana	38
Tabla 5. Confiabilidad del instrumento	40
Tabla 6. Ficha técnica del instrumento de recolección de datos.	40
Tabla 7. Uso de fármacos antisecretores gástricos.	43
Tabla 8. Consumo de fármacos por sexo	43
Tabla 9. Uso de fármacos antisecretores por profesión.	44
Tabla 10. Uso de fármacos antisecretores por rangos de edad.	45
Tabla 11. Tipo de antisecretor de mayor uso	45
Tabla 12. Tipo de antisecretor de mayor uso según niveles de respuestas a veces y siempre.	46
Tabla 13. Uso de Fármacos según grupo de antisecretor gástrico	46
Tabla 14. Diagnóstico de uso de antisecretores gástricos en los tres niveles de respuestas.	47
Tabla 15. Diagnóstico del uso de antisecretores gástricos según niveles de respuestas a veces y siempre	48
Tabla 16. Motivo del uso de antisecretores.	48
Tabla 17. Tiempo de uso de antisecretores gástricos.	50
Tabla 18. Frecuencia del uso de antisecretores gástricos con y sin prescripción médica a nivel de todas las respuestas.	51
Tabla 19. Frecuencia de uso de antisecretores gástricos con y sin prescripción médica en los niveles de respuestas a veces y siempre.	52
Tabla 20. Frecuencia de uso de antisecretores gástricos con y sin prescripción médica.	52
Tabla 21. Tabla cruzada efectos adversos	53

CONTENIDO DE FIGURAS

Figura 1. Secreción gástrica.	23
Figura 2. Proceso celular efector	26
Figura 3. Mecanismo de acción de los IBP.	31
Figura 4. Fármacos antisecretores con mayor consumo.	47
Figura 5. Diagnóstico con mayor demanda.	49
Figura 6. Tiempo promedio del uso de los antisecretores gástricos.	51
Figura 7. Frecuencia de uso de antisecretores gástricos con prescripción médica.	53

RESUMEN

El título de la investigación que a continuación se presenta se consigna como “Caracterización del uso de antisecretores gástricos en docentes de Medicina Humana de una Universidad privada Huancayo 2022”. El objetivo que señala es el de determinar las características del uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana de la Universidad Continental de Huancayo 2022; siendo así un estudio de tipo básico, transversal y prospectivo, que ha aplicado un diseño descriptivo; utilizando para la recolección de datos la técnica de la encuesta y como instrumento un cuestionario de ocho preguntas elaborado por la investigadora, el cual ha sido validado por juicio de tres expertos y determinado su confiabilidad con alfa de Cronbach para su aplicación, gracias a lo cual se ha logrado alcanzar la información acerca de la variable en estudio. La muestra examinada ha estado conformada por 176 docentes de Medicina Humana usuarios de antisecretores gástricos y que participaron voluntariamente de la investigación. El tipo de muestreo empleado fue no probabilístico por conveniencia y con criterios de inclusión y exclusión. Los resultados obtenidos gracias a la estadística descriptiva, el programa SPSS Versión 25 y la hoja de cálculo del software Microsoft Excel 2016 para su presentación reportan que el 10.7% nunca usó fármacos antisecretores gástricos, el 75.6% a veces los usó y tan solo el 13.7% siempre los usaron. El 68.8% corresponde al sexo masculino y el 31.2% al sexo femenino; y el mayor uso fue a demanda de los Médicos Cirujanos con 48.3%, seguido por los químicos farmacéuticos con 14.2%. Finalmente, el mayor uso de estos fármacos comprende entre las edades de 36 a 50 años de edad con 58.5%.

Palabras clave: Antisecretores gástricos, inhibidores de bomba de protones, antagonistas de los receptores HISTAMINA de la histamina.

ABSTRACT

The title of the research that is presented below is recorded as "Characterization of the use of gastric antiseecretory agents in Human Medicine teachers of a private University Huancayo 2022". The stated objective is to determine the characteristics of the use of gastric antisecretors in human medicine professors at the Continental University of Huancayo 2022; thus being a basic, cross-sectional and prospective study, which has applied a descriptive design; using the survey technique for data collection and as an instrument an eight-question questionnaire prepared by the researcher, which has been validated by the judgment of three experts and determined its reliability with Cronbach's alpha for its application, thanks to which the information about the variable under study has been achieved. The examined sample was made up of 176 Human Medicine professors who used gastric antiseecretory drugs and who voluntarily participated in the research. The type of sampling used was non-probabilistic for convenience and with inclusion and exclusion criteria. The results obtained thanks to descriptive statistics, the SPSS Version 25 program and the Microsoft Excel 2016 software spreadsheet for presentation report that 10.7% never used gastric antiseecretory drugs, 75.6% sometimes used them and only 13.7 % always used them. 68.8% correspond to the male sex and 31.2% to the female sex; and the greatest use was at the request of Surgeons with 48.3%, followed by pharmaceutical chemists with 14.2%. Finally, the greatest use of these drugs comprises between the ages of 36 to 50 years of age with 58.5%.

Key words: Gastric antiseecretory agents, proton pump inhibitors, histamine HISTAMINA receptor antagonists.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

El estómago es un órgano parte del sistema digestivo que junto a otros fundamenta su importancia en el hecho de degradar los alimentos gracias a los jugos digestivos en moléculas más pequeñas que constituyen los nutrientes que posteriormente serán absorbidos hacia la sangre para incorporarse a las estructuras en las que sufrirán metabolismo. Esta función descrita es posible gracias a que el estómago como reservorio muscular posee estructuras celulares capaces de secretar jugo gástrico compuesto esencialmente por iones de hidrógeno H^+ y Potasio K^+ , sodio Na^+ y Cloro Cl^- , los cuales, durante la ingesta de alimentos, sufren cambios en sus cantidades y se combinan llegando a producir HCl o ácido clorhídrico en cantidades que llegan hasta los dos litros por día y aun pH tan ácido de 0,8. ¹

A pesar de la función tan noble descrita en el párrafo anterior, las enfermedades o estados que cursan con acidez o hipersecreción gástrica son muy comunes ocasionadas por una serie de factores que van desde los hábitos alimentarios, consumo de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos, hasta la rutina estresante; que son quienes ocasionan una serie de patologías algunas muy bien conocidas como la Gastritis, Ulceras, y otras de las que poco se habla como el Síndrome de Zollinger Ellinson, la enfermedad de Reflujo gastroesofágico (ERGE) entre otras; lo cual genera en los pacientes sintomatología y molestias que inducen a la consulta o en otros casos a la automedicación.

Las gastropatías generadoras de ácido constituyen patologías comunes en las personas, se estima que más de la mitad de la población padece de ellas en algún grado, lo que significa que millones de pobladores la tienen. ^{2,3} Por otro lado, las gastropatías se encuentran dentro de las principales causas de morbilidad en todo el mundo, siendo su distribución variable en las regiones debido a la exposición a factores de riesgo como los que se mencionaron líneas arriba. A continuación, la tabla 1 presenta los principales factores de riesgo considerados para las gastropatías.

Tabla 1. Factores de riesgo de las principales gastropatías

Factores exógenos	Factores endógenos
1. Helicobacter pylori y otras infecciones.	1. Ácido gástrico y pepsina.
2. AINES.	2. Bilis.
3. Irritantes gástricos.	3. Jugo pancreático.
4. Drogas.	4. Urea (uremia).
5. Alcohol.	5. Inmunes.
6. Tabaco.	
7. Cáusticos.	
8. Radiación.	

Fuente: Valdivia M. Gastritis y Gastropatías. (2011) (Valdivia, 2011)

Algunos estudios epidemiológicos, revelan que la prevalencia de gastropatías en algunos países de América Latina bordea tasas entre el 79,4%. En el Perú son una de las principales causas de la consulta médica, sin embargo, los estudios que denotan la prevalencia y casuística en el territorio son escasos⁴, observándose en la práctica diaria que un gran grupo de pacientes son consumidores de medicamentos que actúan frente a síntomas provocados por las gastropatías, entre los cuales figuran los fármacos antisecretores gástricos.

Los fármacos llamados antisecretores, son un grupo de fármacos que actúan reduciendo la secreción de ácido por las células parietales y oxínticas del estómago, dentro de los cuales destacan los antagonistas de los receptores de histamina HISTAMINA como la Ranitidina y los inhibidores de la bomba de protones cuyo mayor representante es el Omeprazol. Estos fármacos y en especial los Inhibidores de Bomba de Protones (IBP) han sido considerados como los agentes de mayor eficacia en la supresión del ácido del estómago, reduciendo su secreción hasta en un 90%. (Azpiazu & Muñoz, 2017)

Esta característica de reducción de la secreción ácida y su bajo costo, promueve que su uso sea muy común tanto a nivel ambulatorio como a nivel hospitalario, en tal sentido, algunos estudios revelan que son los fármacos más prescritos y de mayor automedicación en todo el mundo llegando al 6,2% de ventas; en el Perú representan el segundo principio activo más consumido, sobrepasados únicamente por el paracetamol y por encima del ibuprofeno; catalogándolos como fármacos de consumo indiscriminado y desmesurado, en parte debido a que forman parte de los medicamentos de venta libre.

A pesar de que el descubrimiento de los antisecretores en 1976 con la Cimetidina, 1981 Ranitidina, hasta 1989 con el Omeprazol ha constituido uno de los más grandes avances en la terapia de gastropatías por hipersecreción gástrica, la consecuente y fallida racionalidad tanto en su prescripción como en su uso ha ocasionado innumerables efectos secundarios que descontrolan la seguridad de estos medicamentos.⁵ El uso prolongado de los antisecretores está relacionado a la deficiencia de absorción de la vitamina B12 y B6, ya que como se sabe ambas necesitan de la activación del Factor Intrínseco en presencia de ácido para ser absorbidas, ocasionando en los pacientes síntomas como demencia, parestesias, glositis, daño neurológico propios de la Anemia perniciosa.⁶

Pero no son los únicos, la cefalea, erupciones cutáneas, diarrea o estreñimiento, se encuentran entre los efectos adversos con una frecuencia de 2 a 4%, lo cual coincide con la investigación realizada en el Perú en el Hospital Daniel A. Carrión en 2016, donde se reportaron entre los principales eventos secundarios cefalea, el estreñimiento, dolor abdominal y diarreas.⁷

La problemática sobre el uso de estos fármacos antisecretores gira alrededor del poco conocimiento con el que cuentan los pacientes acerca de los efectos secundarios a los que están expuestos ocasionando un sobreconsumo, que apoyado por su adquisición sin receta médica promueven el uso no racional de estos medicamentos. Por otro lado, es posible que algunos pacientes consumidores de omeprazol cuenten con una prescripción inadecuada, es decir que exista una inapropiada evaluación de las patologías para lo cual esta aceptada la indicación, así como del riesgo beneficio en relación con eventos adversos y secundarios. Así también es probable que algunas indicaciones sean extendidas en cuanto a tiempo y en cuanto a dosis por algunos pacientes que hallan mejoría y bienestar, ocasionando más que un beneficio un riesgo potencial en su salud.⁷

En tal sentido, y teniendo en cuenta que el uso de antisecretores gástricos, se ha incrementado en los últimos años bajo la premisa de creerlos “protectores” y a pesar de constituir una gran ayuda en el área gastroenterológica por su efectiva inhibición ácida y su bajo costo, se ha observado una prescripción y consumo excesivo de parte de profesionales y pacientes respectivamente, por ello, la investigación planteada ha buscado evidenciar las características tanto de los pacientes así como de los fármacos de esta línea, más usados; con prescripción o sin ella. Los resultados obtenidos constituyen información

fidedigna, herramienta útil para establecer estrategias que ayuden a reducir el consumo indiscriminado y a la prescripción razonada.

1.2. Delimitación del problema

Como se ha referido en apartados anteriores, los medicamentos antisecretores gástricos son usados con gran frecuencia a nivel hospitalario, pero también a nivel ambulatorio, ligados o no a la prescripción profesional. En ambos contextos ello provoca muchas veces problemas con los pacientes que se ven afectados por reacciones adversas a largo plazo provocando, por ende, un gasto más para el estado.

En tal sentido, la investigación realizada corresponde a la línea de investigación de análisis bromatológicos, clínicos, microbiológicos y parasitológicos, y se orientó a identificar las características del uso de antisecretores gástricos en una población cuyos conocimientos están asociados a profesionales de salud, para ello, se recopiló información de los docentes que laboran en Medicina Humana de una Universidad Privada, la misma que se encuentra ubicada en la ciudad de Huancayo, en el período de enero a marzo 2022, que luego fueron procesados en tablas de frecuencia permitiendo el análisis y discusión de resultados.

1.3. Formulación del Problema

1.3.1. Problema General

¿Cómo es el uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana de la Universidad Continental de Huancayo 2022?

1.3.2. Problemas específicos

¿Cuál es el tipo de antisecretor gástrico más usado en docentes de medicina humana de la Universidad Continental de Huancayo 2022?

¿Cuál es el motivo o diagnóstico de uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana de la universidad Continental de Huancayo 2022?

¿Cuál es el tiempo promedio de uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana de la universidad Continental de Huancayo 2022?

¿Cuál es la frecuencia del uso de antisecretores gástricos con y sin prescripción médica en docentes de medicina humana de la Universidad Continental de Huancayo 2022?

¿Cuáles son los efectos adversos más frecuentes del uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana de la Universidad Continental de Huancayo 2022?

1.4. Justificación

1.4.1. Justificación Social

Las patologías relacionadas a trastornos digestivos conllevan al padecimiento de una serie de signos y síntomas que muchas veces son atribuidas a “gastritis” por la gran mayoría de pacientes, conduciendo esto, en algunos casos a acudir a la consulta profesional para obtener la prescripción de medicamentos que alivien su malestar, y que muchas veces incluye algún antisecretor gástrico. En otros casos los pacientes suelen automedicarse con antisecretores gástricos por recomendación, por conocimiento, por marketing farmacéutico o simplemente por imitación; causando sin querer más que un beneficio un riesgo que retrasa el diagnóstico preciso y genera mayores problemas por los efectos adversos que cualquier medicamento provoca, como es el caso de una malabsorción de vitamina B12.

De esta forma, la investigación se justifica porque buscó evidenciar las características del uso de antisecretores gástricos en una población que por su característica tiene cierto nivel de conocimiento y de acceso a información que podría ser usada en su propio beneficio, pero así mismo podría jugar en contra alargando el tiempo de uso, por ejemplo, o prescindiendo de la prescripción necesaria para ello. Esta información propuesta por la investigación será utilizada para plantear estrategias que favorezcan la adecuada prescripción y recomendación de estos medicamentos por profesionales de la salud, así como la intervención educativa respecto al uso correcto y temporario de los antisecretores gástricos.

1.4.2. Justificación Teórica

Los antisecretores gástricos tales como los inhibidores de bomba de protones y los inhibidores de los receptores de histamina, son medicamentos cuyo uso, en los últimos

años se ha convertido en sobreuso. Su aparición en el siglo pasado revolucionó el manejo de las enfermedades incluidas en la hipersecreción ácida como la Enfermedad Ulcerosa y el Reflujo gastroesofágico, sin embargo, para este siglo la sobreutilización de los mismos ha sobrepasado los índices de consumo en el mercado farmacéutico, originando un incremento importante en el gasto sanitario por el riesgo de posibles efectos adversos.

En relación con ello, existen investigaciones de otros países que evidencian la sobreutilización, como, por ejemplo, el estudio de Echevarría M.⁸ realizado en México en la ciudad de Guadalajara encontraron que 73% los pacientes que tomaban algún inhibidor de bomba de protones (IBP) no tenía indicación para ello. Otro estudio a nivel de población extrahospitalaria realizado en Madrid evidenció que sólo el 36,4% de consumidores de IBP tenía indicación para utilizar ese medicamento. Lo que nos hace pensar y reflexionar en que existe un error frecuente en la prescripción y uso de los antisecretores gástricos a nivel mundial.

La investigación ejecutada buscó de alguna forma aportar conocimientos sobre las características del uso de antisecretores gástricos, teniendo en cuenta también el panorama de la prescripción profesional y los efectos adversos de mayor presentación. Así pues, la investigación, después de sustentada, formará parte del bagaje de investigaciones de la Universidad Peruana Los Andes, sirviendo como antecedente y modelo para una futura metodología aplicativa que puedan incorporar, estrategias educativas de uso de medicamentos con énfasis en pertinencia y continuidad del problema expuesto.

1.4.3. Justificación Metodológica

La investigación ha indagado a través del método científico aspectos concernientes a las características del uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana de una universidad privada, teniendo en cuenta el tipo de antisecretor utilizado, el motivo de uso o diagnóstico, el tiempo de uso, la prescripción profesional, y los efectos adversos de mayor presentación en los usuarios, lo cual ha sido posible a través de un cuestionario, cuyas preguntas fueron presentadas de forma virtual a la muestra escogida, instrumento que elaborado por la investigadora, y que ha sido aplicado previa demostración de su validez y confiabilidad, ya con esto, podrá ser incorporado en otras investigaciones de similar problemática.

1.5. Objetivos

1.5.1. Objetivo general

Determinar las características del uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana de la Universidad Continental de Huancayo 2022.

1.5.2. Objetivos específicos

Identificar el tipo de antisecretor gástrico de mayor uso en docentes de medicina humana de Universidad Continental de Huancayo 2022.

Identificar el motivo o diagnóstico de uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana de Universidad Continental de Huancayo 2022.

Identificar el tiempo promedio de uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana de la Universidad Continental de Huancayo 2022.

Identificar a frecuencia del uso de antisecretores gástricos con y sin prescripción médica en docentes de medicina humana de la Universidad Continental de Huancayo 2022.

Identificar los efectos adversos más frecuentes del uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana de la Universidad Continental de Huancayo 2022.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de investigación

2.1.2. Antecedente Nacionales

Ortiz M.¹⁴ En su investigación titulada “*Antiulcerosos inhibidores de la bomba de protones en pacientes atendidos en un establecimiento farmacéutico de Trujillo, enero - diciembre 2018*”, entrevistó 292 pacientes usuarios de Inhibidores de Bomba de protones, incluyendo datos sociodemográficos y datos concernientes al grupo de medicamentos. En sus resultados encontró que el 66,44% de usuarios fueron varones, 28,08% menores de 40 años y el 51,71% con estudios universitarios. Otro de los resultados más saltantes estuvo dirigido a que el 44,95% de usuarios tenían un nivel de conocimiento en temas de medicamentos como dosis, duración del tratamiento, etc. Por otro lado, el fármaco de mayor consumo que reportan los resultados fue el Esomeprazol con 30,83% de usuarios, seguido por 29,23% de Pantoprazol, 26,16% de Lanzoprazol y en último lugar 13,79% de Omeprazol.

Chávez L.¹⁵ En su investigación para optar el Título de Especialista en Medicina Interna titulada “*Prescripción del omeprazol y sus eventos adversos en pacientes hospitalizados en el Servicio 6 to C de Medicina Interna del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins–2018*”, logró describir las características de la prescripción de Omeprazol y sus eventos adversos más frecuentes, para lo cual optó por un estudio observacional, descriptivo y retrospectivo; revisando las historias clínicas de 907 pacientes, de los cuales incluyó a 207. Dentro de sus resultados obtuvo que la indicación más frecuente en 67% fue hemorragia digestiva alta seguida por la prescripción concomitante con AINES en 21%. Entre los eventos adversos encontrados predominó la anemia perniciosa en 30%, la constipación en 15% y las diarreas en 5%.

Ríos J. y Santos S.¹⁶ Realizaron un estudio titulado “*Prescripción Omeprazol IV en pacientes hospitalizados en medicina interna, Hospital Cayetano Heredia*”, julio – diciembre 2014” con la finalidad de determinar si la prescripción de Omeprazol IV es correcta en pacientes hospitalizados, para ello recurrieron a la revisión de 153 historias clínicas obteniendo información respecto a la prescripción de dicho medicamento. Los

resultados encontrados reflejan que el 52% correspondieron a mujeres y 48% a varones, la mayor prescripción fue entre edades de 78 a 87 años, y los motivos fueron 24% por afecciones gastrointestinales, 15% por hemorragia digestiva alta, 40% de pacientes presentó alguna reacción adversa en 34%.

Illesca V. y Yalli Y.⁷ En su tesis de pregrado titulada “*Evaluación del abuso del consumo de Omeprazol en pacientes ambulatorios del Hospital Docentes Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión*” realizaron un estudio descriptivo, prospectivo transversal para lo cual aplicaron una encuesta a 316 pacientes ambulatorios, obteniéndose como resultados, que el 90% de pacientes usan por diferentes motivos Omeprazol, el tiempo de uso oscila en 2 años y en dosis de 20mg por día (74,1%); 55,2% de pacientes utilizan dicho medicamento sin prescripción médica y las molestias más frecuentes fueron el dolor de cabeza en 38,9% y el estreñimiento en 32,9%.

Saldarriaga C.¹⁷ Presentó la investigación titulada “*Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de Ranitidina en los pobladores del pueblo joven Villa María - Nuevo Chimbote, 2015*”, en la que desarrolló un estudio longitudinal, preexperimental a través de una encuesta a 125 pobladores sobre el uso adecuado de Ranitidina, para posteriormente aplicar una charla educativa con la entrega de trípticos. Luego de ello y con la prueba estadística de McNemar se determinó que el impacto de la charla educativa fue favorable con $p < 0,01$.

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Damián C.⁹ Realizó un estudio con la finalidad de obtener la mención de Químico Farmacéutico, titulado “*Análisis retrospectivo de la prescripción de Gastro protectores en pacientes del Servicio de Medicina General del Centro de Salud N° 3 Chambo - Riobamba*”. Para lo cual revisó 515 historias clínicas que cumplieron los criterios muestrales, en cuanto a los resultados obtenidos encontró que el 71,3% de prescripciones de gastro protectores no correspondían a factores de riesgo asociados como Hemorragia Digestiva alta, el 54,6% correspondieron a Omeprazol, mientras que la Ranitidina sólo se prescribió en 1,7%. En su investigación concluye que las prescripciones no respondieron a los criterios establecidos en la guía de práctica clínica de Zaragoza, desarrollando por ello un protocolo de atención para estos casos.

Cristellys J. y Mateos R¹⁰ Realizaron una investigación titulada “*Valoración del uso de los inhibidores de la Bomba de Protones en la Población*”, para lo cual sometieron a una encuesta a 84 pacientes que solicitaron dispensación de Inhibidores de Bomba de Protones; 79 de ellos con prescripción y 5 de ellos por venta libre. Los resultados encontrados fueron los siguientes: El IBP más dispensado fue el Omeprazol en 67,9% y el esomeprazol con 13,1%. La indicación justificada de IBP correspondió al 46,4% del total de casos, sin embargo, de ellos, el 56,4% fue como prevención por consumo de ácido acetil salicílico o AINES y como tratamiento para Gastritis aguda, fue recetado en tan solo 2,6%. El 53,4% de las prescripciones no fue justificada, es decir no presentaban factores de riesgo de hemorragia digestiva alta. En cuanto al tiempo de consumo, se encontró que el 75,6% de pacientes los consumía en forma crónica por lo menos de 2 años de duración.

Valle B., Díaz J. y López J.¹¹ Publicaron en una revista colombiana su investigación titulada “*Evaluación de la prescripción profiláctica de Omeprazol y Ranitidina mediante la identificación de factores de riesgo de sangrado gastrointestinal.*”, en el que revisaron retrospectivamente información de pacientes mayores de 18 años que habían cursado hospitalización por más de tres días, con la finalidad de evaluar el riesgo de sangrado gastrointestinal que implique la prescripción de omeprazol o ranitidina, utilizando la escala de Herzig et al. Haciendo un total de 103 historias clínicas. En sus resultados encontraron que el 64% se clasificó en bajo riesgo, el 22,3% en riesgo medio y el 6,7% en riesgo alto. A todos ellos se les prescribió inhibidores de la secreción ácida en el 100%, sin embargo, según los criterios de pertinencia el 55,35% de los pacientes recibieron el medicamento sin necesitarlo. En cuanto a otros datos, se encontró que la edad promedio fue de 33 años siendo el 51% mujeres. El 39% recibieron omeprazol (41), el 20% recibió ranitidina (21) y el 9% recibieron ambos medicamentos (9).

Bescós R. y Sbert T.¹² Realizaron la investigación acerca del “*Abuso del Omeprazol*”, en el cual tomó como muestra a 56 encuestados en dos oficinas farmacéuticas de la ciudad de Madrid. Encontrando en sus resultados demográficos, el 61% de mujeres y 39% de varones, entre edades promedio de mayores de 65 años en el 45%. El mayor consumo de omeprazol en 72% fue como “protector gástrico”, el 7% por

ERGE y tan sólo el 2% por úlcera gástrica. El 63,6% tenía un consumo promedio de 2 años, de los cuales todos eran por prescripción médica, y el 27% tiempo menor a un año.

Gordillo A.¹³ Realizó la investigación titulada “*Omeprazol, ¿el opresor gástrico?*” Con la finalidad de establecer las causas de la elevada prevalencia del uso del Omeprazol y otros inhibidores del ácido gástrico; para ello elaboró un estudio descriptivo observacional, a través de una encuesta realizada a 100 personas, donde obtuvo resultados como que el 75% de encuestados consume IBP, frente a un 18% de personas que consumen Antisecretores. Dentro de los IBP, el Omeprazol es el de mayor consumo con 87%, seguido por un 8% de esomeprazol y 4% de pantoprazol. En cuanto al tiempo de consumo el 63% respondió que lo hacía habitualmente, y el 62,50% con prescripción de atención primaria. La causa principal en 73% fue atribuída a Úlcera péptica por antiinflamatorios.

2.2. Bases teóricas o científicas

2.2.1. Historia de los antisecretores gástricos¹⁸

Los antisecretores gástricos tienen un gran uso en la población el cual se ha incrementado en el último siglo perfeccionando su utilización en múltiples afecciones. Su historia ha seguido un camino largo y su descubrimiento estuvo relacionado al estudio fisiopatológico de la secreción del ácido gástrico. Respecto a ello, se puede mencionar que antiguamente se catalogaba como ácido a alimentos que por su sabor agrio podían contrarrestarse con almidón o leche, sin embargo, sólo el sabor catalogaba la acidez y no su composición química, como ahora conocemos. En el siglo XV se da a conocer al HCl, pero no es hasta 1823 que se sabe que éste formaba parte del ácido gástrico, gracias a William Prout, de este modo el ácido del estómago se transformó en la sustancia más importante a tratar en las enfermedades gástricas. En 1910, un estudioso señaló que la formación de las úlceras pépticas se debía al ácido clorhídrico que ocasionaban daño en los mecanismos protectores de las mucosas. A partir de ello desde la década de los 60 las investigaciones acerca de cómo reducir o inhibir el ácido se han relacionado a los alimentos grasos, proteínas, café, alcohol; incluso a evitar que el enfermo genere ácido viendo comidas apetitosas, comprobando su presencia, reducción o incremento a través de medición de su secreción basal y comparación de valores. Así mismo se fue

implementando terapias de reducción de ácido como la radioterapia, congelamiento gástrico, vagotomía o resección gástrica; procedimientos que muchas veces causaban más daño a la mucosa gástrica.

Estos antecedentes fueron el inicio de las investigaciones para diseñar medicamentos que puedan reducir o inhibir la secreción ácida, denominándose así Antisecretores gástricos. Los primeros fueron en los años 50, se crearon el glicopirronio y la hiosciamina que no tenía eficacia más bien fallas y poca remisión de las úlceras, posteriormente la pirenzepina no alcanzó representatividad frente a los inhibidores de histamina. Posteriormente los análogos de prostaglandinas fueron catalogados no solo como antisecretores, sino como protectores de la mucosa gástrica, frente a medicamentos, sales biliares, etc. En 1964 James Black, fue precursor del primer inhibidor real de los receptores histamina, la Cimetidina, que fue lanzada al mercado en 1976. Recién en 1981 fue la Ranitidina que incursó en el mercado reemplazando a la cimetidina ya que poseía mejor seguridad en cuanto a efectos adversos; para 1988 fue el fármaco con más ventas, a pesar de que existían también la famotidina y nizatidina. Con este medicamento los niveles de ácido habían sido inhibidos parcialmente, debido a los tres mecanismos de producción de ácido, en especial la bomba de Hidrógeno – Potasio ATPasa, por ello surgieron los primeros modelos de Inhibidor de Bomba de Protones o IBP, el primero que surgió fue el piconazol, retirado luego por producir aumento del volumen de la glándula tiroidea. A partir de él se diseñó el Omeprazol que fue presentado en 1988 como el primer IBP comercialmente a disposición. En 1991 se presentó el lansoprazol, para luego en 1994 tener en comercio al Pantoprazol. Así los IBP se convirtieron en los fármacos de elección como antisecretores gástricos reemplazando en gran forma a la ranitidina. En la actualidad, se conoce que existen aún otros fármacos de gran selectividad y competitivos del potasio llamados P-CABs como el vonoprazan y el tegoprazan.¹⁸

2.2.2. Fisiología de la secreción gástrica¹⁸⁻²¹

El estómago cumple una función importante dentro del sistema digestivo, es considerado como un almacenamiento muscular, en donde luego de ingresar los alimentos previamente deglutidos aceleran la descomposición para la posterior absorción de los nutrientes. Este proceso constituye un proceso complejo en la interacción de las

estructuras anatómicas, los ambientes circundantes, las secreciones y los factores externos de la persona.

Para hablar de la secreción gástrica, es necesario conocer histológicamente qué células componen la mucosa gástrica que son responsables de las secreciones, entre las que tenemos: Las células epiteliales, células oxínticas, células D, células principales, células parietales. Así mismo las sustancias que estimulan o inhiben dichas secreciones gástricas, en especial la del ácido Clorhídrico.

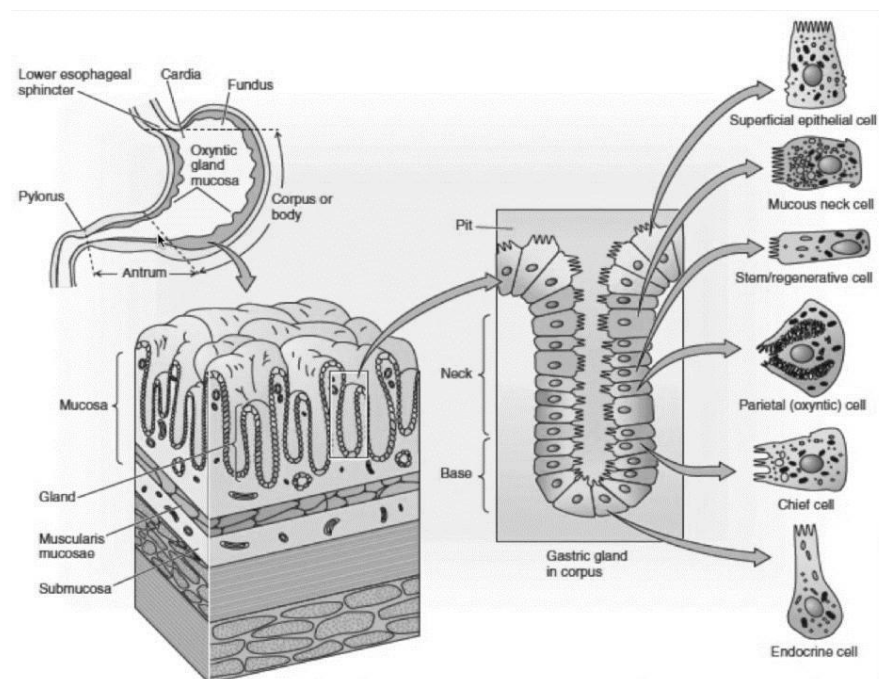


Figura 1. Secreción gástrica. 18-21

Las **células epiteliales**, recubren toda la superficie de la mucosa gástrica y son responsables de la secreción de moco y bicarbonato que son sustancias importantes en la protección y defensa de la mucosa gástrica

Las **células oxínticas**, tienen la función de ser progenitoras o productoras de nuevas células del epitelio mucoso y de todas las glándulas gástricas.

Las **células D**, son quienes secretan somatostatina, se encuentran en el antro gástrico y son responsables de la renovación celular después de un daño agudo, se dice que se renuevan en tan sólo tres minutos de producido el daño mucoso.

Las **células principales**, secretan pepsinógeno en forma de proenzimas I y II que se activarán luego en presencia del ácido con PH menor a 6. Finalmente,

Las **células parietales**, que son las responsables de la secreción de ácido clorhídrico y el factor intrínseco.

La Secreción gástrica se ve estimulada o inhibida por una serie de sustancias entre las que tenemos:

La **Histamina**, estimula la secreción de ácido al unirse a receptores de histamina e indirectamente al unirse a receptores 3 de histamina de la célula parietal.

La **Gastrina**, considerada como el principal y más importante estimulante de la secreción ácida, cuya salida se da con la ingestión de alimentos.

La **Acetilcolina**, estimulante de la secreción de ácido a través de la interacción con receptores muscarínicos M3.

La **Somatostatina**, es el principal inhibidor de la secreción del ácido en el estómago, actúa inhibiendo o modulando la producción de la hormona gastrina.

Las **Prostaglandinas**, son factores producidos por el propio epitelio gástrico, tiene la función de inhibir la secreción ácida y brindar protección a la mucosa gástrica.

El jugo gástrico

La digestión se inicia a través de la secreción gástrica es decir que las enzimas salivares son de poca capacidad, por ello cuando los alimentos se exponen a un pH mínimo y entran en fricción con la pepsina éstas descomponen las fibras de colágeno y la proteólisis de las proteínas que se encuentran en la matriz celular, y al incorporarse en el proceso de mezcla del estómago, se tiene como resultado a la trituración en partículas pequeñas de los alimentos. Es ahí donde el jugo gástrico contribuye a descontaminar los alimentos y es muy incisivo para absorber la vitamina B12. ²⁰

La función más importante de la secreción ácida del estómago corresponde a la digestión de alimentos que se disgregaran en pequeños nutrientes para su posterior

absorción en el intestino delgado. Lo mencionado es un proceso fisiológico que puede convertirse en patológico si el ácido empieza a dañar la mucosa gástrica y duodenal. Entre otras funciones, el ácido clorhídrico evita el crecimiento sobre bacteriano, favorece la absorción de vitamina B12 por activación del factor intrínseco y activa el pepsinógeno para ejercer su papel digestivo. ²⁰

El ácido clorhídrico es producido en las células parietales de donde se secreta a la luz gástrica, las células parietales se hallan en las paredes de las glándulas oxínticas del fondo del estómago. Estas células cumplen su función secretora gracias a la gran cantidad de mitocondrias que tienen en su interior capaces de dar la energía necesaria para que se inicie un proceso denominado “bomba de protones” donde intervienen iones de hidrógeno, potasio y una enzima catalizadora llama ATPasa. ²⁰

La producción del jugo gástrico se basa en un proceso celular efector que está conformado por la acetilcolina, gastrina y la histamina como primera fase. Seguidamente éstos interactúan con los receptores específicos representados por AMPc y el sistema calcio modulada, este proceso se considera como la segunda fase. Seguidamente se activan en cascada continua a una proteinkinasa adicionándose de un grupo de fosfato a una proteína específica, es así, que, en este estado al activar, se inicia la síntesis del ácido, donde finalmente se genera una bomba de protones que se ubica en el polo luminal de la célula parietal extrayéndose el ácido sintetizado en dirección al lumen gástrico. ²⁰

El proceso secretor consta de tres fases, donde las dos primeras fases son consideradas como estimuladoras (Fase cefálica y fase gástrica) y la última fase intestinal que actúa como inhibidor. Este proceso se inicia con la estimulación psíquica, es decir a través del pensamiento, recuerdo, olfato o la visión; la ingesta de alimentos y otras sustancias, y la digestión de los nutrientes.²² Seguidamente la fase gástrica incluye el efecto químico provocado por los alimentos en el lumen de estómago que producen su distensión provocando la secreción de la hormona gastrina. Finalmente, la fase intestinal tiene a su cargo una pequeña proporción de la secreción de ácido y su mecanismo es la distensión luminal. ²⁰

La Secreción ácida está regulada como se ha mencionado, por señales provenientes de mecanismos endocrinos, paracrinos y neurocrinos, como lo muestra la figura 2 al pie, con sustancias como la gastrina, histamina y acetilcolina respectivamente.

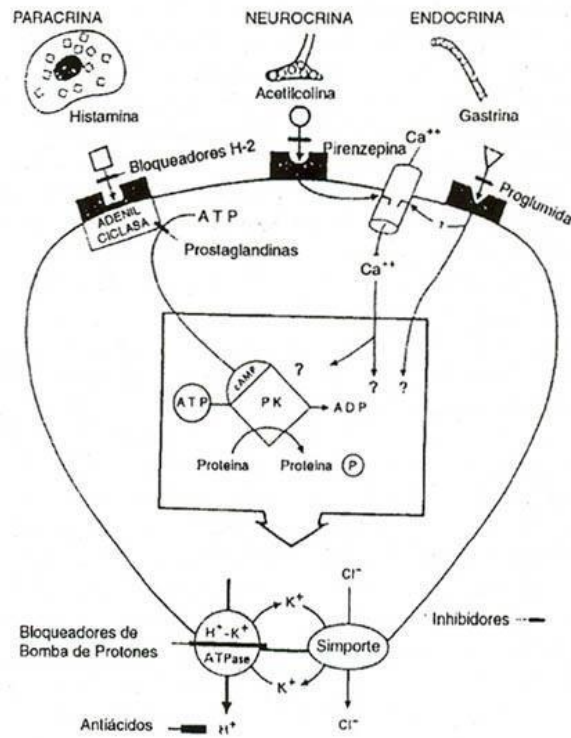


Figura 2. Proceso celular efector ¹⁸⁻²¹

La gastrina, es liberada por las células G acelerando una serie de procesos bioquímicos que dan como respuesta el incremento en la liberación de histamina, la cual actuará en receptores histaminérgicos denominados histamina de las células parietales y estimularán la secreción de ácido. Por otro lado, la acetilcolina estimulará los receptores muscarínicos M3 y con ello la secreción de ácido. ¹⁸⁻²¹

“Cuando la histamina se une a su receptor histamina en la membrana basolateral de las células parietales, la resultante cascada de eventos incluye un aumento del calcio citoplasmático y elevados niveles de AMPc, que disparan el eflujo de iones cloruro e hidrogenión de la superficie apical de la célula mediante un canal de conductancia de cloruro y la H-K-ATPasa recién traslocada. En su estado de reposo, las células parietales están llenas de vesículas secretoras que coalescen ante la estimulación para fusionarse con los canalículos que drenan hacia el lumen apical resultando en la

secreción de HCl. El cese de la secreción de ácido está asociado a la reinternalización de la bomba de protones, mediado por la cola citoplasmática de la unidad beta de la bomba” ²³

2.2.3. Farmacología de los Antisecretores gástricos²¹

Como se ha referido anteriormente, la identificación de la fisiología secretora gástrica, así como las células y sustancias implicadas en el proceso, ha permitido el desarrollo de medicamentos inhibidores de la secreción ácida del estómago, muy potentes y cuyos mecanismos de acción se relacionan a los receptores histamínicos, muscarínicos y supresores de la bomba de hidrógeno, potasio ATPasa. A continuación, se exponen los más importantes:

A. Antagonistas de los Receptores Histamina²⁴⁻²⁶

La histamina viene a ser un gran estimulante de la secreción ácida del estómago, al unirse a receptores histamina de la célula parietal, es de acuerdo con este mecanismo de acción que los fármacos implicados cumplen su efecto. Son llamados Antagonistas de los receptores histamina debido a que compiten con ocupar el receptor celular histamina EL efecto primario de su unión es la reducción de ácido, sin embargo, tienen efectos secundarios antisecretores al inhibir también el estímulo de los agentes colinérgicos, gastrina, alimentos y la estimulación vagal. Sin embargo, su efecto no implica alteraciones en el vaciamiento gástrico, la función del páncreas o el tono del esfínter esofágico.

Los diferentes fármacos de este grupo de antagonistas han sido desarrollados a través de la modificación de los anillos imidazólicos de su estructura, obteniendo con ello cinco tipos de fármacos: La cimetidina, ranitidina, famotidina, nizatidina y roxatidina.

Respecto a su farmacocinética, estos fármacos se absorben rápido y bien cuando son administrados por vía oral, llegando a su mayor concentración a la primera hora o tres horas, sólo la famotidina tiene una vida media más larga de 4 horas por lo que su efecto antisecretorio es más prolongado. En cuanto a su distribución llega ampliamente a todos los tejidos atravesando la barrera hematoencefálica, hematoplacentaria, y la leche materna. Estos medicamentos tienen una biodisponibilidad de más del 90%, en especial

la nizatidina, debido a que presenta menor metabolización hepática. Su excreción es básicamente a nivel renal por lo que enfermedades como la insuficiencia renal obligan al reajuste de dosis.

Dentro de sus indicaciones, se encuentran las úlceras duodenales, la cicatrización de las mismas por estos fármacos es efectiva en 6 hasta 8 semanas en un 75 a 85%. Así mismo su uso se extiende a la prevención de úlceras duodenales por consumo de AINES, las úlceras gástricas en las que se logra la remisión de un 50 a 70% después de 8 semanas de tratamiento; el síndrome de Zollinger-Ellinson con altas dosis de bloqueadores o antagonistas de la histamina; entre otras indicaciones se encuentran la esofagitis por reflujo, las úlceras por estrés y como fármaco preanestésico con la finalidad de evitar la aspiración del jugo gástrico.

La potencia de estos fármacos oscila como sigue: La ranitidina es de 5 a 8 veces más potente en su inhibición de la secreción ácida que la cimetidina y la famotidina el 20 veces más potente que la cimetidina. Sus presentaciones más comerciales son en tabletas, la cimetidina en concentraciones de 800 y 400mg; la ranitidina de 150 y 300 mg, aunque ésta también es posible encontrarla en ampollas de 50 mg; la famotidina de 20 y 40 mg.

A continuación, se exponen los efectos adversos, interacciones y precauciones de este tipo de fármacos.

La seguridad que poseen los antagonistas de los receptores histamina es amplia, son muy bien tolerados por los pacientes y dentro de sus efectos adversos más frecuentes registrados en 1% y 0,8% se encuentran las diarreas, náuseas y vómitos respectivamente. Hay otras manifestaciones neurológicas como confusión, mareos y cefalea que se presentan en edades avanzadas. Por otro lado, la ginecomastia aparece muy raramente y sobre todo con la cimetidina.

Las interacciones que se presentan con algunos medicamentos como la fenitoína y antidepresivos tricíclicos son debidas a que los antagonistas de los receptores de histamina inhiben un sistema enzimático denominado P citocromo 540 del hígado; lo cual interfiere con el metabolismo de algunos medicamentos. Por otro lado, los antagonistas de los receptores de histamina pueden también disminuir la eficacia de las sales de hierro,

de antibióticos como la cefuroxima y el ketoconazol ya que el incremento del pH gástrico interfiere con la absorción; medicamentos como la metformina y Warfarina provocan efectos adversos en quien las consume ya que su excreción renal se ve disminuida y sus niveles en sangre aumentados ocasionando toxicidad.

B. Inhibidores de la Bomba de Protones ^{18,21,25,27-30}

Este grupo de medicamentos tiene su aparición a partir de los años 90 provocando un vuelco en el tratamiento de la enfermedad ulcerosa y el reflujo gastro esofágico. Actualmente el gran problema de este tipo de medicamentos es su sobreuso y los errores en su indicación terapéutica. Los inhibidores de Bomba de Protones (IBP) aparecieron a finales del siglo XX, el primero que se sintetizó fue el timoprazol que antecedió al omeprazol cuyos efectos adversos fueron menores; a partir de ello se observó la mayor eficacia clínica de los IBP respecto a los antiH₂, sintetizándose nuevos medicamentos como el pantoprazol, lansoprazol, rabeprazol y esomeprazol. ¹⁸

Teniendo en cuenta que fisiológicamente la fase final de la secreción de ácido es a través de la enzima H⁺K⁺ATPasa o bomba de protones y su inhibición provoca una reducción potente de la secreción ácida, y es de donde procede su mecanismo de acción del de Inhibir en forma competitiva a la Bomba de Protones de la célula parietal. ¹⁸

En cuanto a su farmacocinética, la mayoría de IBP se administran por vía oral en forma de cápsulas gelatinosas que protegen una cantidad de gránulos que además tienen recubierta entérica cuya función es proteger al medicamento de la degradación por los ácidos gástricos. Su absorción se lleva a cabo a nivel duodenal y sufren el llamado efecto del primer paso ya que pasan por el hígado. En su trayecto alcanzan el estómago acumulándose en el espacio canalicular de la célula parietal, en donde necesita de un medio ácido para ser activado. La biodisponibilidad de los IBP varía de un 30 a 40% al inicio de las terapias, pero ello va en aumento a medida que se prolonga el tratamiento pudiendo llegar hasta 65%, pudiendo deberse esto a que el ácido se ve reducido por efecto de la droga y la saturación de enzimas reduce el efecto del primer paso. Los IBP son bien absorbidos y los alimentos ni los antiácidos reducen su absorción. Para el proceso de distribución los IBP se unen en 95% a proteínas como la albúmina. ²¹

En cuanto a su metabolismo, el hígado con su sistema enzimático citocromo P450 origina tres metabolitos inactivos para la secreción de ácido. Y su excreción se lleva a cabo a nivel renal por la orina y su remanente se excreta por las heces. La vida media de estos fármacos es aproximadamente de 1 a 1.5 horas, sin embargo, su efecto es prolongado de aproximadamente 48 horas y, aun con su vida media tan corta, es posible que puedan inhibir hasta el 70% de secreción ácida.²¹

La siguiente tabla compara las características farmacocinéticas de los principales IBP.

Tabla 2. Propiedades farmacocinéticas de los antiseoretos

Fármaco	Biodisponibilidad	Fijación a proteínas plasmáticas	Vida media de eliminación	Vía administración	Metabolismo	Eliminación
Pantoprazol	77%	98%	2 horas	Oral/IM/EV	Hepático	Orina 80%
Rebeprazol	52%	97%	0.82 horas	Oral	Hepático	Orina 90%
Omeprazol	35-60%	95%	2 horas	Oral/IM/EV	Hepático	Orina 80%
Lansoprazol		97%	0,8-4 horas	Oral	Hepático	Orina 35% Biliar 70%

Fuente: Tomás S. (2002)³⁰

Entre las indicaciones terapéuticas para el uso de IBP que ha sido aceptadas por organismos reguladores como la FDA se tiene: La esofagitis erosiva en la que los IBP han demostrado curación y mantenimiento, así mismo también regula sus posibles síntomas como el reflujo y estenosis esofágica. Utilizado en patologías como el esófago de Barret, y en la erradicación del *Helicobacter Pylori*, en patologías e ingesta por uso de AINES como la dispepsia, ulcera gástrica. Hipersecreción ácida por síndrome de Zollinger-Ellison. En pacientes crónicamente enfermos, en coma o en ventilación mecánica. En tratamiento de dispepsia funcional y en usuarios de antiagregantes plaquetarios como el ácido acetil salicílico.²¹

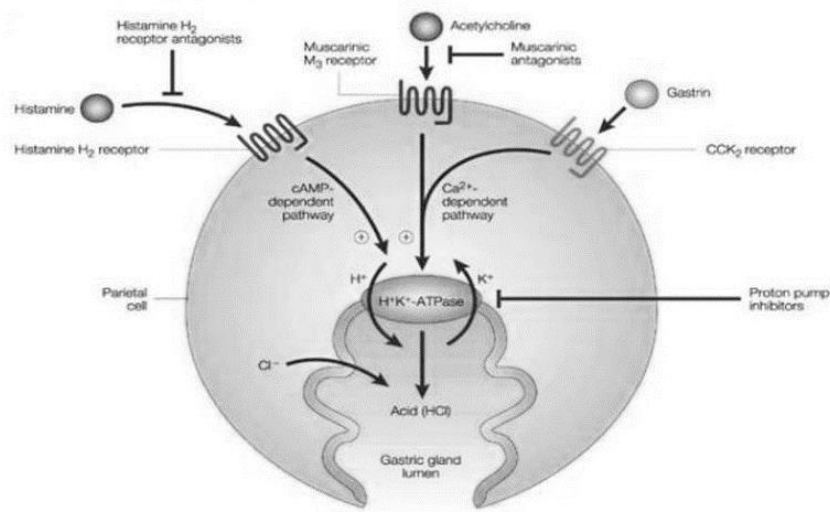


Figura 3. Mecanismo de acción de los IBP.²⁵

Los efectos adversos de los IBP pueden ser a corto y largo plazo, a corto plazo se pueden presentar náuseas, diarrea, cólicos y cefaleas, así como vértigo, somnolencia; también se han descrito aumento de las enzimas hepáticas, rash cutáneo y leucopenia; estos han sido reportados por los centros de farmacovigilancia de diferentes países, sin embargo, los efectos a largo plazo son los más significativos.²⁵

Entre los efectos adversos de los IBP, que presentan los IBP se pueden citar aquellos a largo plazo, ya que son medicamentos que han demostrado que tienen un perfil de seguridad favorable y no se han reportado estudios donde los pacientes los suspendan por efectos adversos. A continuación, se exponen los más significativos a largo plazo:

Los IBP intervienen en el metabolismo del calcio, debido a que la inhibición del ácido gástrico reduce el transporte del calcio provocando hipocalcemia, sin embargo, esto no está del todo demostrado. Otro mecanismo citado es la hipergastrinemia que provocan los IBP que ocasionan hipertrofia paratiroidea y consecuentemente un incremento en la producción de parathormona (PTH). Al existir esta deficiencia en la reabsorción de Ca, el riesgo de fracturas en pacientes con osteoporosis podría sufrir un aumento. Sin embargo, los estudios de evidencia y metaanálisis para probar esto, aun son reducidos.²⁵

El metabolismo de hierro también se ve afectado por el uso crónico de IBP, debido a que estos intervienen en la absorción del mismo. Su uso a largo plazo ocasiona tal

reducción del HCl que la conversión del estado férrico al estado ferroso soluble del hierro se vea afectado; ocasionando muchas veces anemia.²⁵

Otro efecto por uso crónico de los IBP es que los pacientes a largo plazo pueden desarrollar anemia perniciosa o por deficiencia de vitamina B12, ya que el ácido del estómago es importante en el proceso de absorción de la vitamina B12 ya que activa el factor intrínseco secretado por las células parietales; la reducción de ácido gástrico ocasionaría una reducción en la absorción de vitamina B12 y como consecuencia su deficiencia.²⁷

La misma situación ocurre con la homeostasis del magnesio que se ve alterada por el uso prolongado de IBP lo que puede causar hipomagnesemia sintomática grave que conlleva a una secreción alterada de PTH y a hipocalcemia. Estos desequilibrios de electrolitos se regulan con la suspensión de los medicamentos. Pero en tal caso, el uso prolongado obliga a observar los niveles de calcio, magnesio ya que pueden inhibir el mecanismo de transporte activo de magnesio en el intestino.²⁷

Entre otros efectos adversos, que aún no tienen mayores estudios de evidencia científica debemos mencionar al Daño renal agudo desencadenada por una reacción de hipersensibilidad al fármaco o a sus metabolitos; la demencia, provocada debido a la deficiencia de folatos y vitamina B12 cuya absorción se ve interrumpida por la inhibición del ácido gástrico, sobre todo en pacientes de edad avanzada; el infarto agudo de miocardio, condición que puede darse en pacientes que consumen clopidogrel por síndrome coronario agudo, el mecanismo se explicaría en el sentido de que los IBP compiten con la isoenzima hepática citocromo P450 que activa el principio activo del clopidogrel; infección por *Clostridium difficile*, ya que el ácido tiene la función de evitar el crecimiento sobre bacteriano, al inhibirse se modifica el pH promoviendo el crecimiento de bacterias y provocando diarrea. Finalmente se reportan también neumonía, colitis microscópica, encefalopatía hepática, peritonitis espontánea, miopatía y asociación con la infección por *Helicobacter pylori*; las cuales no muestran claramente el mecanismo de aparición ni explican la fisiopatología.³⁰

Respecto a las interacciones medicamentosas de los IBP, estas se presentan debido al incremento del pH intragástrico, el cual interfiere con la absorción de algunos

medicamentos, ya que el primer proceso de Liberación del fármaco y de solubilidad se ve afectado en alcalinidad o menor acidez, entre ellos encontramos al ketoconazol, a los antivirales, al diazepam y la fenitoína, en los cuales se reduce la biodisponibilidad. Otros fármacos como el clopidogrel se ven afectados por interferencias con el metabolismo hepático. En caso de la digoxina, se ha descrito un aumento en sus niveles sanguíneos.³¹

A continuación, se presentan las diferencias de dosis y vías de administración de los IBP.

Tabla 3. Diferencias farmacológicas entre los diferentes IBP

IBP	Dosis orales equivalentes	Vía de administración	Horas de PH intragástrico >4
Omeprazol	20 mg.	Oral/parenteral	11,8
Pantoprazol	40 mg.	Oral/parenteral	10,1
Lansoprazol	30 mg.	Oral	11,5
Rabeprazol	20 mg.	Oral	12,1
Esomeprazol	20 mg.	Oral/parenteral	14

Fuente: Aguilera L. (2016)³¹

C. Análogos de las Prostaglandinas³²

Las prostaglandinas pertenecen a la familia de autacoides que se sintetizan a partir de la acción de la enzima ciclooxygenasa sobre el ácido araquidónico, dando lugar a una serie de prostaglandinas, siendo las más importantes para la mucosa gástrica la Prostaciclina o PGE2. La función principal de ésta es la protección de la mucosa gástrica cumpliendo su acción citoprotectora a través de varios mecanismos como:

- Disminución de la secreción gástrica
- Efecto vasodilatador en la mucosa
- Efecto estimulante de la secreción mucosa y aumento de viscosidad

Gracias a estos mecanismos su actividad cicatrizante en úlceras pépticas y duodenales, su máximo exponente es denominado misoprostol, eficaz en la prevención de la enfermedad ulcerosa, especialmente asociado al tratamiento crónico con AINES. Su efecto adverso más frecuente es la diarrea que está sujeta a dosis altas. Su única contraindicación se asocia al incremento de la contractibilidad uterina, por lo que se encuentra contraindicado en pacientes en estado de gestación.

D. Antimuscarínicos ²¹

Son fármacos también llamados Bloqueantes M, son no selectivos y su máximo exponente es la atropina. Con la aparición de otros fármacos antisecretores han caído en desuso en todas las afecciones tipo gastritis, úlceras y hemorragias digestivas altas.

Su uso conllevaba a grandes efectos adversos como la sequedad de boca, taquicardia, trastornos visuales. Sus contraindicaciones incluían afecciones como glaucoma e hipertrofia de próstata.

Su mecanismo de acción estaba relacionado al bloqueo competitivo y reversible de los receptores muscarínicos M de la célula parietal.

2.3. Marco conceptual

Antisecretores gástricos: “*Son antagonistas de los receptores de la histamina e Inhibidores de la bomba de protones*”, componen una clase farmacológica con una relevante eficacia terapéutica que no está libre de un posible efecto secundario y a la larga trae un costo elevado. Su tratamiento está alineado a las enfermedades como la esofagitis por reflujo, la úlcera gástrica y duodenal; también es utilizado de manera preventiva en personas que presentan antecedentes de hemorragia digestiva y/o úlceras.³³

Ácido clorhídrico: Es un elemento fundamental del ácido gástrico producido naturalmente en el estómago del ser humano cuya función contribuye a digerir los alimentos. Este ácido también se **produce** de forma sintética que son usados en aplicaciones comerciales e industriales. Este compuesto es la solución “*con base en agua, o acuosa del gas cloruro de hidrógeno*”.³⁴

Bomba de protones: Es una “*bomba de transporte activo de membrana (H^+ , K^+ -ATPasa), que intercambia iones hidrógeno (H^+) con iones potasio (K^+).*” Esta proteína integral de membrana permite movilizar protones en la membrana de una célula desde la mitocondria o de otro sección subcelular atómica.³⁵

Omeprazol: El omeprazol fue el primer inhibidor de la bomba de protones en el mercado en 1989 y es parte de un conjunto de compuestos que reprimen al enzima adenosina trifosfatasa H^+/K^+ (bomba de protones) que es el conducto final de la elaboración del

ácido por parte de las células parietales gástricas.³⁶ Su uso terapéutico está orientado para la esofagitis por reflujo gastroesofágico, úlcera duodenal y gástrica benigna (incluyendo las producidas por AINEs), Síndrome de Zollinger-Ellison, Tratamiento de úlcera gástrica y duodenal asociada a *Helicobacter pylori*.³⁷

Ranitidina: Es un inhibidor de producción del ácido gástrico que trabaja bloqueando los receptores de la histamina, que se encuentran en las células que está revestido en el estómago; al unirse la histamina con las células generan ácido, es aquí donde la ranitidina reduce la generación del ácido reduciendo la unión de la histamina con los receptores.³⁸

Úlcera péptica – duodenal: Es una lesión abierta en la mucosa que recubre en la primera parte del intestino delgado y pueden presentar sangrado, perforación u otras emergencias, estos ocurren cada vez que los ácidos que contribuyen a deglutir los alimentos, éstos perjudican las paredes del estómago o el duodeno. Generalmente se da a causa de la infección producida por la bacteria *Helicobacter pylori*.³⁹

Célula parietal: Es una célula que es parte de las glándulas fúngicas del estómago y actúa en segregar el ácido clorhídrico, la forma de la célula parietal es piramidal, presenta un citoplasma abundante en mitocondrias y baja en aparato de Golgi y retículo endoplásmico; *“la plasmalema apical forma canalículos intracitoplasmáticos ramificados, cuya superficie interna está cubierta por microvellosidades que se abren a la luz glandular”*. La célula parietal se activa a través de la acetilcolina, histamina y gastrina, así como el ácido clorhídrico quien colabora en el proceso de la digestión, que actúa como una valla contra la infección como también contribuye en la manifestación de la úlcera.³⁸

CAPITULO III

HIPOTESIS

3.1. Hipótesis

La investigación planteada no consideró hipótesis por ser de tipo exploratorio y descriptivo. Al respecto, Hernández Sampieri manifiesta que las hipótesis son dependientes del alcance de la investigación, no todas las cuantitativas las requieren. Estas son obligatorias para investigaciones de diseño correlacional o explicativo.⁴⁰

3.2. Variables

3.2.1. Variable única

Variable única: **Características** del uso de antisecretores gástricos.

Definición conceptual:

Característica: "... Distinción o peculiaridad propia de una persona, animal, objeto o de alguna circunstancia o hecho." ⁴¹

Uso: "...es la acción de utilizar." ⁴¹

Antisecretores gástricos: "...pueden definirse como fármacos que al actuar sobre los receptores secretagogos de las células parietales del estómago, influyen en los mecanismos de acción fisiológica de la secreción de ácido clorhídrico, reduciéndolo" ³⁰

Definición Operacional: Características o cualidades del uso de fármacos que intervienen en la reducción o inhibición de la secreción ácida del estómago.

Dimensiones: Tipo de antisecretor gástrico, diagnóstico de uso, tiempo de uso, prescripción médica, efectos adversos asociados.

CAPITULO IV

METODOLOGÍA

4.1. Método de la investigación

La investigación, optó por la estrategia del método científico en la metodología general, considerando que, según Martínez Raúl, “Es una forma organizada y sistemática de estudiar el mundo circundante para llegar al conocimiento y comprensión de hechos, fenómenos y procesos”⁴². En cuanto al método específico, se eligió el método de observación científica. El estudio es cuantitativo, ya que se ha obtenido información numérica de la propiedad o la cualidad a investigar.

4.2. Tipo de investigación

La investigación corresponde al tipo básico, pues a partir de un conocimiento teórico, ha dado paso a la producción de nuevos conocimientos de la realidad.

4.3. Nivel de investigación

La investigación es de nivel descriptivo, ya que se limitó a describir características de los elementos estudiados, ciñéndose a examinar una población definida describiéndola a través de la medición de diferentes cualidades. Y dentro de este marco, por la forma como transcurrieron los hechos y debido a que la variable se estudió en un momento dado, en este caso pasado, es transversal y retrospectivo.

4.4. Diseño de la investigación

Se empleó un diseño descriptivo simple, toda vez que ésta consiste en la recopilación de datos que describen o caracterizan a los acontecimientos para luego organizar, tabular, representar y describirlos ⁴².

O —————> **M**

Donde:

O: Observación del uso de antsecretorios gástricos

M: Muestra

4.5. Población y Muestra

Población

La población estuvo constituida por todos los docentes de la Escuela Académico Profesional de Medicina Humana de la Universidad Continental de la ciudad de Huancayo, cuyo número ascendió a 230 docentes según el informe de la oficina de programación académica el cual se especifica en la tabla inferior.

Tabla 4. Población de la Escuela Académico Profesional de Medicina Humana

Escuela Académico Profesional	Total docentes
Medicina Humana	230

Fuente: Oficina de programación académica UC

Muestra y tipo de muestreo

La muestra estuvo conformada por todos los docentes que forman parte de la Escuela de Medicina humana de la Universidad Continental de la ciudad de Huancayo, que desearon participar del estudio y que han usado en alguna oportunidad antisecretores gástricos; de forma que la unidad de análisis corresponde a cada uno de los docentes de la Escuela Académico Profesional a quienes se les aplicó el instrumento. La siguiente tabla especifica la muestra.

Tabla 5. Muestra considerada para la investigación

Total de docentes	230
Docentes que respondieron voluntariamente el cuestionario	197
Docentes usuarios de los fármacos en estudio	176
Muestra del estudio	176

Fuente: Elaboración Propia

El tipo de muestreo fue no probabilístico por conveniencia, en donde la elección de los elementos no depende de la probabilidad sino de las condiciones elegidas por el investigador, de los cual se derivan los siguientes criterios:

Criterios de Inclusión:

- Docentes médicos de la Escuela de Medicina Humana con contrato vigente al momento de la ejecución y que usaron en alguna oportunidad antisecretores gástricos.

- Docentes No médicos de la Escuela de Medicina Humana con contrato vigente al momento de la ejecución y que usaron en alguna oportunidad antisecretores gástricos.
- Docentes que deseen voluntariamente participar del estudio.

Criterios de Exclusión:

- Docentes médicos que no pertenecían a la Escuela de Medicina Humana o que no contaban con contrato vigente al momento de la ejecución y que NO usaron en alguna oportunidad antisecretores gástricos.
- Docentes no médicos que no pertenecían a la Escuela de Medicina Humana o que no contaban con contrato vigente al momento de la ejecución y que NO usaron en alguna oportunidad antisecretores gástricos.
- Docentes que no deseen voluntariamente participar del estudio.

4.6. Técnicas y/o instrumentos de recolección de datos

Técnica de recolección de datos

La investigación consideró la técnica de la encuesta para la obtención de datos, la cual fue elegida teniendo en cuenta la variable estudiada. Fue realizada a través de una plataforma virtual para facilitar su desarrollo.

Instrumento de recolección de datos

Se diseñó un cuestionario de 7 preguntas con respuestas de triple opción para indagar la variable y las dimensiones, los cuales involucraron el tipo de antisecretores gástrico, diagnóstico de uso, tiempo de uso, prescripción médica, efectos adversos asociados. El instrumento fue revisado y validado por juicio de tres expertos, quienes tomaron en cuenta la validez de contenido, la validez de criterio y la validez de constructo. La confiabilidad fue precisada a través de una prueba piloto sometida al estadístico de prueba alfa de Cronbach, el cual arrojó como resultado 0.917

Tabla 5. Confiabilidad del instrumento

<i>Resumen de procesamiento de casos</i>			
		N	%
Casos	Válido	21	100.0
	Excluido ^a	0	0.0
	Total	21	100.0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

<i>Estadísticas de fiabilidad</i>	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0.917	30

Fuente: Elaboración Propia

Para efectos de la aplicación del instrumento se informó y se solicitó el permiso correspondiente a la Dirección de la Escuela Académico Profesional de Medicina Humana de la Universidad Continental, y se utilizó la herramienta tecnológica denominado “google forms” en cuyo aplicativo se adaptó el cuestionario, invitando a participar a los docentes a través del correo electrónico enviado por la coordinación de la EAP de Medicina Humana de la Universidad motivo de la investigación.

Ficha técnica del Instrumento

Tabla 6. Ficha técnica del instrumento de recolección de datos.

NOMBRE	Cuestionario para medir las características del uso de antisecretores gástricos
AUTOR	Angela Karina Damián Inga
TIPO DE APLICACIÓN	Individual
AMBITO DE APLICACIÓN	Docentes
DURACIÓN	25 minutos
FINALIDAD	Evaluación del uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana.
ESCALA UTILIZADA	Preguntas de estimación con respuestas de elección múltiple.
MATERIALES	Ejemplar físico o Enlace de redireccionamiento virtual
DESCRIPCIÓN	El cuestionario consta de 07 preguntas con subtemas, distribuidas de acuerdo a las dimensiones de la variable, y que medirán cada una de las dimensiones propuestas. Las respuestas fueron repartidas en elección múltiple con tres opciones. La escala de respuestas permitirá determinar las características del uso de los antisecretores gástricos.
VALIDACIÓN POR EXPERTOS	La validación se realizó por tres expertos.

Fuente: Elaboración Propia

Procedimientos de la investigación

Para el desarrollo de la investigación se tramitó el permiso correspondiente en la Dirección de la Escuela de Medicina de la Universidad Continental, con ello se logró contar con la autorización y se dio inicio a la aplicación del cuestionario a los colaboradores. La aplicación del instrumento se realizó en la herramienta tecnológica “Formularios Google” lo que permitió que sea compartido a través de correos electrónicos o aplicaciones de mensajería instantánea a los participantes, consolidando posteriormente la información en una sábana de datos o resultados en hojas de cálculo Excel para luego ser procesada estadísticamente. Manifestar, que la aplicación del instrumento se realizó en forma virtual, debido a que la EAP de Medicina Humana mantenía aún la virtualidad en las clases teóricas, y las clases prácticas en sedes docentes hospitalarias, por lo que encontrar en forma presencial a cada docente era de suma dificultad, sin embargo, el apoyo de la coordinación de Medicina se realizó con el envío directo desde el propio correo de la coordinadora a fin de que todos los docentes desarrollaran la encuesta. (Anexo 8).

4.7. Técnicas y Análisis de datos

En la investigación se aplicó el software recomendado para investigaciones sociales y ciencias de la salud, SPSS Versión 25 (Programa estadístico para ciencias de la salud), los gráficos fueron procesados con la hoja de cálculo del software Microsoft Excel 2016. Para el análisis descriptivo se utilizó el porcentaje, las medidas de frecuencia epidemiológica, tablas cruzadas, y selección de datos es decir involucrar sólo los niveles de respuestas de “a veces” y “siempre”, para identificar los objetivos específicos.

Procedimiento para probar la hipótesis

La investigación no planteó hipótesis, por lo que no fue necesario el procedimiento.

Limitaciones

- Trámite de permiso y autorización emitido por la Dirección de la Escuela profesional.
- Aplicación de la Encuesta en forma virtual.

4.8. Aspectos éticos de la investigación

Concordante con el Reglamento General de Investigación de la Universidad Peruana Los Andes, el estudio realizado estuvo acorde al Artículo 27°, en el que señalan los principios de la actividad investigativa, en tal sentido, el estudio respetó la protección de la persona, manteniendo en todo momento la confidencialidad y la voluntad informada de los participantes sin vulnerar su bienestar e integridad física ni psicológica, para ello durante la aplicación de los “Formularios Google” se incorporó un ítem inicial de información y aceptación voluntaria (Anexo 8) por lo que no fue necesario el envío del formato de consentimiento informado elaborado por la propia universidad. La investigadora ejerció la responsabilidad de la investigación sin poner en riesgo a la universidad ni a la sociedad. Así mismo se ha garantizado la veracidad de la investigación en todo el proceso.

El Artículo 28° del reglamento ya mencionado, indica las normas de comportamiento de los investigadores. En este aspecto se fundamenta la pertinencia de la investigación tomando en cuenta que el tema está referido a un problema de uso y abuso de medicamentos que pueden conllevar a deterioro de sistemas a largo plazo. En dicho estudio, se procedió con rigor científico cuidando la fiabilidad de los métodos, fuentes y datos, los cuales fueron veraces y creíbles. Así mismo se ha garantizado, como se indicó anteriormente, la confidencialidad y el anonimato de los participantes ya que los datos personales fueron reemplazados por una codificación; y se ha asumido con responsabilidad las consecuencias sociales y académicas que deriven de la investigación, así como el manejo de la información obtenida.

CAPÍTULO V

RESULTADOS

5.1. Interpretación de resultados

5.1.1. Resultados del objetivo general

Características del uso de antisecretores gástricos

La investigación contó con la participación de 197 docentes de la Escuela de Medicina Humana de la Universidad Continental, quienes respondieron el cuestionario.

Tabla 7. Uso de fármacos antisecretores gástricos.

	Frecuencia	Porcentaje
Válido	Nunca	21 10.7
	A veces	149 75.6
	Siempre	27 13.7
	Total	197 100.0

Fuente: Elaboración propia

La tabla 7 indica que el 10.7% de la muestra establecida **nunca** usó fármacos antisecretores gástricos, el 75.6% **a veces** los usó y tan solo el 13.7% **siempre** hace uso de los medicamentos; haciendo un total de 89.3% de docentes que en algún momento hicieron uso de los antisecretores gástricos.

Tabla 8. Consumo de fármacos por sexo

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	121	68.8%
Femenino	55	31.2%
Total	176	100.0%

Fuente: Elaboración propia

Respecto al sexo, la tabla 8 evidencia que, el 68.8% de los participantes que usan fármacos antisecretores corresponden al sexo masculino y el 31.2% al sexo femenino.

Tabla 9. Uso de fármacos antiseoretos por profesión.

Profesión		1. ¿Alguna vez ha consumido fármacos antiseoretos gástricos como ranitidina, omeprazol u otro similar?		Total	
		A veces	Siempre		
		Recuento			
	% del total				
Profesión	Biólogo(a)	Recuento	5	3	8
		% del total	2.8%	1.7%	4.5%
	Enfermero(a)	Recuento	15	2	17
		% del total	8.5%	1.1%	9.7%
	Médico Cirujano	Recuento	78	7	85
		% del total	44.3%	4.0%	48.3%
	Obstetra	Recuento	5	3	8
		% del total	2.8%	1.7%	4.5%
	Psicólogo(a)	Recuento	7	3	10
		% del total	4.0%	1.7%	5.7%
	Químico farmacéutico	Recuento	22	3	25
		% del total	12.5%	1.7%	14.2%
	Otra profesión diferente a las de salud	Recuento	17	6	23
		% del total	9.7%	3.4%	13.1%
Total	Recuento	149	27	176	
	% del total	84.7%	15.3%	100.0%	

Fuente: Elaboración propia

La tabla 9, indica que el mayor uso de fármacos antiseoretos gástricos fue a demanda de los Médicos Cirujanos con 48.3%, de los cuales el 44.3% “a veces” los usaron y el 4.0% “siempre”; seguidamente se encuentran los químicos farmacéuticos con 14.2%, en donde el 12.5% “a veces”, y el 1.7% “siempre” hicieron uso de los fármacos antiseoretos. En la misma tabla se observa que del 100% de profesionales el 84.7% “a veces” hicieron uso del fármaco antisecretor gástrico y que sólo el 15.3% “siempre” usaron los fármacos.

Tabla 10. Uso de fármacos antisecretores por rangos de edad.

		Rango de edad				Total	
		De 20 a 35 años	De 36 a 50 años	De 51 a 65 años	Mayor de 65 años		
Profesión	Biólogo(a)	Recuento	1	4	2	1	8
		% del total	0.6%	2.3%	1.1%	0.6%	4.5%
	Enfermero(a)	Recuento	5	11	0	1	17
		% del total	2.8%	6.3%	0.0%	0.6%	9.7%
	Médico Cirujano	Recuento	11	53	13	8	85
		% del total	6.3%	30.1%	7.4%	4.5%	48.3%
	Obstetra	Recuento	2	4	2	0	8
		% del total	1.1%	2.3%	1.1%	0.0%	4.5%
	Psicólogo(a)	Recuento	2	6	2	0	10
		% del total	1.1%	3.4%	1.1%	0.0%	5.7%
	Químico farmacéutico	Recuento	8	13	3	1	25
		% del total	4.5%	7.4%	1.7%	0.6%	14.2%
	Otra profesión diferente a las de salud	Recuento	6	12	5	0	23
		% del total	3.4%	6.8%	2.8%	0.0%	13.1%
Total	Recuento	35	103	27	11	176	
	% del total	19.9%	58.5%	15.3%	6.3%	100.0%	

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 10, se observa que el mayor uso de estos fármacos comprende entre las edades de 36 a 50 años de edad con 58.5%, de los cuales el 30.1% corresponde a los médicos cirujanos; seguidamente está el rango de edad de 20 a 35 años con 19.9%, de igual manera los médicos cirujanos alcanzan el 6.3%.

5.1.2. Resultados de los objetivos específicos

Antisecretores gástricos de mayor uso en docentes de medicina humana de la Universidad Continental de Huancayo 2022.

Tabla 11. Tipo de antisecretores de mayor uso

		Uso de antisecretores gástricos			Total	
		Nunca	A veces	Siempre		
Tipo Antisecretores	Antagonista de los receptores la histamina de la histamina	Recuento	277	204	47	528
		% del total	22.5%	16.6%	3.8%	42.9%
	Inhibidores de bomba de protones	Recuento	261	360	83	704
		% del total	21.2%	29.2%	6.7%	57.1%
Total	Recuento	538	564	130	1232	
	% del total	43.7%	45.8%	10.6%	100.0%	

Fuente: Elaboración propia

La tabla 11 evidencia que el 43.7% del total de respuestas de 176 docentes universitarios “nunca” usó algún fármaco, por lo que no amerita identificar el tipo de antisecretor gástrico. Sin embargo, el 45.8% y 10.6% de los niveles de: “a veces” y “siempre” que consumieron algún fármaco, contribuirá en identificar el tipo de antisecretor.

En ese orden, se consideró los criterios de “a veces” y “siempre”, para identificar el tipo de antisecretor gástrico de mayor uso, del cual se puede apreciar los siguientes resultados que detalla en la tabla siguiente:

Tabla 12. Tipo de antisecretor de mayor uso según niveles de respuestas a veces y siempre.

			Uso		Total
			A veces	Siempre	
Tipo Antisecretor	Antagonista de los receptores de la histamina	Recuento	204	47	251
		% del total	29.4%	6.8%	36.2%
	Inhibidores de bomba de protones	Recuento	360	83	443
		% del total	51.9%	12.0%	63.8%
Total	Recuento	564	130	694	
	% del total	81.3%	18.7%	100.0%	

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 12 se observa que el mayor uso de antisecretor gástrico fue el que corresponde al grupo de “inhibidores de bomba de protones” que alcanza el 63.8%, seguidamente están los “Antagonista de los receptores de la histamina” con 36.2%.

Tabla 13. Uso de Fármacos según grupo de antisecretor gástrico

Tipo Antisecretor				Uso		Total
				A veces	Siempre	
Antagonista de los receptores de la histamina	Fármacos	Ranitidina	Recuento	115	41	156
			% del total	16.6%	5.9%	22.5%
Inhibidores de bomba de protones	Fármacos	Omeprazol	Recuento	114	53	167
			% del total	16.4%	7.6%	24.1%
		Lanzoprazol	Recuento	86	10	96
			% del total	12.4%	1.4%	13.8%
		Pantoprazol	Recuento	74	12	86
			% del total	10.7%	1.7%	12.4%
Esomeprazol	Recuento	86	8	94		
	% del total	12.4%	1.2%	13.5%		
Total	Recuento	564	130	694		
	% del total	81.3%	18.7%	100.0%		

Fuente: Elaboración propia

La tabla precedente indica que, del grupo de los antagonistas de receptores de la histamina, el fármaco más usado fue la ranitidina con 22.5%. En cuanto al grupo de los inhibidores de bomba de protones el omeprazol encabeza el uso con 24.1%, seguido por el lanzoprazol y esomeprazol con 13% para ambos casos, el pantoprazol con un porcentaje algo menor 12.4%, en último lugar.

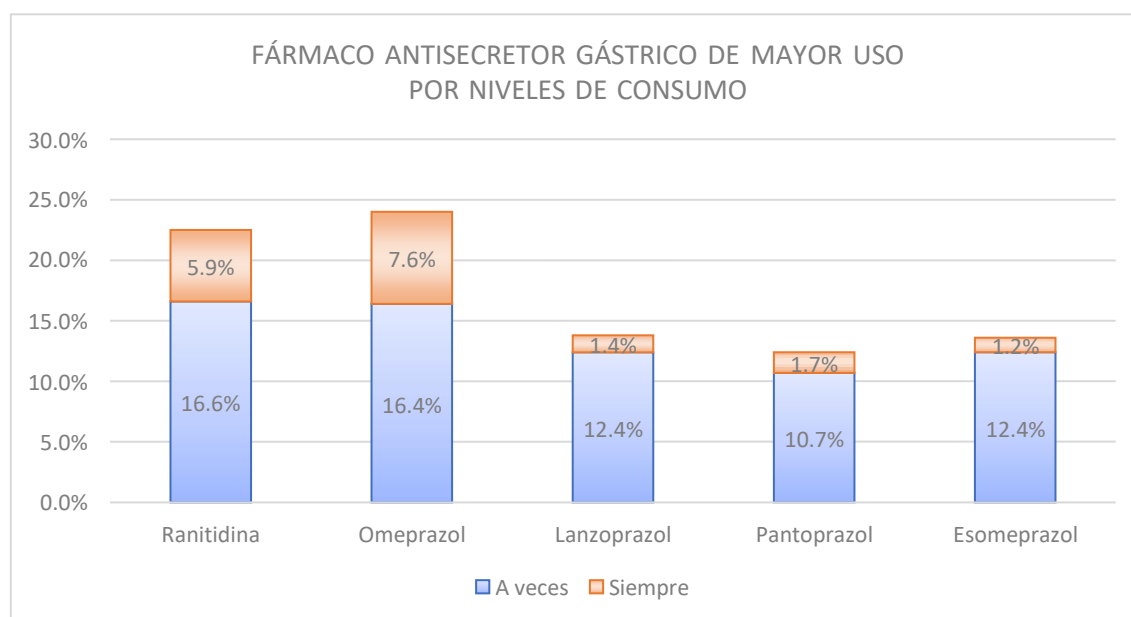


Figura 4. Fármacos antisecretorios con mayor consumo.

Del gráfico se aprecia que del total de respuestas que consumen “a veces” y “siempre”, el mayor fármaco antisecretor es el omeprazol con 24.1% que corresponde al tipo de “Inhibidores de bomba de protones”, mientras que el fármaco de mayor uso en el tipo de “Antagonista de los receptores de la histamina” fue la ranitidina con 22.5%.

Motivo o diagnóstico de uso de antisecretorios gástricos en docentes de medicina humana de la Universidad Continental de Huancayo 2022.

Tabla 14. Diagnóstico de uso de antisecretorios gástricos en los tres niveles de respuestas.

		Toma o tomó el fármaco			Total
		Nunca	A veces	Siempre	
Preventivo	Recuento	186	124	42	352
	% del total	15.1%	10.1%	3.4%	28.6%
Diagnostico	Con diagnóstico preciso	503	151	50	704
	% del total	40.8%	12.3%	4.1%	57.1%
Por síntomas digestivos	Recuento	26	91	59	176
	% del total	2.1%	7.4%	4.8%	14.3%

Total	Recuento	715	366	151	1232
	% del total	58.0%	29.7%	12.3%	100.0%

Fuente: Elaboración propia

La tabla 14 evidencia que el 58.0% del total de respuestas de 176 docentes universitarios “nunca” usó algún fármaco, por lo que no amerita identificar el tipo de diagnóstico; y solo el 29.7% y 12.3% de los niveles de: “a veces” y “siempre”, requirieron identificar el tipo de diagnóstico.

En ese orden, para identificar el motivo o diagnóstico del uso de los fármacos, se consideró los niveles de consumo “a veces” y “siempre”, tal como se puede apreciar en la siguiente tabla:

Tabla 15. Diagnóstico del uso de antisecretores gástricos según niveles de respuestas a veces y siempre

			Toma o tomó el fármaco		Total
			A veces	Siempre	
Diagnostico	Preventivo	Recuento	124	42	166
		% del total	24.0%	8.1%	32.1%
	Con diagnóstico preciso	Recuento	151	50	201
		% del total	29.2%	9.7%	38.9%
	Por síntomas digestivos	Recuento	91	59	150
		% del total	17.6%	11.4%	29.0%
Total	Recuento	366	151	517	
	% del total	70.8%	29.2%	100.0%	

Fuente: Elaboración propia

La tabla 15 indica que el 38.9% de docentes que hicieron uso de antisecretores gástricos lo hicieron con un diagnóstico preciso, en comparación del 32.1% y 29.0% que los usaron en forma preventiva o por síntomas digestivos respectivamente.

Tabla 16. Motivo del uso de antisecretores.

Diagnostico			Uso		Total
			A veces	Siempre	
Total	Por consumo de otro fármaco como antiinflamatorios	Recuento	79	34	113
		% del total	15.3%	6.6%	21.9%
	Por riesgo de hemorragia digestiva	Recuento	45	8	53
		% del total	8.7%	1.5%	10.3%
	Por algunos síntomas como ardor gástrico, acidez, reflujo, llenura precoz, indigestión, flatulencia	Recuento	91	59	150
		% del total	17.6%	11.4%	29.0%
	Por tener un diagnóstico preciso de gastritis crónica	Recuento	41	13	54
		% del total	7.9%	2.5%	10.4%

Por tener un diagnóstico preciso de gastritis aguda	Recuento	46	11	57
	% del total	8.9%	2.1%	11.0%
Por tener un diagnóstico preciso de úlcera péptica o duodenal	Recuento	23	8	31
	% del total	4.4%	1.5%	6.0%
Por tener un diagnóstico preciso de Helicobacter pylori	Recuento	41	18	59
	% del total	7.9%	3.5%	11.4%
Total	Recuento	366	151	517
	% del total	70.8%	29.2%	100.0%

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 16 se aprecia que del 100% “con diagnóstico preciso”, el mayor motivo que conllevó al uso de los fármacos fue “el diagnóstico de Helicobacter pylori con 11.4%, seguido de gastritis aguda con 11%; en relación al diagnóstico “preventivo” la mayor incidencia fue “por consumo de otro fármaco como antiinflamatorios” con 21.9%, y por síntomas digestivos con 29%.

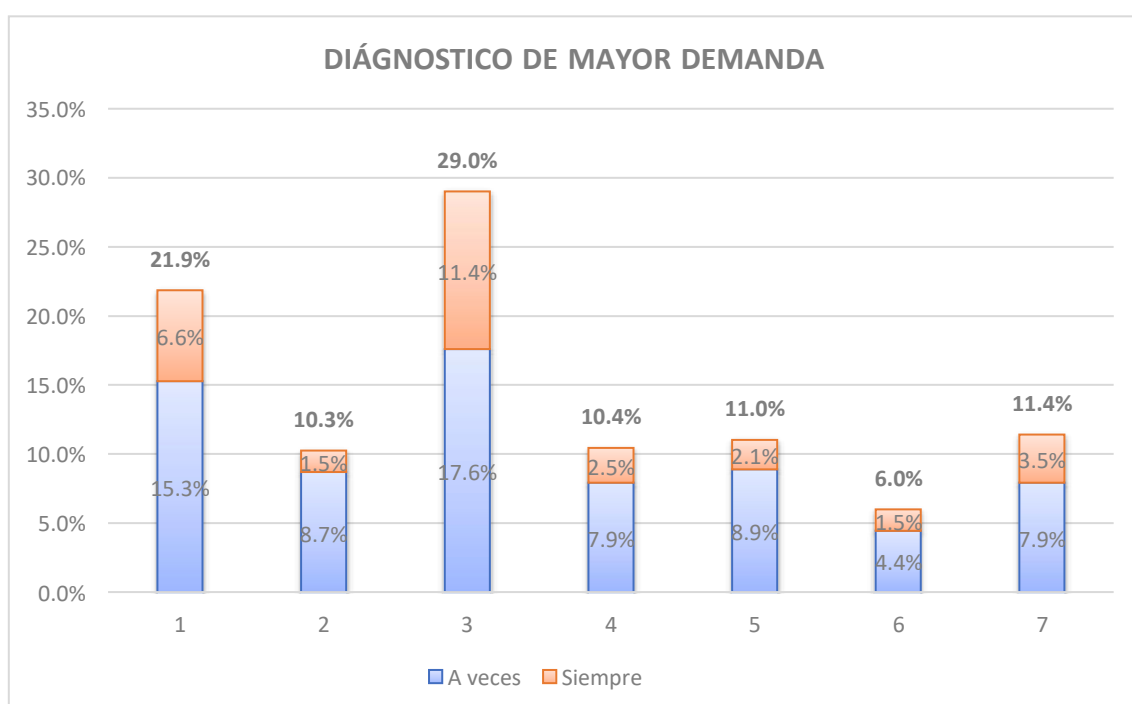


Figura 5. Diagnóstico con mayor demanda.

*(1) Por consumo de otro fármaco como antiinflamatorios (2) Por riesgo de hemorragia digestiva (3) Por algunos síntomas como ardor gástrico, acidez, reflujo, llenura precoz, indigestión, flatulencia (4) Por tener un diagnóstico preciso de gastritis crónica (5) Por tener un diagnóstico preciso de gastritis aguda (6) Por tener un diagnóstico preciso de úlcera péptica o duodenal (7) Por tener un diagnóstico preciso de Helicobacter pylori.

Tiempo promedio de uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana de la Universidad Continental de Huancayo 2022.

Tabla 17. Tiempo de uso de antisecretores gástricos.

		Tiempo de uso			Total	
		Corto plazo	Mediano plazo	Largo plazo		
Respecto al tiempo del consumo del medicamento.	Menos o igual a dos semanas	Recuento	84	0	0	84
		% del total	47.7%	0.0%	0.0%	47.7%
	De un mes a dos meses	Recuento	48	0	0	48
		% del total	27.3%	0.0%	0.0%	27.3%
	Tres meses	Recuento	0	31	0	31
		% del total	0.0%	17.6%	0.0%	17.6%
	Seis meses	Recuento	0	6	0	6
		% del total	0.0%	3.4%	0.0%	3.4%
	Un año	Recuento	0	0	2	2
		% del total	0.0%	0.0%	1.1%	1.1%
	Mas de 2 años	Recuento	0	0	5	5
		% del total	0.0%	0.0%	2.8%	2.8%
	Total	Recuento	132	37	7	176
		% del total	75.0%	21.0%	4.0%	100.0%

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 17 se observa que el tiempo promedio de uso fue el de “corto plazo” con 75.0%. De 176 docentes universitarios, el 47.7% usan los fármacos “menos o igual a dos semanas”, y el 27.3% los usan “de un mes a dos meses” seguidamente figura a “mediano plazo” con 21.4% de los cuales el 17.6% consumen los fármacos en el tiempo de “tres meses” y solo el 3.4% “seis meses”.

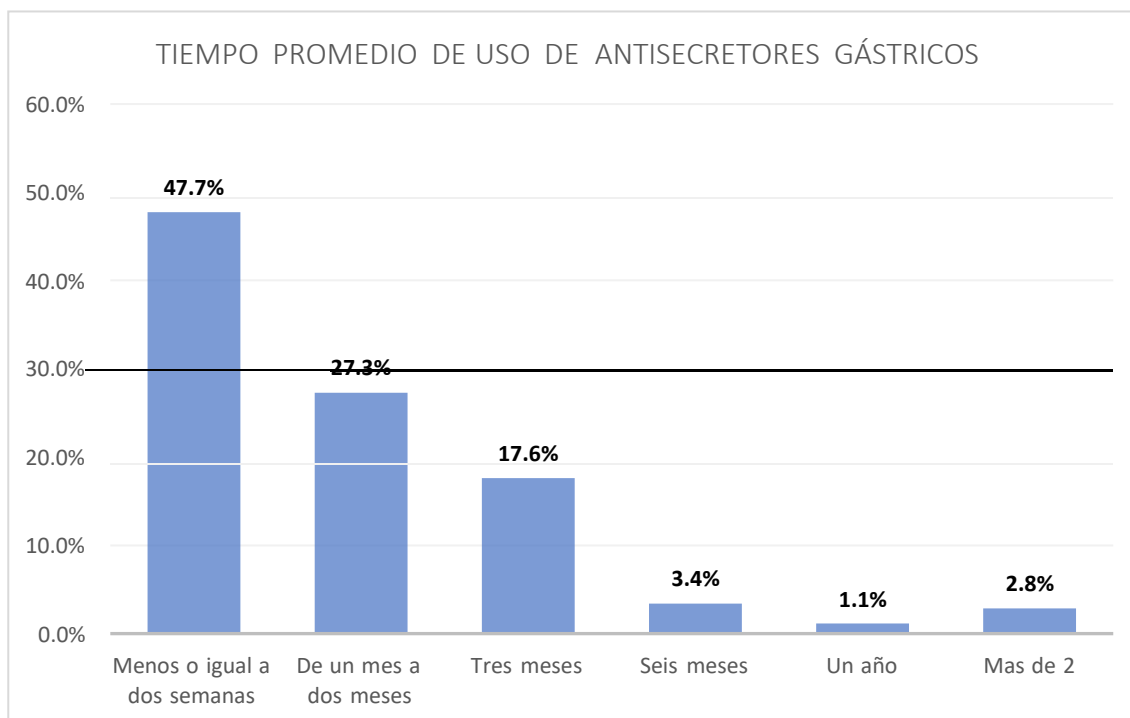


Figura 6. Tiempo promedio del uso de los antisecretores gástricos.

En la figura 6, se observa que el tiempo promedio de uso de antisecretores gástricos comprende el de “menos o igual a dos semanas” con 47.7% seguido “de un mes a dos meses” con 27.3%; ambos dentro del promedio de “corto plazo”.

Uso de antisecretores gástricos con y sin prescripción médica en docentes de medicina humana de una universidad privada Huancayo 2022.

Tabla 18. Frecuencia del uso de antisecretores gástricos con y sin prescripción médica a nivel de todas las respuestas.

		Consumo o consumió			Total	
		Nunca	A veces	Siempre		
Uso con prescripción médica	Con prescripción profesional	Recuento	95	166	91	352
		% del total	18.0%	31.4%	17.2%	66.7%
	Sin prescripción	Recuento	63	88	25	176
		% del total	11.9%	16.7%	4.7%	33.3%
Total	Recuento	158	254	116	528	
	% del total	29.9%	48.1%	22.0%	100.0%	

Fuente: Elaboración propia

La tabla 18 evidencia que el 29.9% del total de respuestas de 176 docentes universitarios “nunca” accedieron algún fármaco, por lo que no amerita identificar la frecuencia del uso de antisecretores gástricos con y sin prescripción médica; y el 48.1%

y 22.0% de los niveles de: “a veces” y “siempre”, los usaron con y sin prescripción médica.

En ese sentido, para identificar la frecuencia del uso de antisecretores gástricos con y sin prescripción médica, se consideró los niveles de consumo “a veces” y “siempre”, tal como se puede apreciar en la siguiente tabla:

Tabla 19. Frecuencia de uso de antisecretores gástricos con y sin prescripción médica en los niveles de respuestas a veces y siempre.

			Consumo o consumió		Total
			A veces	Siempre	
Uso con prescripción médica	Con prescripción profesional	Recuento	166	91	257
		% del total	44.9%	24.6%	69.5%
	Sin prescripción	Recuento	88	25	113
		% del total	23.8%	6.8%	30.5%
Total	Recuento		254	116	370
	% del total		68.6%	31.4%	100.0%

Fuente: Elaboración propia

La tabla 19 evidencia que el uso de antisecretores gástricos “con prescripción” alcanza el 69.5% del total de respuestas de los niveles de “a veces” y “siempre” de los cuales el 44.9% a veces fue con prescripción médica y el 24.6% “siempre”. Y el 30.5% usó los fármacos sin prescripción médica, donde el 23.8% lo hicieron “a veces” y el 6.8% “siempre”.

Tabla 20. Frecuencia de uso de antisecretores gástricos con y sin prescripción médica.

Uso con prescripción médica			Consumo o		Total
			A	Siempre	
Fue expedido	Prescripción del especialista	Recuento	89	64	153
		% del total	24.1%	17.3%	41.4%
	Prescripción de otro profesional	Recuento	77	27	104
		% del total	20.8%	7.3%	28.1%
Total	Sin prescripción	Recuento	88	25	113
		% del total	23.8%	6.8%	30.5%
Total	Recuento		254	116	370
	% del total		68.6%	31.4%	100.0%

Fuente: Elaboración propia

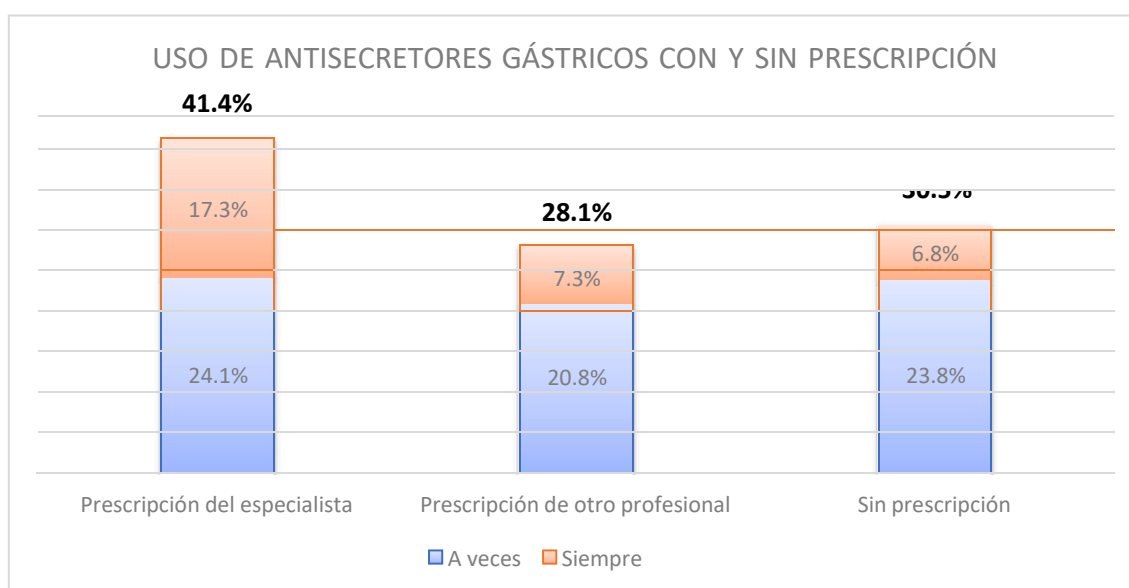


Figura 7. Frecuencia de uso de antiseoretos gástricos con prescripción médica.

La tabla 20 y figura 7 muestran que el 41.4% de las prescripciones fueron realizadas por el médico especialista y tan sólo el 28.1% por prescripción de otro profesional, finalmente el 30.5% usaron los antiseoretos gástricos sin prescripción.

Efectos adversos más frecuentes del uso de antiseoretos gástricos en docentes de medicina humana de una universidad privada de Huancayo 2022.

Tabla 21. Tabla cruzada efectos adversos

		Efectos adversos		Total
		A veces	Siempre	
Diarrea	Recuento	34	12	46
	% del total	12.7%	4.5%	17.2%
Nauseas	Recuento	33	7	40
	% del total	12.4%	2.6%	15.0%
Flatulencias	Recuento	36	9	45
	% del total	13.5%	3.4%	16.9%
Estreñimiento	Recuento	29	3	32
	% del total	10.9%	1.1%	12.0%
Dolor de Cabeza	Recuento	30	9	39
	% del total	11.2%	3.4%	14.6%
Cuales fueron Mareos	Recuento	24	5	29
	% del total	9.0%	1.9%	10.9%
Ginecomastia (aumento de tamaño de las mamas)	Recuento	5	0	5
	% del total	1.9%	0.0%	1.9%
Galactorrea (secreción anormal de leche por el pezón)	Recuento	5	0	5
	% del total	1.9%	0.0%	1.9%
Disminución del deseo sexual	Recuento	11	1	12
	% del total	4.1%	0.4%	4.5%
Rash cutáneo	Recuento	14	0	14
	% del total	5.2%	0.0%	5.2%
Total	Recuento	221	46	267
	% del total	82.8%	17.2%	100.0%

Fuente: Elaboración propia

La tabla anterior muestra que el mayor porcentaje de eventos adversos por uso de antisecretores gástricos los tiene la diarrea con 17.2%, seguido por las flatulencias y nauseas con 16.9% y 15% respectivamente. La menor frecuencia de presentación de efectos adversos fue para la ginecomastia y galactorrea que se presentaron en tan sólo 1.9% de personas que usaron antisecretores gástricos.

CAPÍTULO VI

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

6.1 Análisis y discusión

Indudablemente la acción benéfica de los antiseoretos gástricos en afecciones como úlcera péptica, duodenal, ERGE, y en la prevención de hemorragia digestiva; es innegable. Sin embargo, su uso indiscriminado a pesar de reportar un porcentaje muy bajo (4%) de efectos adversos y su fácil acceso, puede conllevar a afecciones crónicas, muchas veces no esperadas. La población estudiada ha tenido la particularidad de incluir a profesionales de la salud que aún sabiendo de las consecuencias han optado por este grupo de fármacos en forma preventiva, curativa, y en otros casos solo por sintomatología digestiva. La presente investigación ha logrado los objetivos propuestos, y se ha detallado los resultados obtenidos según la variable y sus dimensiones.

En tal sentido, y de acuerdo con los resultados se puede expresar lo siguiente:

En relación con el objetivo general, sobre Determinar las características del uso de antiseoretos gástricos en docentes de medicina humana de la Universidad Continental de Huancayo 2022, se tiene que el 10.7% de la muestra establecida **nunca** usó fármacos antiseoretos gástricos, el 75.6% **a veces** los usó y tan solo el 13.7% **siempre** hace uso de los medicamentos; haciendo un total de 89.3% de docentes que en algún momento hicieron uso de los antiseoretos gástricos; también que el 68.8% de los participantes que usan fármacos antiseoretos corresponden al sexo masculino y el 31.2% al sexo femenino; que el mayor uso de fármacos antiseoretos gástricos fue a demanda de los Médicos Cirujanos con 48.3%, seguidamente se encuentran los químicos farmacéuticos con 14.2%. y finalmente que el mayor uso de estos fármacos comprende entre las edades de 36 a 50 años de edad con 58.5; seguidamente está el rango de edad de 20 a 35 años con 19.9%.

Resultados que contrastan con los de Ortiz M.¹⁴ quien en su investigación titulada “*Antiulcerosos inhibidores de la bomba de protones en pacientes atendidos en un establecimiento farmacéutico de Trujillo, enero - diciembre 2018*” encontró que el 66, 44% de usuarios fueron varones, que el 51,71% tenía estudios universitarios y que el 28,08% correspondió a menores de 40 años. Otro de los resultados más saltantes estuvo

dirigido a que el 44,95% de usuarios tenían un nivel de conocimiento en temas de medicamentos como dosis, duración del tratamiento.

Al respecto se puede comentar que definitivamente las edades de mayor consumo oscilan entre 20 a 40 años promedio, probablemente esto responda a las diversas actividades cotidianas que como adultos jóvenes realizan o a los horarios de trabajo que impiden una adecuada alimentación y descanso conllevándolos a molestias digestivas que a la larga terminan en el acceso a un antisecretor gástrico. En cuanto al sexo, los varones han sido catalogados como los de mayor uso, y también puede responder a lo comentado líneas arriba, sin embargo, para estas dos premisas es necesario realizar estudios a mayor profundidad que expliquen exactamente cuáles son los factores que predisponen al uso de estos medicamentos en las edades y sexos descritos.

Por otro lado, se observa claramente que el uso de este grupo de medicamentos tiene un alto índice entre los profesionales médicos y químicos farmacéuticos, probablemente se deba al fácil acceso que tienen estos profesionales en sus labores, muy a pesar de ser conocedores de todo lo concerniente a medicamentos, esto no frena el uso sino más bien lo facilita, pues no existe la necesidad de una consulta por el especialista para saber la dosis, el intervalo o el tiempo de tratamiento.

El primer objetivo específico acerca de Identificar el tipo de antisecretor gástrico de mayor uso en docentes de medicina humana de Universidad Continental de Huancayo 2022, responde a que el mayor uso de antisecretor gástrico fue el del grupo de “inhibidores de bomba de protones” que alcanza el 63.8%, seguidamente están los “Antagonista de los receptores de la histamina” con 36.2%. y disgregando el resultado tenemos que, del grupo de los antagonistas de receptores de la histamina, el fármaco más usado fue la ranitidina con 22.5%. En cuanto al grupo de los inhibidores de bomba de protones el omeprazol encabeza el uso con 24.1%, seguido por el lanzoprazol y esomeprazol con 13% para ambos casos, el pantoprazol con un porcentaje algo menor 12.4%, en último lugar.

Lo cual es contrastable con la investigación de Illesca V. y Yalli Y.⁷ y de Cristellys J. y Mateos R¹⁰ quienes reportaron dentro de sus resultados que el Omeprazol obtuvo el 90% y el 67,9% de consumo y dispensación respectivamente; sólo la investigación de Ortiz M.¹⁴ reporta como fármaco de mayor uso al Esomeprazol con 30.83%. Respecto a

la Ranitidina los resultados encontrados en la presente investigación se contraponen con la de Damián C.⁹ pues en sus resultados se observan que la Ranitidina sólo se prescribió en 1,7% pero coinciden con el de Gordillo A.¹³, quien si encontró alrededor del 18% de consumo de Ranitidina.

Desde la aparición de los Inhibidores de Bomba de protones a finales de los años 80, estos, se han convertido en el eje de diversos tratamientos como el ERGE, úlceras gastroduodenales, en prevención por el consumo de AINES, hemorragias digestivas y de hecho en el tratamiento por *Helicobacter pylori*, reemplazando grandemente a los antagonistas de los receptores de la histamina cuyo máximo exponente era la Ranitidina. Su fácil administración e intervalo de tiempo colaboran con su uso y a pesar de ser fármacos bien tolerados existen reportes de efectos adversos a largo plazo, de lo cual hablaremos más adelante.

En relación al segundo objetivo específico acerca de Identificar el motivo o diagnóstico de uso de antiseoretos gástricos en docentes de medicina humana de una universidad privada de Huancayo 2022 tenemos que el mayor motivo que conllevó al uso de estos fármacos fue “el de *Helicobacter pylori* con 11.4%, seguido de gastritis aguda con 11%; en relación al diagnóstico “preventivo” la mayor incidencia fue “por consumo de otro fármaco como antiinflamatorios” con 21.9%, y por síntomas digestivos con 29%. Resultados que difieren con la mayoría de investigaciones, resaltando los de Chávez L.¹⁵ quien obtuvo que la indicación más frecuente en 67% fue hemorragia digestiva alta seguida por la prescripción concomitante con AINES en 21%, con la que coincide.

Como se ha visto, la población estudiada corresponde a profesionales en salud, en este caso los Docentes de la carrera de Medicina, esta particularidad puede responder a los resultados obtenidos en relación al motivo de uso de los antiseoretos gástricos, pues es bien sabido que el profesional a pesar de contar con el conocimiento para su medicación prefiere muchas veces acudir a pruebas auxiliares para realizarse el diagnóstico y decidir el tratamiento, tal es el caso del *H. pylori* que esta presente en la mayoría de afecciones gástricas y duodenales y requiere del uso de antibióticos y precisamente de antiseoretos gástricos. Por otro lado, el temor de sufrir sintomatología dolorosa tipo ardor en el estómago conlleva muchas veces a recurrir a los antiseoretos gástricos si se está consumiendo fármacos antiinflamatorios e incluso antibióticos, pues

ya sea mencionado anteriormente que el fácil acceso a los medicamentos de los profesionales en salud es mayor que en otros.

La discusión del tercer objetivo específico en el que hay que Identificar el tiempo promedio de uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana de la Universidad Continental de Huancayo 2022, se fundamenta en los resultados obtenidos en los que el tiempo promedio de uso fue el de “corto plazo” con 75.0%. De 176 docentes universitarios, el 47.7% usan los fármacos “menos o igual a dos semanas”, y el 27.3% los usan “de un mes a dos meses” seguidamente figura a “mediano plazo” con 21.4% de los cuales el 17.6% consumen los fármacos en el tiempo de “tres meses” y solo el 3.4% “seis meses”; el de “largo plazo” con tan solo 3.6% y de ellos el 2.8% corresponde a periodos de más de dos años y el 1.1% a un año.

Resultados que difieren con la investigación de Cristellys J. y Mateos R¹⁰, ya que ellos encontraron que el 75,6% los consumía en forma crónica con por lo menos dos años de duración. En forma similar con el estudio de Bescós R. y Sbert T.¹² que hallaron que el consumo promedio del 63,6% era de dos años y el 27% menor a un año.

Al respecto, los resultados del estudio realizado, son concordantes con el conocimiento de los profesionales de salud a quienes se les realizó el estudio, pues el entendimiento de los efectos adversos que pueden tener los antisecretores gástricos por su uso crónico son claros, por ello en mayoría prefieren el uso en periodos de corto plazo, (máximo de dos meses) salvo aquellos que presenten un consumo crónico de antiinflamatorios y que se encuentren en riesgo de presentar una hemorragia digestiva o gastritis aguda por fármacos.

Para el cuarto objetivo específico acerca de Identificar el uso de antisecretores gástricos con y sin prescripción médica en docentes de medicina humana de la Universidad Continental de Huancayo 2022, tenemos que el uso de antisecretores gástricos “con prescripción” alcanza el 69.5% y el 30.5% usó los fármacos sin prescripción médica, de estos resultados, el 41.4% de las prescripciones fueron realizadas por el médico especialista y tan sólo el 28.1% por prescripción de otro profesional.

Resultados que se contraponen al estudio de Illesca V. y Yalli Y.⁷ quienes obtuvieron que el 55,2% de pacientes utilizan dicho medicamento sin prescripción médica. La diferencia radica también en el tipo de población estudiada, quienes, por ser

estudiados en Ciencias de la Salud, reconocen la importancia de que los medicamentos, aun de fácil acceso sean prescritos con atención médica y reconocimiento del diagnóstico preciso y más aún por el médico especialista; lo cual no limita a que un porcentaje los use libremente haciendo uso de sus conocimientos. También se debe comentar acerca de las prescripciones por otros profesionales, recordando que sólo el médico es quien se encuentra facultado para prescribir, los odontólogos u obstetras deben hacerlos con fármacos únicamente de la especialidad, los enfermeros, técnicos de laboratorio y químicos farmacéuticos no tiene esa facultad. Por ello llama la atención que el 28.1% haya usado los fármacos por prescripción de otro profesional lo que equivaldría a decir por “recomendación”.

Por último, el quinto objetivo específico sobre Identificar los efectos adversos más frecuentes del uso de antiseoretos gástricos en docentes de medicina humana de la Universidad Continental de Huancayo 2022, se sustenta en los resultados donde el mayor porcentaje de eventos adversos por uso de antiseoretos gástricos los tiene la diarrea con 17.2%, seguido por las flatulencias y nauseas con 16.9% y 15% respectivamente. La menor frecuencia de presentación de efectos adversos fue para la ginecomastia y galactorrea que se presentaron en tan sólo 1.9% de personas que usaron antiseoretos gástricos.

Resultados que podrían coincidir con los encontrados por Chávez L.¹⁵ quien encontró que la mayor frecuencia de presentación de eventos adversos lo tenía la diarrea, pero son contrarios a los obtenidos por Illesca V. y Yalli Y.⁷ quienes más bien obtuvieron efectos adversos como el estreñimiento en 32,9%.

Probablemente la diferencia de resultados se deba a que son fármacos con amplio margen de seguridad y os efectos adversos están relacionados no sólo a su consumo sino al tipo de diagnóstico por los cuales fue prescrito, así como el tiempo de su uso. Por ello es que su uso crónico o de larga data puede influir en diagnósticos de anemia perniciosa, y osteoporosis y últimamente con Neumonía adquirida en la comunidad, como eventos adversos medianamente frecuentes. Estos últimos no han sido incluidos en la investigación ya que como se ha referido necesitan de pruebas que confirmen el diagnóstico.

Para finalizar, en base a los resultados de la investigación se ha podido establecer que las características del uso de antiseoretos gástricos pueden variar de población a

población, los factores asociados a su uso van desde la edad, sexo hasta el conocimiento de los mismos, y definitivamente el diagnóstico por el cual se requieran. Por ello es recomendable realizar mayores estudios de tipo aplicativo con la finalidad de crear conciencia en el uso de medicamentos que pueden parecer inocuos y que tienen fácil acceso al público como es el caso de los antiseoretos gástricos generando de esta forma mayor conocimiento de los mismos y menores consecuencias.

CONCLUSIONES

1. Se determinó las características del uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana de la Universidad Continental de Huancayo 2022, en las que predominan que 89.3% de docentes usan este tipo de medicamentos, el 68.8% son de sexo masculino, entre edades de 36 a 50 años, en su mayoría médicos.
2. Se identificó el tipo de antisecretor gástrico de mayor uso en docentes de medicina humana de Universidad Continental de Huancayo 2022, dentro del cual predominan los inhibidores de bomba de protones con el Omeprazol a la cabeza sobre los antagonistas de receptores de la histamina.
3. Se identificó el motivo o diagnóstico de uso de antisecretores gástricos endocentes de medicina humana de Universidad Continental de Huancayo 2022, cuyo diagnóstico predominante fue la presencia de *Helicobacter Pylori*, seguido de gastritis aguda y el consumo de fármacos antiinflamatorios.
4. Se identificó el tiempo promedio de uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana de la Universidad Continental de Huancayo 2022, obteniendo que su mayor uso oscila en dos semanas.
5. Se identificó el uso de antisecretores gástricos con y sin prescripción médica en docentes de medicina humana de la Universidad Continental de Huancayo 2022, en la cual el 69.5% los usa con prescripción médica y de ellos el 41.4% con prescripción de médico especialista.
6. Se identificó los efectos adversos más frecuentes del uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana de la Universidad Continental de Huancayo 2022, los cuales fueron las diarreas en primer lugar, las flatulencias y las náuseas.

RECOMENDACIONES

1. A la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas, proponer estrategias de información para reducir el uso de todos los medicamentos de libre acceso, que pueden ocasionar reacciones adversas a largo plazo en consumidores frecuentes, tanto para pacientes como para los profesionales químicos farmacéuticos.
2. A las facultades de Medicina Humana y Ciencias de la Salud proponer capacitaciones en tema de prescripción de medicamentos de libre acceso, con la finalidad que las mismas sean justificadas por el diagnóstico preciso y no únicamente por vaga sintomatología.
3. A los técnicos farmacéuticos de las diferentes oficinas farmacéuticas, implicar en cada uno de los procesos de expendio la consejería al paciente en referencia a la dosis, tiempo de uso y efectos adversos del medicamento.
4. A la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, fomentar investigaciones aplicadas que permitan que los usuarios tengan mayor conocimiento de los pro y contras de un medicamento de forma que no lo consuman por recomendación o en forma libre atentando de esta forma contra su salud.
5. A los investigadores de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, poner énfasis en la publicación de investigaciones en revistas indexadas a fin de que los resultados sean compartidos no solo con la población universitaria, sino que alcance la divulgación a gran escala.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cienfuegos A. Secreción gástrica e inhibidores de bomba de protones. 2010;5.
2. Sipponen P, Maaros H-I. Chronic gastritis. Scand J Gastroenterol. 3 de junio de 2015;50(6):657-67.
3. Angós R. Gastritis. Med Programa Form Médica Contin Acreditado. 2016;12(2):66-73.
4. Porras C, Nodora J, Sexton R, Ferreccio C, Jimenez S, Dominguez RL, et al. Epidemiology of Helicobacter pylori infection in six Latin American countries. Cancer Causes Control CCC. febrero de 2013;24(2):209-15.
5. Grau Martínez A, Segrelles Barrachina AR, García Hernández F. Repercusión de los resultados del estudio sobre la seguridad de omeprazol. [Internet]. Farmacéuticos Comunitarios. 2014 [citado 15 de febrero de 2021]. Disponible en: <https://www.farmaceticoscomunitarios.org/es/journal-article/repercusion-resultados-del-estudio-sobre-seguridad-omeprazol-publicado-jama>
6. López A. El peligro de abusar del omeprazol [Internet]. EL MUNDO. 2014 [citado 15 de febrero de 2021]. Disponible en: <https://www.elmundo.es/salud/2013/12/10/52a73e9761fd3ddb698b4590.html>
7. Illesca Orosco VF, Yalli Clemente YY. Evaluación del abuso del consumo de Omeprazol en pacientes ambulatorios del Hospital Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión [Internet] [Pregrado]. [Huancayo]: Universidad Roosevelt; 2016. Disponible en: http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/71/T105_45848363_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
8. Martín-Echevarría E, Pereira Juliá A, Torralba M, Arriola Pereda G, Martín Dávila P, Mateos J, et al. Evaluación del uso de los inhibidores de la bomba de protones en un servicio de medicina interna. Rev Esp Enfermedades Dig. febrero de 2008;100(2):76-81.

9. Damián Cabadiana CA. Análisis retrospectivo de la prescripción de gastroprotectores en pacientes del Servicio de Medicina General del Centro de Salud n°3 Chambo-Riobamba. 16 de abril de 2019 [citado 16 de febrero de 2021]; Disponible en: <http://dspace.esPOCH.edu.ec/handle/123456789/10970>
10. Cristellys J, Mateos R. Valoración del uso de los inhibidores de la bomba de protones en la población. Assessment of Proton Pump Inhibitors Use in Population [Internet]. 28 de febrero de 2017 [citado 16 de febrero de 2021]; Disponible en: <https://gredos.usal.es/handle/10366/133711>
11. Valle B, Díaz JA, López JJ, Calderón CM. Evaluación de la prescripción profiláctica de omeprazol y ranitidina mediante la identificación de factores de riesgo de sangrado gastrointestinal. Rev Colomb Cienc Quím-Farm. 1 de enero de 2017;46(1):49-60.
12. Bescós Roy A, Trián Sbert A. Abuso del omeprazol - Análisis poblacional y posibles soluciones [Internet] [Pregrado]. [Madrid]: Universidad Complutense; 2015. Disponible en: <http://147.96.70.122/Web/TFG/TFG/Memoria/ALICIA%20BESCOS%20ROY.pdf>
13. Gordillo García A. Omeprazol, ¿El opresor gástrico? [Internet] [Pregrado]. [Madrid]: Universidad Complutense; 2015. Disponible en: <http://147.96.70.122/Web/TFG/TFG/Memoria/ALBA%20GORDILLO%20GARCIA.pdf>
14. Ortiz Lujan MJ. Antiulcerosos inhibidores de la bomba de protones en pacientes atendidos en un establecimiento farmacéutico de Trujillo, enero – diciembre 2018 [Internet]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2019 [citado 15 de febrero de 2021]. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/13044>
15. Chávez Viza LI. Prescripción del omeprazol y sus eventos adversos en pacientes hospitalizados en el Servicio 6 to C de Medicina Interna del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins–2018. Univ Peru Cayetano Heredia [Internet]. 2019

- [citado 15 de febrero de 2021]; Disponible en:
<http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/7254>
16. Rios Huaman JY, Santos Alburqueque SC. Prescripción omeprazol IV en pacientes hospitalizados en medicina interna, Hospital Cayetano Heredia, Julio - Diciembre 2014. Univ San Pedro [Internet]. 15 de agosto de 2018 [citado 15 de febrero de 2021]; Disponible en:
<http://repositorio.usanpedro.edu.pe//handle/USANPEDRO/9216>
 17. Carlos Saldarriaga HY. Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de Ranitidina en los pobladores del pueblo joven Villa María - Nuevo Chimbote, 2015 [Internet] [Pregrado]. [Chimbote]: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2016. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/193>
 18. Lazcano-Becerra M, Velarde-Ruiz VJA, Aldana-Ledesma JM, Gómez-Castaños PC, Díaz-Aceves PE, García-Jiménez ES. Evolución de los fármacos antisecretores: Farmacología y usos clínicos. MD. 2019;10(2):174-84.
 19. Cienfuegos A. Secreción gástrica e inhibidores de bomba de protones. 2010;5.
 20. Rodríguez Palomo D, Alfaro Benavides A. Actualización de la Fisiología Gástrica. Med Leg Costa Rica. septiembre de 2010;27(2):59-68.
 21. Valsecia M. Farmacología gástrica [Internet]. UNMSM; 2016. Disponible en:
https://med.unne.edu.ar/sitio/multimedia/imagenes/ckfinder/files/files/0000cap3_digest.pdf
 22. Ruíz Chávez R. El ácido gástrico. Revista de Gastroenterología del Perú [Internet]. 1996 [citado 19 de agosto de 2020];16(9). Disponible en:
https://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/gastro/vol_16n3/acido.htm
 23. Rodríguez Palomo D, Alfaro Benavides A. Actualización de la Fisiología Gástrica. Med Leg Costa Rica. septiembre de 2010;27(2):59-68.

24. Grant S, Langtry M, Brogden R. Ranitidina: una actualización revisión de sus propiedades farmacodinámicas y farmacocinéticas y uso terapéutico en la úlcera péptica y otras enfermedades afines. *Drugs*. 1989;37(801-70).
25. Cajamarca Reiban JC, Calderón Goerke MP, Campoverde Polo MB. Características de la prescripción de omeprazol y ranitidina, en hospitales públicos de Cuenca, en el año 2012. 2013 [citado 9 de febrero de 2021]; Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/4081>
26. Damian Cabadiana CA. Análisis retrospectivo de la prescripción de gastroprotectores en pacientes del Servicio de Medicina General del Centro de Salud n°3 Chambo-Riobamba. [Internet]. 2019 [citado 9 de febrero de 2021]. Disponible en: <http://dspace.esoch.edu.ec/handle/123456789/10970>
27. Ito T, Jensen RT. Asociación de protones a largo plazo terapia con inhibidores de la bomba con fracturas óseas y efectos sobre la absorción de calcio, vitamina B12, hierro y magnesio. *Curr gastroenterology*. 2010;12(6).
28. Omeprazol Info. Medicamentos Antisecretores - Antagonistas de los receptores HISTAMINA — **【OMEPRAZOL】** [Internet]. Omeprazol - Qué es y para qué sirve. 2013 [citado 7 de agosto de 2020]. Disponible en: <https://www.omeprazol.info/medicamentos-antisecretores-antagonistas-de-receptores-histamina/>
29. Esplugues JV, Martí-Cabrera M. Seguridad e interacciones de los IBP. *G E N*. septiembre de 2010;64(3):221-7.
30. Tomás-Vecina S. *Farmacología de los antiulcerosos*. 2002;12.
31. Aguilera Castro L, Arguila de prados CM, Albiloz A. Consideraciones prácticas en el manejo de los inhibidores de la bomba de protones. *Rev Esp Enferm Dig*. 2016;108:9.
32. Monk JP, Clissold SP. Misoprostol: una revisión preliminar de sus propiedades farmacodinámicas y farmacocinéticas y terapéuticas eficacia en el tratamiento de la úlcera péptica. 1987;33.

33. Campo de Juan M, Vila Moneeny J, Marques Gaspar C, Sanz López J. ¿Cuándo estamos prescribiendo los antisecretores gástricos? Aten Primaria. 15 de noviembre de 1996;18(8):467.
34. Fisher Scientific. Ácido clorhídrico (HCl) [Internet]. Fisher Scientific. 2021 [citado 10 de febrero de 2021]. Disponible en: <https://www.fishersci.es/es/es/products/I9C8K49K/hydrochloric-acid.html>
35. Clínica Universidad de Navarra. Bomba de protones. [Internet]. 2020 [citado 10 de febrero de 2021]. Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/bomba-protones>
36. Asociación Española de Pediatría. Omeprazol [Internet]. 2016 [citado 16 de febrero de 2021]. Disponible en: <https://www.aeped.es/comite-medicamentos/pepiamecum/omeprazol>
37. Facultad de Medicina - UNAM. Omeprazol [Internet]. 2007 [citado 16 de febrero de 2021]. Disponible en: http://www.facmed.unam.mx/bmnd/gi_2k8/prods/PRODS/Omeprazol.htm
38. Clínica Universidad de Navarra. Diccionario Médico [Internet]. Enfermedades y Tratamientos. 2020 [citado 16 de febrero de 2021]. Disponible en: <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/medicamentos/ranitidina>
39. U.S. National Library of Medicine. Úlcera péptica [Internet]. MedlinePlus. National Library of Medicine; 2020 [citado 16 de febrero de 2021]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/pepticulcer.html>
40. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio M del P. Metodología de la investigación. 5.^a ed. México: Mc Graw Hill; 2010.
41. RAE. Diccionario de la lengua española [Internet]. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. [citado 16 de febrero de 2021]. Disponible en: <https://dle.rae.es/particularidad>

42. Martínez Pérez R, Rodríguez Esponda E. Manual de Metodología de la investigación científica. [Internet]. 2015. Disponible en: http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/cielam/manual_de_metodologia_deinvestigaciones._1.pdf

ANEXOS

Anexo 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: CARACTERIZACIÓN DEL USO DE ANTISECRETORES GÁSTRICOS EN DOCENTES DE MEDICINA HUMANA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA HUANCAYO 2022

Formulación del problema	Formulación de objetivos	Formulación de hipótesis	Variable de investigación	Método
<p>General: ¿Cómo es el uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana de una universidad privada de Huancayo 2022?</p> <p>Específicos:</p> <p>¿Cuál es el tipo de antisecretor gástrico en docentes de medicina humana de una universidad privada de Huancayo 2022?</p> <p>¿Cuál es el motivo o diagnóstico de uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana de una universidad privada Huancayo 2022?</p> <p>¿Cuál es el tiempo promedio de uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana de una universidad privada Huancayo 2022?</p> <p>¿Cuál es el uso de antisecretores gástricos con y sin prescripción médica en docentes de medicina</p>	<p>General: Determinar el uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana de una universidad privada Huancayo.</p> <p>Específicos:</p> <p>Identificar el tipo de antisecretor gástrico en docentes de medicina humana de una universidad privada Huancayo 2022.</p> <p>Identificar el motivo o diagnóstico de uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana de una universidad privada Huancayo 2022.</p> <p>Identificar el tiempo promedio de uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana de una universidad privada Huancayo 2022.</p> <p>Identificar el uso de antisecretores gástricos con y sin prescripción médica en docentes de medicina</p>	<p>La investigación no plantea hipótesis.</p>	<p>Variable: Características del uso de antisecretores gástricos.</p> <p>Definición conceptual: <u>Particularidad:</u> “... <i>Distinción o peculiaridad propia de una persona, animal, objeto o de alguna circunstancia o hecho.</i>” (Española, 2019) <u>Uso:</u> “...<i>es la acción de utilizar.</i>” Real Academia Española (2019) <u>Antisecretores gástricos:</u> “...<i>pueden definirse como fármacos que al actuar sobre los receptores secretagogos de las células parietales del estómago, influyen en los mecanismos de acción fisiológica de la secreción de ácido clorhídrico, reduciéndolo</i>” (Tomás, 2002)</p>	<p>1. Tipo de investigación Básica, de Nivel descriptivo observacional.</p> <p>2. Diseño de investigación O → M</p> <p>3. Población y muestra La población estuvo constituida por todos los docentes de la Escuela Académico Profesional de Medicina Humana de una universidad privada de la ciudad de Huancayo, cuyo número asciende a 230 docentes según el informe de la oficina de programación académica. La muestra que se estudió estuvo conformada por los docentes que forman parte de la Escuela de Medicina humana de una universidad privada de la ciudad de Huancayo y que han usado en alguna oportunidad antisecretores gástricos, haciendo un total de 176 docentes; de forma que la unidad de análisis corresponde a cada uno de los docentes de la Escuela Académico Profesional a quienes se les aplicó el instrumento. El tipo de muestreo será no probabilístico por conveniencia, en donde la elección de los elementos no depende de la probabilidad sino de las condiciones elegidas por el investigador, de los cual se derivan criterios de inclusión y exclusión.</p> <p>4. Técnicas de recolección de datos Para la investigación se obtendrá la información de la variable propuesta a través de la encuesta.</p> <p>5. Instrumento de recolección de datos Durante la investigación se diseñó un cuestionario de acuerdo a los indicadores de la variable y sus dimensiones, el cual será revisado y validado por juicio de tres expertos. La confiabilidad se precisó a</p>

<p>humana de una universidad privada Huancayo 2022?</p> <p>¿Cuáles son los efectos adversos más frecuentes del uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana de una universidad privada Huancayo 2022?</p>	<p>humana de una universidad privada Huancayo 2022.</p> <p>Identificar los efectos adversos más frecuentes del uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana de una universidad privada Huancayo 2022.</p>			<p>través de una prueba piloto sometida al estadístico de prueba alfa de Cronbach.</p> <p>6. Análisis estadísticos</p> <p>Se aplicó el análisis estadístico de nivel descriptivo a través del software recomendado para investigaciones sociales y ciencias de la salud, SPSS Versión 25 (Programa estadístico para ciencias de la salud), los gráficos fueron procesados con la hoja de cálculo del software Microsoft Excel 2016.</p>
---	---	--	--	--

Anexo 2

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítem	Escala
CARACTERÍSTICAS DEL USO DE ANTISECRETORES GÁSTRICOS	<p><i>Característica:</i> “.... Distinción o peculiaridad propia de una persona, animal, objeto o de alguna circunstancia o hecho.” (Española, 2019)</p> <p><i>Uso:</i> “...es la acción de utilizar.” Real Academia Española (2019)</p> <p><i>Antisecretores gástricos:</i> “...pueden definirse como fármacos que al actuar sobre los receptores secretagogos de las células parietales del estómago, influyen en los mecanismos de acción fisiológica de la secreción de ácido clorhídrico, reduciéndolo” (Tomás, 2002)</p>	<p>Características o cualidades del uso de fármacos que intervienen en la reducción o inhibición de la secreción ácida del estómago.</p>	Tipo de antisecretor gástrico	Antagonistas de los receptores HISTAMINA de la histamina.	<ul style="list-style-type: none"> • Ranitidina 	NOMINAL
			Tipo de antisecretor gástrico	Inhibidores de bomba de protones.	<ul style="list-style-type: none"> • Omeprazol • Esomeprazol • Lanzoprazol • Pantoprazol • Rabeprazol • Dexlanzaprazol 	
			Diagnóstico o motivo de uso	Preventivo	<ul style="list-style-type: none"> • Preventivo por uso de AINES. • Preventivo por riesgo de Hemorragia digestiva alta. 	
			Diagnóstico o motivo de uso	Con diagnóstico preciso.	<ul style="list-style-type: none"> • Úlcera péptica o duodenal. • Enfermedad por reflujo gastroesofágico. • Síndrome de Zollinger Ellinson • Gastritis • Tratamiento de H. Pylori 	
Diagnóstico o motivo de uso	Por síntomas digestivos	<ul style="list-style-type: none"> • Pirosis • Ardor gástrico • Dispepsia • Llenura precoz • Otros 				

			Tiempo de uso	Corto plazo	<ul style="list-style-type: none"> • Dos semanas • Un mes 	
				Mediano plazo	<ul style="list-style-type: none"> • Tres meses • 6 meses 	
				Largo Plazo	<ul style="list-style-type: none"> • 1 año • 2 años • Mas de dos años 	
			Uso con prescripción médica	Con prescripción profesional	<ul style="list-style-type: none"> • Médico general • Médico especialista • Otro profesional 	
				Sin prescripción	<ul style="list-style-type: none"> • Recomendación familiar • Recomendación farmacéutica • Automedicación • Otro 	
			Efecto adverso presentado	Antagonistas de los receptores HISTAMINA de la histamina.	<ul style="list-style-type: none"> • Cefalea • Mareos • Diarrea • Estreñimiento • Ginecomastia • Galactorrea • Disminución de la libido • Rash cutáneo 	
				Inhibidores de bomba de protones.	<ul style="list-style-type: none"> • Cefalea • Diarrea • Nauseas • Estreñimiento • Flatulencia • Dolor abdominal • Vértigos • Visión borrosa • Edemas periféricos 	

					<ul style="list-style-type: none">• Anemia perniciosa• Fracturas• Neumonía• Temblores• Rash cutáneo	
--	--	--	--	--	---	--

Anexo 3

INSTRUMENTO PARA MEDIR LA VARIABLE CARACTERÍSTICAS DEL USO DE ANTISECRETORES GÁSTRICOS

Estimado participante a continuación se presentan una serie de preguntas, por lo que solicito responder con veracidad. Por favor conteste todas las preguntas, marcando una X en los recuadros. El cuestionario es anónimo. MUCHAS GRACIAS

Registrar su edad y marcar su sexo:

Edad [] *Sexo:* Masculino 1 [] Femenino 2 [] Profesión _____

ITEM	Siempre 3	A veces 2	Nunca 1
1. Alguna vez ha usado fármacos antiseoretos gástricos como ranitidina, omeprazol u otro similar:			
2. Utiliza o utilizó los siguientes fármacos			
Ranitidina			
Omeprazol			
Lanzoprazol			
Esomeprazol			
Pantoprazol			
Rabeprazol			
Dexlanzoprazol			
3. El motivo por el que toma o tomó dicho medicamento fue:			
Por consumo de otro fármaco como antinflamatorios			
Por riesgo de hemorragia digestiva			
Por algunos síntomas como ardor gástrico, acidez, reflujo, llenura precoz, indigestión, flatulencia.			
Por tener un diagnóstico preciso de gastritis crónica.			
Por tener un diagnóstico preciso de gastritis aguda.			
Por tener un diagnóstico preciso de úlcera péptica o duodenal.			
Por tener un diagnóstico preciso de Helicobacter pylori			
4. Consume o consumió el medicamento con:			
Prescripción del especialista			
Prescripción de otro médico			
Sin prescripción			
5. El tiempo de consumo del medicamento			
Menos o igual a dos semanas. (1)			
De un mes a dos meses (2)			
Tres meses (3)			

Seis meses (4)			
Un año (5)			
Dos años (6)			
Mas de 2 (7)			
6. El uso de medicamentos ha provocado efectos adversos			
7. Los efectos adversos que presentó o presenta			
Diarrea			
Nauseas			
Flatulencias			
Dolor de cabeza			
Mareos			
Estreñimiento			
Ginecomastia			
Galactorrea			
Disminución de deseo sexual			
Rash cutáneo			

Anexo 4

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA



FICHA DE VALIDACIÓN INFORME DE OPINIÓN DE JUICIO POR EXPERTO

I. DATOS GENERALES

1.1 Título de la investigación: **CARACTERIZACIÓN DEL USO DE SECRETORES GÁSTRICOS EN DOCENTES DE MEDICINA HUMANA DE UNA UNIVERSIDAD DE HUANCAYO 2022**

1.2 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: **INSTRUMENTO PARA MEDIR LA VARIABLE CARACTERÍSTICAS DEL USO DE ANTISECRETORES GÁSTRICOS**

1.3 Autor: **BACH. DAMIAN INGA ANGELA KARINA**

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	REGULAR	BUENO	MUY BUENO
		1	2	3	4
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado				4
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables				4
3. Actualidad	Adecuado al avance de ciencias de la salud			3	
4. Organización	Existe una organización lógica				4
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad			3	
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación			3	
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos				4
8. Coherencia	Entre las dimensiones e indicadores				4
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico				4
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación				4
PUNTAJES				09	28

III. PROMEDIO DE VALORACIÓN (37)

Deficiente (10)

Aceptable (11 – 20)

Bueno (21 – 30)

Excelente (31 – 40)

IV. OPINION DE APLICABILIDAD

El instrumento "**Instrumento para medir la variable características del uso de antisecretores gástricos**" es válido y puede ser aplicado para el desarrollo de la investigación.

V. DATOS DEL VALIDADOR

DATOS DEL VALIDADOR: **Mtro. Araceli Cordova Tapia**

POSGRADO ACADEMICO: **Maestría en Salud Pública**

DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

DNI: 43715643

CÓDIGO ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7773-1790>

FECHA: 25 de abril de 2023


Mg. Q.F. Araceli Cordova Tapia
QUÍMICO FARMACÉUTICO
C.Q.F.P. 20666



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA



FICHA DE VALIDACIÓN
INFORME DE OPINIÓN DE JUICIO POR EXPERTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Título de la investigación: **CARACTERIZACIÓN DEL USO DE SECRETORES GÁSTRICOS EN DOCENTES DE MEDICINA HUMANA DE UNA UNIVERSIDAD DE HUANCAYO 2022**
- 1.2 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: **INSTRUMENTO PARA MEDIR LA VARIABLE CARACTERÍSTICAS DEL USO DE ANTISECRETORES GÁSTRICOS**
- 1.3 Autor: **BACH. DAMIAN INGA ANGELA KARINA**

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	REGULAR	BUENO	MUY BUENO
		1	2	3	4
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado				4
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables				4
3. Actualidad	Adecuado al avance de ciencias de la salud			3	
4. Organización	Existe una organización lógica				4
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad				4
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación			3	
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos				4
8. Coherencia	Entre las dimensiones e indicadores				4
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico				4
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación			3	
PUNTAJES				09	28

III. PROMEDIO DE VALORACIÓN (37)

Deficiente (10) Aceptable (11 – 20) Bueno (21 – 30) Excelente (31 – 40)

IV. OPINION DE APLICABILIDAD

El instrumento “Instrumento para medir la variable características del uso de antiseoretos gástricos” es válido y puede ser aplicado para el desarrollo de la investigación.

V. DATOS DEL VALIDADOR

DATOS DEL VALIDADOR: MSc. Daniel Alcides Susanibar Sandoval
POSGRADO ACADEMICO: Maestría en Ingeniería Química Ambiental
DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
CÓDIGO ORCID: 0000-0002-8647-4009
DNI: 20082870
FECHA: 28 de abril de 2023


MSc. Ing. Daniel Alcides Susanibar Sandoval
CP 114206



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA



FICHA DE VALIDACIÓN
INFORME DE OPINIÓN DE JUICIO POR EXPERTO

I. DATOS GENERALES

1.1 Título de la investigación: **CARACTERIZACIÓN DEL USO DE SECRETORES GÁSTRICOS EN DOCENTES DE MEDICINA HUMANA DE UNA UNIVERSIDAD DE HUANCAYO 2022**

1.2 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: **INSTRUMENTO PARA MEDIR LA VARIABLE CARACTERÍSTICAS DEL USO DE ANTISECRETORES GÁSTRICOS**

1.3 Autor: **BACH. DAMIAN INGA ANGELA KARINA**

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	REGULAR	BUENO	MUY BUENO
		1	2	3	4
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado				4
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables				4
3. Actualidad	Adecuado al avance de ciencias de la salud			3	
4. Organización	Existe una organización lógica				4
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad				4
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación			3	
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos				4
8. Coherencia	Entre las dimensiones e indicadores				4
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico				4
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación				4
PUNTAJES				06	32

III. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 38

Deficiente (10) Aceptable (11 – 20) Bueno (21 – 30) **Excelente (31 – 40)**

IV. OPINION DE APLICABILIDAD

El instrumento “Instrumento para medir la variable características del uso de antisecretores gástricos” es válido y puede ser aplicado para el desarrollo de la investigación.

V. DATOS DEL VALIDADOR

NOMBRE: Mtro. Jaime Martin Wester Campos
POSGRADO ACADÉMICO: Maestro en Salud Pública
DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
CÓDIGO ORCID: 0000-0003-2955-6523
DNI: 18069286
FECHA: 24 de abril de 2023



Jaime M. Wester Campos
Mg. Jaime M. Wester Campos
BIÓLOGO - MICROBIÓLOGO
CBP 3788

Anexo 5

AUTORIZACION DE LA EJECUCIÓN DE INVESTIGACION



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

INFORME 015-2021-GAA/EAPMH/UC

DE: DIRECCION DE EAP MEDICINA HUMANA
A: SRTA. BACH. ANGELA DAMIAN INGA
ASUNTO: AUTORIZACION PARA EJECUCION DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
FECHA: 24 DE SETIEMBRE 2021

Estimada señorita Angela Damián Inga, habiéndose revisado su solicitud y proyecto de investigación adjunto cuyo título es **CARACTERÍSTICAS DEL USO DE ANTISECRETORES GÁSTRICOS EN DOCENTES DE MEDICINA HUMANA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA HUANCAYO**, se autoriza la ejecución de dicho proyecto a través de la realización de encuestas a los Docentes de la EAP de Medicina Humana, para lo cual se le brindará las facilidades en la fecha que Ud. lo indique, previa coordinación con esta dirección.

Así mismo recordar en todo momento el respeto por la confidencialidad de identidades y al finalizar su investigación se requiere una copia de la misma.

Atentamente,

Karen I. De La Vega Portugal
EAP Medicina Humana

Anexo 6

DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD

Yo Ángela Karina Damián Inga identificado (a) con DNI N° 48477161 egresado la escuela profesional de Farmacia y Bioquímica, (vengo/habiendo) implementando/implementado el proyecto de investigación titulado “Caracterización del uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana de una universidad privada Huancayo 2022”, en ese contexto declaro bajo juramento que los datos que se generen como producto de la investigación, así como la identidad de los participantes serán preservados y serán usados únicamente con fines de investigación de acuerdo a lo especificado en los artículos 27 y 28 del Reglamento General de Investigación y en los artículos 4 y 5 del Código de Ética para la investigación Científica de la Universidad Peruana Los Andes , salvo con autorización expresa y documentada de alguno de ellos.

Huancayo, 17 de abril 2023.



Apellidos y nombres: Damián Inga Ángela Karina

Redad	Sexo	Prof	P1	A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	Tot alA	InterAntisec	M1	M2	M3	M4	M5	M6	M7	C1	C2	C3	Tie mpo	E A	E A1	E A2	E A3	E A4	E A5	E A6	E A7	E A8	E A9	EA10		
4	1	1	2	3	1	1	3	2	2	2	14	2	3	1	3	1	3	3	1	3	2	2	4	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	3	2	3	1	1	3	1	1	1	11	1	3	1	3	3	1	2	2	3	1	1	3	2	3	1	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1
2	2	3	2	3	1	1	3	1	1	2	12	2	3	1	2	2	1	1	1	2	2	2	3	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1
2	1	7	2	3	2	1	3	2	2	1	14	2	3	1	3	2	1	1	1	2	2	2	3	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1
4	1	3	2	3	1	1	2	2	2	1	12	2	3	1	3	1	1	1	1	3	1	1	3	2	3	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2
3	1	3	2	3	2	1	3	2	1	1	13	2	3	2	3	2	1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	3	2	2	1	1	3	2	1	1	11	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	3	2	2	1	1	3	2	1	1	11	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	2	2	2	2	1	3	2	2	2	14	2	3	2	1	1	1	1	2	2	2	2	4	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	2	2	3	1	1	2	2	2	2	13	2	3	1	3	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1
1	2	2	2	2	1	1	3	2	2	2	13	2	3	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	1	1	1	1	1	1	1
2	2	4	3	3	2	1	2	2	2	2	14	2	3	1	3	3	2	1	1	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1
1	1	5	2	3	1	1	3	2	2	2	14	2	3	1	1	2	1	1	1	2	2	2	3	2	3	3	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	6	2	2	2	2	2	2	2	2	14	2	3	2	1	1	2	1	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1
3	1	7	2	2	2	2	2	2	2	2	14	2	3	3	3	3	2	1	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1
2	1	7	2	2	2	2	2	2	2	2	14	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
4	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	15	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	5	3	3	1	2	3	2	2	2	15	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	7	2	2	1	1	3	2	1	2	12	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	4	2	2	2	2	3	3	2	2	16	2	1	2	2	1	1	1	1	3	2	2	3	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	14	2	2	1	3	1	1	1	1	2	3	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	7	3	2	2	1	3	2	2	2	14	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	7	3	3	2	1	2	2	2	2	14	2	3	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	3	2	3	1	2	3	2	2	2	15	2	3	3	2	3	1	1	1	3	2	2	3	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	2	3	2	1	2	3	2	2	15	2	3	1	2	1	2	1	1	3	2	2	3	2	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1

Anexo 8

EVIDENCIAS DE LA EJECUCIÓN VIRTUAL



Karen Ivonne De La Vega Portugal <kdelavega@continental.edu.pe>

Apoyo con Investigación

9 mensajes

Karen Ivonne De La Vega Portugal <kdelavega@continental.edu.pe> 17 de septiembre de 2022, 10:35
Para: Oscar Omar Alcazar Aguilar <oalcazar@continental.edu.pe>, Javier Juan Aliaga Salguero <jaliagas@continental.edu.pe>, Mirtha Ruth Aquino Tupacyupanqui <maquinot@continental.edu.pe>, Luis Pedro Balbin Tovar <lbabin@continental.edu.pe>, Dany Daniel Balbin Tovar <dbalbin@continental.edu.pe>, Adalberto Benavides Fox <abenavides@continental.edu.pe>, Jorge Alfieri Cáceres López <jcaceres@continental.edu.pe>, Walter Calderón Gerstein <wcalderon@continental.edu.pe>, Carlos Alberto Camargo Espinoza <ccamargo@continental.edu.pe>, Fernando Adrián Mendoza Canales <fmendoza@continental.edu.pe>, Verónica Nelly Canales Guerra <vcanales@continental.edu.pe>, Roberto Maximiliano Carrasco Navarro <rcarrason@continental.edu.pe>, Raul Fernando Carrillo Cordova <rcarrilloc@continental.edu.pe>, Eynér Arnolfo Castro Andrade <ecastroa@continental.edu.pe>, Julio Cesar Crespo Perauna <jrcrespo@continental.edu.pe>, Violeta Cule Quispe <vcule@continental.edu.pe>, Javier Eduardo Curo Yllaconza <jcuro@continental.edu.pe>, Juan Carlos De La Cruz Rocha <jdelacruz@continental.edu.pe>, Karen Ivonne De La Vega Portugal <kdelavega@continental.edu.pe>, Erika Roxana Díaz Tumay <ediaz@continental.edu.pe>, Jorge Luis Escobar Zavaleta <jescobarz@continental.edu.pe>, Miguel Ángel Espinoza Castillo <mespinoza@continental.edu.pe>, Yasser Segundo Espinoza Ureta <yespinoza@continental.edu.pe>, Whiliam Elisflory Franco Benites <wfranco@continental.edu.pe>, Paula María Del Carmen Gutiérrez Díaz <pgutierrezd@continental.edu.pe>, Jonathan Humberto Hidalgo Salas <jhidalgo@continental.edu.pe>, Sergio Ángel Huatuco Trinidad <shuatuco@continental.edu.pe>, JORGE LUIS HURTADO ALEGRE <jhurtadoa@continental.edu.pe>, Benjamin Jordan Arias <bjordan@continental.edu.pe>, José Alberto Jordan Morales <jjordan@continental.edu.pe>, Hidmer Lauate Melgarejo <hlauate@continental.edu.pe>, Hector Vicente Lozano Briceno <hlozano@continental.edu.pe>, Daniel Alejandro Lozano Moreno <dlozano@continental.edu.pe>, Mario Cesar Martínez Matamoros <mmartinezm@continental.edu.pe>, Elizabeth Cecilia Mathey Mego <ematehy@continental.edu.pe>, Carlos Alfredo Mendoza Amaya <comendozaa@continental.edu.pe>, Esteban Carlos Mendoza Gutarra <emendoza@continental.edu.pe>, Hector Vichehich Millan Camposano <hmillan@continental.edu.pe>, Alexis Vladimir Muñoz Salinas <amunoz@continental.edu.pe>, Oscar Javier Pantoja Rivera <opantojar@continental.edu.pe>, Jorge Pecart Huaman <jpecart@continental.edu.pe>, Gonzalo Peña Zamalloa <gpena@continental.edu.pe>, Beatriz Rafael Peña <brafael@continental.edu.pe>, Janet Magaly Rojas Lazaro <jrojasl@continental.edu.pe>, Frany Grober Rojas Palpan <frojasp@continental.edu.pe>, Robinson Pablo Rosado Cangalaya <rrosado@continental.edu.pe>, Elluz Melina Sanabria Rodríguez <esanabria@continental.edu.pe>, Julio Fernando Troncoso Mena <jtroncoso@continental.edu.pe>, Alfredo Felipe Vargas Durand <avargasd@continental.edu.pe>, Ademir Roberto Vargas Vadillo <avargasv@continental.edu.pe>, Oscar Eduardo Vera Romero <overa@continental.edu.pe>, Daniel Hernán Yumpo Castañeda <dyumpo@continental.edu.pe>

Estimado Docente y colaborador,
Reciba un cordial saludo,
Soy Karen De La Vega, Gestora académica de Medicina Humana,
a través de este medio solicito su apoyo con sus respuestas a un cuestionario de 8 preguntas que servirá para una pequeña investigación.
Agradezco infinitamente su gentileza.
Puede ingresar al enlace desde cualquier correo y dispositivo . <https://forms.gle/cqZ3dbPR2HWwBWcy7>

<https://forms.gle/cqZ3dbPR2HWwBWcy7>

Muchas gracias por su valioso apoyo.

Apoyo con Investigación Recibidos x



Karen Ivonne De La Vega Portugal <kdelavega@continental.edu.pe>

sáb, 17 sept 2022, 10:35



para Oscar, Javier, Mirtha, Luis, Dany, Adalberto, Jorge, Walter, Carlos, Fernando, Verónica, Roberto, Raul, Eynér, Julio, Violeta, Javier,

Estimado Docente y colaborador,

Reciba un cordial saludo,

Soy Karen De La Vega, Gestora académica de Medicina Humana,

a través de este medio solicito su apoyo con sus respuestas a un cuestionario de 8 preguntas que servirá para una pequeña investigación.

Agradezco infinitamente su gentileza.

Puede ingresar al enlace desde cualquier correo y dispositivo . <https://forms.gle/cqZ3dbPR2HWwBWcy7>

<https://forms.gle/cqZ3dbPR2HWwBWcy7>

Muchas gracias por su valioso apoyo.

Cuestionario sobre el uso de fármacos

Antisecretores gástricos

Estimado Docente y Colaborador, a continuación se presentan 08 preguntas acerca del uso personal de fármacos Antisecretores gástricos. Al aceptar su participación Ud. otorga su **CONSENTIMIENTO** para formar parte de la investigación.

MUCHAS GRACIAS POR SUS RESPUESTAS.

DESEO PARTICIPAR DEL ESTUDIO *

1. SI
2. No

POR FAVOR COLOQUE SU EDAD *

- De 20 a 35 años
- De 36 a 50 años
- De 51 a 65 años
- mayor de 65 años

COLOQUE SU GÉNERO *

- Masculino
- Femenino
- Otro

COLOQUE SU PROFESIÓN *

- Médico Cirujano

197 respuestas

[Ver en Hojas de cálculo](#)

Se aceptan respuestas

Resumen

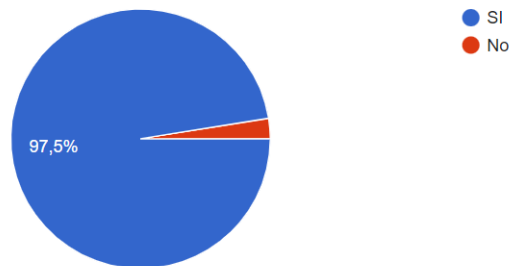
Pregunta

Individual

DESEO PARTICIPAR DEL ESTUDIO

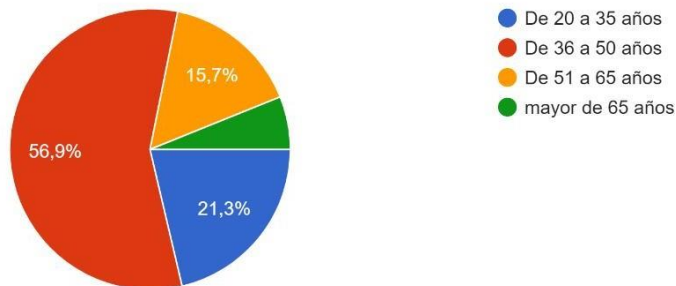
197 respuestas

[Copiar](#)



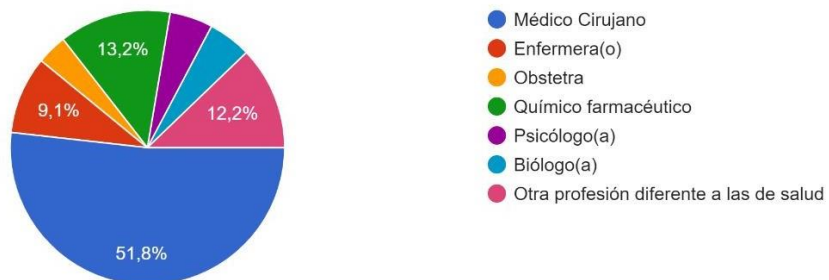
POR FAVOR COLOQUE SU EDAD

197 respuestas



COLOQUE SU PROFESIÓN

197 respuestas



ANEXO 9

EVIDENCIAS DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN


CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "Caracterización del uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana de una universidad privada Huancayo 2022", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "Damián Inga, Ángela Karina"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.


Huancayo, 25 de marzo 2022.



(PARTICIPANTE)

1. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Damian Inga Angela Karina
D.N.I. N° 48477161
N° de teléfono/celular: 9 53003438
Email: angelakarina.akdi@gmail.com

Firma: 

2. Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: M.S.C.Br Artica Mallqui Luis
D.N.I. N° 23456592
N° de teléfono/celular: 9 64635372
Email: d.lartica@upla.edu.pe

Firma: 



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "Caracterización del uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana de una universidad privada Huancayo 2022", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "Damián Inga, Ángela Karina"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 25 de marzo 2022.



(PARTICIPANTE)

1. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Damian Inga Angela Karina
D.N.I. N° 48477161
N° de teléfono/celular: 9 53003438
Email: angelakarina.akdi@gmail.com

Firma:

2. Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: M.S.C.Br Artica Mallqui Luis
D.N.I. N° 23456592
N° de teléfono/celular: 9 64635372
Email: d.lartica@upla.edu.pe

Firma:



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FAULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "Caracterización del uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana de una universidad privada Huancayo 2022", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "Damián Inga, Ángela Karina"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 25 de marzo 2022.



(PARTICIPANTE)

1. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Damian Inga Angela Karina
D.N.I. N° 48477161
N° de teléfono/celular: 9 53003438
Email: angelakarina.akdi@gmail.com

Firma:

2. Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: M.S.C.Br Artica Mallqui Luis
D.N.I. N° 23456592
N° de teléfono/celular: 9 64635372
Email: d.lartica@upla.edu.pe

Firma:



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FAULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "Caracterización del uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana de una universidad privada Huancayo 2022", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "Damián Inga, Ángela Karina"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 25 de marzo 2022.



(PARTICIPANTE)

1. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Damian Inga Angela Karina
D.N.I. N° 48477161
N° de teléfono/celular: 9 53003438
Email: angelakarina.akdi@gmail.com

Firma:

2. Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: M.S.C.Br Artica Mallqui Luis
D.N.I. N° 23456592
N° de teléfono/celular: 9 64635372
Email: d.lartica@upla.edu.pe

Firma:



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "Caracterización del uso de antisecretorios gástricos en docentes de medicina humana de una universidad privada Huancayo 2022", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "Damián Inga, Ángela Karina"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 25 de marzo 2022.



(PARTICIPANTE)

1. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Damian Inga Angela Karina
D.N.I. N° 48477161
N° de teléfono/celular: 9 53003438
Email: angelakarina.akdi@gmail.com

Firma:

2. Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: M.S.C.Br Artica Mallqui Luis
D.N.I. N° 23456592
N° de teléfono/celular: 9 64635372
Email: d.lartica@upla.edu.pe

Firma:



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "Caracterización del uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana de una universidad privada Huancayo 2022", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "Damián Inga, Ángela Karina"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 25 de marzo 2022.



(PARTICIPANTE)

1. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Damian Inga Angela Karina
D.N.I. N° 48477161
N° de teléfono/celular: 9 53003438
Email: angelakarina.akdi@gmail.com

Firma:

2. Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: M.S.C.Br Artica Mallqui Luis
D.N.I. N° 23456592
N° de teléfono/celular: 9 64635372
Email: d.lartica@upla.edu.pe

Firma:



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "Caracterización del uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana de una universidad privada Huancayo 2022", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "Damián Inga, Ángela Karina"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 25 de marzo 2022.



(PARTICIPANTE)

1. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Damian Inga Angela Karina
D.N.I. N° 48477161
N° de teléfono/celular: 9 53003438
Email: angelakarina.akdi@gmail.com

Firma:

2. Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: M.S.C.Br Artica Mallqui Luis
D.N.I. N° 23456592
N° de teléfono/celular: 9 64635372
Email: d.lartica@upla.edu.pe

Firma:



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "Caracterización del uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana de una universidad privada Huancayo 2022", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "Damián Inga, Ángela Karina"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 25 de marzo 2022.



(PARTICIPANTE)

1. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Damian Inga Angela Karina
D.N.I. N° 48477161
N° de teléfono/celular: 9 53003438
Email: angelakarina.akdi@gmail.com

Firma:

2. Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: M.S.C.Br Artica Mallqui Luis
D.N.I. N° 23456592
N° de teléfono/celular: 9 64635372
Email: d.lartica@upla.edu.pe

Firma:



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FAULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "Caracterización del uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana de una universidad privada Huancayo 2022", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "Damián Inga, Ángela Karina"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 25 de marzo 2022.



(PARTICIPANTE)

1. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Damian Inga Angela Karina
D.N.I. N° 48477161
N° de teléfono/celular: 9 53003438
Email: angelakarina.akdi@gmail.com

Firma:

2. Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: M.S.C.Br Artica Mallqui Luis
D.N.I. N° 23456592
N° de teléfono/celular: 9 64635372
Email: d.lartica@upla.edu.pe

Firma:



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "Caracterización del uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana de una universidad privada Huancayo 2022", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "Damián Inga, Ángela Karina"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 25 de marzo 2022.



(PARTICIPANTE)

1. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Damian Inga Angela Karina
D.N.I. N° 48477161
N° de teléfono/celular: 9 53003438
Email: angelakarina.akdi@gmail.com

Firma:

2. Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: M.S.C.Br Artica Mallqui Luis
D.N.I. N° 23456592
N° de teléfono/celular: 9 64635372
Email: d.lartica@upla.edu.pe

Firma:



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "Caracterización del uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana de una universidad privada Huancayo 2022", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "Damián Inga, Ángela Karina"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 25 de marzo 2022.



(PARTICIPANTE)

1. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Damian Inga Angela Karina
D.N.I. N° 48477161
N° de teléfono/celular: 9 53003438
Email: angelakarina.akdi@gmail.com

Firma:

2. Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: M.S.C.Br Artica Mallqui Luis
D.N.I. N° 23456592
N° de teléfono/celular: 9 64635372
Email: d.lartica@upla.edu.pe

Firma:



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "Caracterización del uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana de una universidad privada Huancayo 2022", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "Damián Inga, Ángela Karina"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 25 de marzo 2022.



(PARTICIPANTE)

1. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Damian Inga Angela Karina
D.N.I. N° 48477161
N° de teléfono/celular: 9 53003438
Email: angelakarina.akdi@gmail.com

Firma:

2. Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: M.S.C.Br Artica Mallqui Luis
D.N.I. N° 23456592
N° de teléfono/celular: 9 64635372
Email: d.lartica@upla.edu.pe

Firma:



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "Caracterización del uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana de una universidad privada Huancayo 2022", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "Damián Inga, Ángela Karina"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 25 de marzo 2022.



(PARTICIPANTE)

1. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Damian Inga Angela Karina
D.N.I. N° 48477161
N° de teléfono/celular: 9 53003438
Email: angelakarina.akdi@gmail.com

Firma:

2. Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: M.S.C.Br Artica Mallqui Luis
D.N.I. N° 23456592
N° de teléfono/celular: 9 64635372
Email: d.lartica@upla.edu.pe

Firma:



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

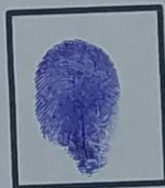
CONSENTIMIENTO INFORMADO

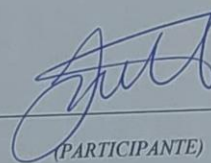
Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "Caracterización del uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana de una universidad privada Huancayo 2022", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "Damián Inga, Ángela Karina"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.


Huancayo, 25 de marzo 2022.




(PARTICIPANTE)

1. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Damian Inga Angela Karina
D.N.I. N° 48477161
N° de teléfono/celular: 9 53003438
Email: angelakarina.akdi@gmail.com

Firma: 

2. Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: M.S.C.Br Artica Mallqui Luis
D.N.I. N° 23456592
N° de teléfono/celular: 9 64635372
Email: d.lartica@upla.edu.pe

Firma: 



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "Caracterización del uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana de una universidad privada Huancayo 2022", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "Damián Inga, Ángela Karina"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 25 de marzo 2022.



(PARTICIPANTE)

1. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Damián Inga Ángela Karina
D.N.I. N° 48477161
N° de teléfono/celular: 9 53003438
Email: angelakarina.akdi@gmail.com

Firma:

2. Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: M.S.C.Br Artica Mallqui Luis
D.N.I. N° 23456592
N° de teléfono/celular: 9 64635372
Email: d.artica@upla.edu.pe

Firma:



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FAULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "Caracterización del uso de antiseoretos gástricos en docentes de medicina humana de una universidad privada Huancayo 2022", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "Damián Inga, Ángela Karina"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 25 de marzo 2022.



(PARTICIPANTE)

1. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Damian Inga Angela Karina
D.N.I. N° 48477161
N° de teléfono/celular: 9 53003438
Email: angelakarina.akdi@gmail.com

Firma:

2. Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: M.S.C.Br Artica Mallqui Luis
D.N.I. N° 23456592
N° de teléfono/celular: 9 64635372
Email: d.lartica@upla.edu.pe

Firma:



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "Caracterización del uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana de una universidad privada Huancayo 2022", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "Damián Inga, Ángela Karina"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 25 de marzo 2022.



(PARTICIPANTE)

1. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Damian Inga Angela Karina
D.N.I. N° 48477161
N° de teléfono/celular: 9 53003438
Email: angelakarina.akdi@gmail.com

Firma:

2. Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: M.S.C.Br Artica Mallqui Luis
D.N.I. N° 23456592
N° de teléfono/celular: 9 64635372
Email: d.lartica@upla.edu.pe

Firma:



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "Caracterización del uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana de una universidad privada Huancayo 2022", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "Damián Inga, Ángela Karina"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 25 de marzo 2022.



(PARTICIPANTE)

1. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Damian Inga Angela Karina
D.N.I. N° 48477161
N° de teléfono/celular: 9 53003438
Email: angelakarina.akdi@gmail.com

Firma:

2. Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: M.S.C.Br Artica Mallqui Luis
D.N.I. N° 23456592
N° de teléfono/celular: 9 64635372
Email: d.lartica@upla.edu.pe

Firma:



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

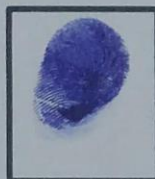
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "Caracterización del uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana de una universidad privada Huancayo 2022", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "Damián Inga, Ángela Karina"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 25 de marzo 2022.



(PARTICIPANTE)

1. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Damian Inga Angela Karina
D.N.I. N° 48477161
N° de teléfono/celular: 9 53003438
Email: angelakarina.akdi@gmail.com

Firma:

2. Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: M.S.C.Br Artica Mallqui Luis
D.N.I. N° 23456592
N° de teléfono/celular: 9 64635372
Email: d.lartica@upla.edu.pe

Firma:



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "Caracterización del uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana de una universidad privada Huancayo 2022", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "Damián Inga, Ángela Karina"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 25 de marzo 2022.



(PARTICIPANTE)

1. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Damian Inga Angela Karina
D.N.I. N° 48477161
N° de teléfono/celular: 9 53003438
Email: angelakarina.akdi@gmail.com

Firma:

2. Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: M.S.C.Br Artica Mallqui Luis
D.N.I. N° 23456592
N° de teléfono/celular: 9 64635372
Email: d.lartica@upla.edu.pe

Firma:



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "Caracterización del uso de antsecretorios gástricos en docentes de medicina humana de una universidad privada Huancayo 2022", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "Damián Inga, Ángela Karina"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 25 de marzo 2022.



(PARTICIPANTE)

1. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Damian Inga Angela Karina

D.N.I. N° 48477161

N° de teléfono/celular: 9 53003438

Email: angelakarina.akdi@gmail.com

Firma:

2. Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: M.S.C.Br Artica Mallqui Luis

D.N.I. N° 23456592

N° de teléfono/celular: 9 64635372

Email: d.artica@upla.edu.pe

Firma:



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "Caracterización del uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana de una universidad privada Huancayo 2022", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "Damián Inga, Ángela Karina"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 25 de marzo 2022.



(PARTICIPANTE)

1. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Damian Inga Angela Karina
D.N.I. N° 48477161
N° de teléfono/celular: 9 53003438
Email: angelakarina.akdi@gmail.com

Firma:

2. Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: M.S.C.Br Artica Mallqui Luis
D.N.I. N° 23456592
N° de teléfono/celular: 9 64635372
Email: d.lartica@upla.edu.pe

Firma:



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "Caracterización del uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana de una universidad privada Huancayo 2022", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "Damián Inga, Ángela Karina"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 25 de marzo 2022.



(PARTICIPANTE)

1. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Damián Inga Ángela Karina
D.N.I. N° 48477161
N° de teléfono/celular: 9 53003438
Email: angelakarina.akdi@gmail.com

Firma:

2. Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: M.S.C.Br Artica Mallqui Luis
D.N.I. N° 23456592
N° de teléfono/celular: 9 64635372
Email: d.lartica@upla.edu.pe

Firma:



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "Caracterización del uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana de una universidad privada Huancayo 2022", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "Damián Inga, Ángela Karina"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 25 de marzo 2022.



(PARTICIPANTE)

1. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Damian Inga Angela Karina
D.N.I. N° 48477161
N° de teléfono/celular: 9 53003438
Email: angelakarina.akdi@gmail.com

Firma:

2. Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: M.S.C.Br Artica Mallqui Luis
D.N.I. N° 23456592
N° de teléfono/celular: 9 64635372
Email: d.lartica@upla.edu.pe

Firma:



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "Caracterización del uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana de una universidad privada Huancayo 2022", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "Damián Inga, Ángela Karina"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 25 de marzo 2022.



(PARTICIPANTE)

1. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Damián Inga Ángela Karina
D.N.I. N° 48477161
N° de teléfono/celular: 9 53003438
Email: angelakarina.akdi@gmail.com

Firma:

2. Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: M.S.C.Br Artica Mallqui Luis
D.N.I. N° 23456592
N° de teléfono/celular: 9 64635372
Email: d.lartica@upla.edu.pe

Firma:



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

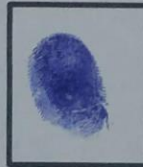
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "Caracterización del uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana de una universidad privada Huancayo 2022", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "Damián Inga, Ángela Karina"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 25 de marzo 2022.



(PARTICIPANTE)

1. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Damian Inga Angela Karina
D.N.I. N° 48477161
N° de teléfono/celular: 9 53003438
Email: angelakarina.akdi@gmail.com

Firma:

2. Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: M.S.C.Br Artica Mallqui Luis
D.N.I. N° 23456592
N° de teléfono/celular: 9 64635372
Email: d.lartica@upla.edu.pe

Firma:



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "Caracterización del uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana de una universidad privada Huancayo 2022", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "Damián Inga, Ángela Karina"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 25 de marzo 2022.



(PARTICIPANTE)

1. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Damian Inga Angela Karina
D.N.I. N° 48477161
N° de teléfono/celular: 9 53003438
Email: angelakarina.akdi@gmail.com

Firma:

2. Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: M.S.C.Br Artica Mallqui Luis
D.N.I. N° 23456592
N° de teléfono/celular: 9 64635372
Email: d.lartica@upla.edu.pe

Firma:



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "Caracterización del uso de antisecretorios gástricos en docentes de medicina humana de una universidad privada Huancayo 2022", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "Damián Inga, Ángela Karina"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 25 de marzo 2022.



(PARTICIPANTE)

1. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Damian Inga Angela Karina
D.N.I. N° 48477161
N° de teléfono/celular: 9 53003438
Email: angelakarina.akdi@gmail.com

Firma:

2. Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: M.S.C.Br Artica Mallqui Luis
D.N.I. N° 23456592
N° de teléfono/celular: 9 64635372
Email: d.lartica@upla.edu.pe

Firma:



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "Caracterización del uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana de una universidad privada Huancayo 2022", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "Damián Inga, Ángela Karina"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 25 de marzo 2022.



(PARTICIPANTE)

1. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Damian Inga Angela Karina
D.N.I. N° 48477161
N° de teléfono/celular: 9 53003438
Email: angelakarina.akdi@gmail.com

Firma:

2. Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: M.S.C.Br Artica Mallqui Luis
D.N.I. N° 23456592
N° de teléfono/celular: 9 64635372
Email: d.lartica@upla.edu.pe

Firma:



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "Caracterización del uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana de una universidad privada Huancayo 2022", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "Damián Inga, Ángela Karina"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 25 de marzo 2022.



(PARTICIPANTE)

1. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Damian Inga Angela Karina
D.N.I. N° 48477161
N° de teléfono/celular: 9 53003438
Email: angelakarina.akdi@gmail.com

Firma:

2. Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: M.S.C.Br Artica Mallqui Luis
D.N.I. N° 23456592
N° de teléfono/celular: 9 64635372
Email: d.lartica@upla.edu.pe

Firma:



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "Caracterización del uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana de una universidad privada Huancayo 2022", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "Damián Inga, Ángela Karina"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 25 de marzo 2022.



(PARTICIPANTE)

1. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Damian Inga Angela Karina
D.N.I. N° 48477161
N° de teléfono/celular: 9 53003438
Email: angelakarina.akdi@gmail.com

Firma:

2. Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: M.S.C.Br Artica Mallqui Luis
D.N.I. N° 23456592
N° de teléfono/celular: 9 64635372
Email: d.lartica@upla.edu.pe

Firma:



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "Caracterización del uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana de una universidad privada Huancayo 2022", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "Damián Inga, Ángela Karina"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 25 de marzo 2022.



(PARTICIPANTE)

1. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Damian Inga Angela Karina
D.N.I. N° 48477161
N° de teléfono/celular: 9 53003438
Email: angelakarina.akdi@gmail.com

Firma:

2. Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: M.S.C.Br Artica Mallqui Luis
D.N.I. N° 23456592
N° de teléfono/celular: 9 64635372
Email: d.lartica@upla.edu.pe

Firma:



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "Caracterización del uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana de una universidad privada Huancayo 2022", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "Damián Inga, Ángela Karina"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 25 de marzo 2022.



(PARTICIPANTE)

1. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Damian Inga Angela Karina
D.N.I. N° 48477161
N° de teléfono/celular: 9 53003438
Email: angelakarina.akdi@gmail.com

Firma:

2. Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: M.S.C.Br Artica Mallqui Luis
D.N.I. N° 23456592
N° de teléfono/celular: 9 64635372
Email: d.lartica@upla.edu.pe

Firma:



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "Caracterización del uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana de una universidad privada Huancayo 2022", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "Damián Inga, Ángela Karina"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 25 de marzo 2022.



(PARTICIPANTE)

1. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Damian Inga Angela Karina
D.N.I. N° 48477161
N° de teléfono/celular: 9 53003438
Email: angelakarina.akdi@gmail.com

Firma:

2. Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: M.S.C.Br Artica Mallqui Luis
D.N.I. N° 23456592
N° de teléfono/celular: 9 64635372
Email: d.lartica@upla.edu.pe

Firma:



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "Caracterización del uso de antisecretorios gástricos en docentes de medicina humana de una universidad privada Huancayo 2022", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "Damián Inga, Ángela Karina"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 25 de marzo 2022.



(PARTICIPANTE)

1. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Damian Inga Angela Karina
D.N.I. N° 48477161
N° de teléfono/celular: 9 53003438
Email: angelakarina.akdi@gmail.com

Firma:

2. Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: M.S.C.Br Artica Mallqui Luis
D.N.I. N° 23456592
N° de teléfono/celular: 9 64635372
Email: d.lartica@upla.edu.pe

Firma:



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "Caracterización del uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana de una universidad privada Huancayo 2022", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "Damián Inga, Ángela Karina"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 25 de marzo 2022.



(PARTICIPANTE)

1. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Damian Inga Angela Karina
D.N.I. N° 48477161
N° de teléfono/celular: 9 53003438
Email: angelakarina.akdi@gmail.com

Firma:

2. Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: M.S.C.Br Artica Mallqui Luis
D.N.I. N° 23456592
N° de teléfono/celular: 9 64635372
Email: d.lartica@upla.edu.pe

Firma:



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "Caracterización del uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana de una universidad privada Huancayo 2022", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "Damián Inga, Ángela Karina"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 25 de marzo 2022.



(PARTICIPANTE)

1. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Damian Inga Angela Karina
D.N.I. N° 48477161
N° de teléfono/celular: 9 53003438
Email: anglakarina.akdi@gmail.com

Firma:

2. Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: M.S.C.Br Artica Mallqui Luis
D.N.I. N° 23456592
N° de teléfono/celular: 9 64635372
Email: d.lartica@upla.edu.pe

Firma:



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "Caracterización del uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana de una universidad privada Huancayo 2022", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "Damián Inga, Ángela Karina"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 25 de marzo 2022.



(PARTICIPANTE)

1. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Damian Inga Angela Karina
D.N.I. N° 48477161
N° de teléfono/celular: 9 53003438
Email: angelakarina.akdi@gmail.com

Firma:

2. Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: M.S.C.Br Artica Mallqui Luis
D.N.I. N° 23456592
N° de teléfono/celular: 9 64635372
Email: d.lartica@upla.edu.pe

Firma:



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "Caracterización del uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana de una universidad privada Huancayo 2022", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "Damián Inga, Ángela Karina"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 25 de marzo 2022.


(PARTICIPANTE)

1. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Damian Inga Angela Karina
D.N.I. N° 48477161
N° de teléfono/celular: 9 53003438
Email: angelakarina.akdi@gmail.com

Firma:

2. Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: M.S.C.Br Artica Mallqui Luis
D.N.I. N° 23456592
N° de teléfono/celular: 9 64635372
Email: d.lartica@upla.edu.pe

Firma:



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "Caracterización del uso de antisecretores gástricos en docentes de medicina humana de una universidad privada Huancayo 2022", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "Damián Inga, Ángela Karina"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 25 de marzo 2022.



(PARTICIPANTE)

1. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Damian Inga Angela Karina
D.N.I. N° 48477161
N° de teléfono/celular: 9 53003438
Email: angelakarina.akdi@gmail.com

Firma:

2. Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: M.S.C.Br Artica Mallqui Luis
D.N.I. N° 23456592
N° de teléfono/celular: 9 64635372
Email: d.lartica@upla.edu.pe

Firma: