

UNIVERSIDAD CENTRAL DE NICARAGUA



Monografía para Optar al Título de Licenciado en Farmacia

“Factores sociodemográficos asociados a la preferencia por medicamentos genéricos frente a medicamentos de marca en adultos de 40 a 44 años del barrio Enrique Smith, Distrito IV de Managua, noviembre 2025 a enero 2026”

Autores:

- Br. Daniela Margarita Caton Sandoval
- Br. Belkis Jareth Moreno Lacayo

Tutor:

- Lic. Cristhian Jesús Serrano Boza

Managua, Nicaragua marzo 2026



UNIVERSIDAD CENTRAL DE NICARAGUA

“Agnitio Ad Verum Ducit”

CARTA AVAL TUTOR /METODOLOGO(A)

Dra. Luisa Mendieta
Decana de la Facultad de Ciencias Médicas.

UCN – Campus Central
Su Despacho

Por medio de la presente hago constar que he verificado el informe final del trabajo monográficos elaborado por las egresadas Br. Belkis Jareth Moreno Lacayo y Br. Daniela Margarita Caton Sandoval, para optar al título de Licenciatura en farmacia, cuyo título de la Monografía es: Factores sociodemográficos asociados a la preferencia por medicamentos genéricos frente a medicamentos de marca en adultos de 40 a 44 años del barrio Enrique Smith, Distrito IV de Managua, noviembre 2025 a enero 2026. El cual considero que cumple con los requisitos metodológicos exigidos por el capítulo VIII. de las formas de culminación de estudios del reglamento académico; para ser evaluada por el Comité Evaluador.

En La Ciudad de managua a los 25 días del mes de marzo del año 2026.


Lic. Cristhian Jesús Serrano Boza
Tutor(a) Científico

Lic. Cristhian Serrano Boza
LICENCIADO EN FARMACIA
CÓD. MINSA 54607

CC: Archivo.

Resumen

El uso de medicamentos genéricos ha aumentado en las últimas décadas debido a su menor costo y a las políticas sanitarias orientadas a mejorar el acceso a tratamientos seguros y eficaces. Aunque estos medicamentos cumplen con estándares de calidad, seguridad y bioequivalencia comparables a los de marca, su aceptación en la población continúa siendo variable. Esto se debe principalmente a percepciones relacionadas con su eficacia, calidad y confianza en su uso. En Nicaragua existe limitada evidencia científica sobre los factores que influyen en la preferencia por medicamentos genéricos o de marca, lo que dificulta comprender el comportamiento de consumo farmacológico de la población.

El presente estudio tuvo un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo-correlacional y de corte transversal. Se realizó en adultos de 40 a 44 años del barrio Enrique Smith, Distrito IV de Managua. Entre los resultados sociodemográficos se observó que el 42.50% de los participantes tenía 40 años y el 30% tenía 44 años. Predominó el sexo masculino con 55% y el estado civil soltero con 47.50%. En cuanto al nivel educativo, el 47.50% posee formación universitaria. En relación con la ocupación, el 45% se encuentra empleado y el 30% trabaja de forma independiente.

En relación con la preferencia de medicamentos, el 52.50% indicó preferir medicamentos de marca, mientras que el 27.50% manifestó preferir genéricos. El precio se identificó como el principal factor de elección. Los resultados sugieren que el nivel educativo y las percepciones sobre calidad y eficacia influyen en la decisión. En conclusión, no existe relación directa.

Índice de Contenido

Resumen.....	2
Introducción.....	8
Antecedentes	9
Contexto del Problema.....	11
Objetivos.....	13
Preguntas de Investigación.....	14
Justificación	15
Limitaciones	18
Hipótesis.....	20
Variables.....	20
Marco teórico	23
Estado del arte	23
Teorías y conceptualizaciones asumidas	26
Métodos (Diseño).....	44
Población y selección de la muestra	50
Técnicas de Instrumentos de Recolección de Datos Utilizados	54
Confiabilidad y validez de los instrumentos.....	58
Procedimientos Para el Procesamiento y Análisis de Datos	60
Resultados	65
Referencias	95
Anexos o Apéndices	98

Índice de tablas

Tabla 1. Cronograma de actividades	62
Tabla 2: Relación entre edad y preferencia de tipo de medicamento (n=40)	89
Tabla 3: Prueba de chi-cuadrado entre edad y tipo de medicamento preferido	89
Tabla 4: Distribución del tipo de medicamento preferido según sexo (n=40)	90
Tabla 5: Prueba de chi-cuadrado entre sexo y preferencia de medicamentos	90
Tabla 6: Distribución del tipo de medicamento preferido según nivel educativo (n=40)	91
Tabla 7: Prueba de chi-cuadrado entre nivel educativo y preferencia por medicamento	91
Tabla 8: Distribución de tipo de medicamento preferido según ingresos económicos (n=40) ...	92
Tabla 9: Prueba de chi-cuadrado entre ingreso económico y preferencia por medicamento	92
Tabla 10 Distribución de los participantes según edad	105
Tabla 11. Distribución de los participantes según género	105
Tabla 12. Distribución de los participantes según estado civil	105
Tabla 13. Nivel educativo de los participantes	106
Tabla 14. Situación laboral de los participantes	106
Tabla 15. Ingreso económico mensual aproximado de los participantes	107
Tabla 16. Nivel de conocimiento sobre la diferencia entre medicamento genérico y medicamento de marca	107
Tabla 17. Orientación previa recibida sobre medicamentos genéricos	107
Tabla 18. Percepción de eficacia de los medicamentos genéricos	108
Tabla 19. Percepción de la calidad de los medicamentos genéricos	108
Tabla 20. Preferencia de los participantes entre medicamentos genéricos y de marca	109
Tabla 21. Factores que influyen en la elección del medicamento	109
Tabla 22. Influencia del precio en la decisión de la compra	110
Tabla 23. Frecuencia de consumo de medicamento	110
Tabla 24. Influencia de la recomendación del personal de salud, familiar o amigo	111
Tabla 25. Distribución de los encuestado según el uso de medicamentos genéricos	111
Tabla 26. Experiencia reportada por quienes han utilizado medicamentos genéricos	112

Índice de figuras

Figura 1. Edad de la Población	65
Figura 2. Género de la Población.....	67
Figura 3. Estado Civil de la Población.....	69
Figura 4. Nivel Educativo.....	71
Figura 5. Situación Laboral de la Población.....	73
Figura 6. Ingresos Económicos de la Población	75
Figura 7 Preferencia de Medicamentos Genéricos Frente a los de Marca	77
Figura 8. Factores Influyentes en la Elección de Medicamentos	79
Figura 9. Preferencia Ante un Medicamento de marca	81
Figura 10. Preferencia Ante un Medicamento de marca	83
Figura 11. Eficacia de los Medicamentos Genéricos	85
Figura 12. Calidad de los Medicamentos Genéricos	87
Figura 13. Barrio Enrique Smith	98
Figura 14. Barrio Enrique Smith	99
Figura 15. Barrio Enrique Smith	100
Figura 16. Aprobación y Validación del Instrumento de Recolección de Datos.....	101
Figura 17. Encuesta estructurada para la recolección de datos	102
Figura 18. Encuesta estructura para la recolección de datos.....	103
Figura 19. Encuesta estructurada para la recolección de datos	104
Figura 20. Conoce la Población Información de estos Medicamentos	113
Figura 21. Consumo de Medicamentos	113
Figura 22. Recomendación de los Medicamentos	114
Figura 23. Uso de Medicamentos Genéricos.....	114
Figura 24. Experiencia con Medicamentos Genéricos	115

Introducción

La elección de medicamentos constituye un aspecto fundamental para los sistemas de salud, debido a su impacto en la efectividad de los tratamientos, la adherencia terapéutica y el gasto sanitario. En las últimas décadas, los medicamentos genéricos han adquirido mayor relevancia por su menor costo y por las políticas orientadas a mejorar el acceso a terapias seguras y eficaces. Aunque estos fármacos cumplen con estándares de calidad, seguridad y bioequivalencia similares a los medicamentos de marca, su aceptación sigue siendo desigual, ya que persisten percepciones que los asocian con menor eficacia.

La preferencia entre medicamentos genéricos y de marca responde a un fenómeno multifactorial influido por variables sociodemográficas, económicas y culturales, tales como la edad, el nivel educativo, los ingresos, el conocimiento sobre los medicamentos y las experiencias previas con tratamientos. Asimismo, la confianza en el sistema sanitario y las creencias sobre calidad y efectividad pueden condicionar las decisiones de consumo. En América Latina, y particularmente en Nicaragua, existe un vacío de estudios locales que analicen estos factores, lo que limita la comprensión del comportamiento farmacológico de la población y el diseño de estrategias de educación sanitaria.

El barrio Enrique Smith, ubicado en el Distrito IV de Managua, representa un contexto adecuado para el análisis de esta problemática debido a su diversidad socioeconómica y al acceso de sus habitantes a servicios básicos de salud. En este escenario, la población adulta de 40 a 44 años constituye un grupo relevante, ya que en esta etapa suele incrementarse el uso de medicamentos. Por ello, la presente investigación tiene como objetivo determinar los factores sociodemográficos asociados a la preferencia por medicamentos genéricos frente a los

de marca en este grupo poblacional, mediante un enfoque cuantitativo, descriptivo–correlacional y de corte transversal.

Antecedentes

Los medicamentos genéricos tienen la misma calidad, seguridad y eficacia que sus homólogos, los medicamentos de marca originales. Los medicamentos genéricos proporcionan los mismos resultados terapéuticos, pero a un coste mucho más barato, por lo que se promueven en muchos países para contener el gasto farmacéutico y sostener el sistema de atención sanitaria. Por lo tanto, la perspectiva de los pacientes y consumidores de medicamentos como usuarios finales de estos medicamentos es un factor importante para mejorar el uso y la utilización de los medicamentos genéricos.

Un estudio realizado en Corea del Sur en 2025 evaluó los factores asociados a las actitudes hacia los medicamentos genéricos mediante una encuesta aplicada a 3,000 adultos entre 20 y 65 años. Los resultados mostraron que el 73.7% tenía una actitud positiva hacia los genéricos; sin embargo, persistían preocupaciones relacionadas con su eficacia, seguridad y calidad. Se identificó que variables como edad, sexo, tipo de seguro, fuentes de información y nivel de conocimiento influyeron significativamente en dichas actitudes. Además, un mayor conocimiento se asoció con una mayor probabilidad de aceptación, evidenciando la importancia de la educación sanitaria para promover el uso de estos medicamentos. (Kim, noviembre-diciembre de 2025, pág. 6)

Una investigación transversal desarrollada en la población adulta del Líbano con 385 participantes analizó el conocimiento y la percepción sobre medicamentos genéricos. El estudio reveló que la desconfianza era una de las principales barreras para su uso, ya que muchos participantes consideraban que eran menos efectivos o de menor calidad que los de marca. Aproximadamente 68.6% prefería medicamentos de marca, mientras que factores como mayores ingresos y el conocimiento sobre la equivalencia terapéutica fueron predictores

importantes de la disposición a comprarlos. Los autores concluyeron que la falta de información limita la aceptación de los genéricos (Georges Hatem R. I., 2023, pág. 1)

Ante estos antecedentes, se reconoce que el principal desafío no consiste únicamente en garantizar la disponibilidad de medicamentos genéricos, sino en fortalecer la confianza del público adulto, particularmente de aquellos entre 40 y 44 años, cuya percepción del riesgo y cuyas decisiones terapéuticas suelen estar influenciadas por creencias previas, factores económicos y la orientación del personal sanitario. En este sentido, surge la necesidad de desarrollar estrategias integrales que incluyan comunicación clara sobre calidad y bioequivalencia, y el empoderamiento de los profesionales de salud como agentes clave para promover un uso racional de los medicamentos.

En el marco de esta problemática, la presente investigación establece como objetivo principal identificar los factores sociodemográficos que influyen en la preferencia por medicamentos genéricos frente a medicamentos de marca en adultos de 40 a 44 años del barrio Enrique Smith, Distrito IV de Managua, durante el período de noviembre 2025 a enero 2026. Este objetivo surge ante la ausencia de estudios locales que aborden de manera sistemática variables como escolaridad, ingresos, ocupación, experiencia previa con medicamentos, edad y percepción de calidad influyen en la elección terapéutica de esta población.

Para dar respuesta a este objetivo, se propone una metodología cuantitativa, descriptivo–correlacional, no experimental y de corte transversal, mediante la aplicación de una encuesta estructurada a una muestra representativa de adultos de 40 a 44 años residentes en el barrio Enrique Smith. El instrumento permitirá recopilar información sobre características sociodemográficas, conocimientos sobre medicamentos genéricos, experiencias previas y razones de preferencia al momento de adquirir medicamentos, incluyendo la influencia de los medicamentos de marca, el reconocimiento de su condición de productos patentados y las

percepciones asociadas a su calidad, seguridad y eficacia. Asimismo, se analizará cómo estas percepciones y la confianza generada por la marca influyen en la decisión de consumo frente a los medicamentos genéricos. Los datos serán analizados mediante estadística y pruebas de asociación, lo cual permitirá identificar patrones significativos entre las variables estudiadas.

Contexto del Problema

En los últimos años, el uso de medicamentos genéricos ha aumentado considerablemente en diversos países, especialmente en aquellos con sistemas de salud en vías de desarrollo, debido a su menor costo y a las políticas públicas orientadas a promover su accesibilidad. No obstante, a pesar de la evidencia científica que respalda su eficacia y seguridad, persisten dudas y percepciones negativas en ciertos grupos de la población, lo que ha generado una variabilidad significativa en la elección entre medicamentos genéricos y de marca (Mendoza-Chuctaya G, Percepción de la población con respecto a medicamentos genéricos frente a los de marca en hospitales del Perú, 2019)).

Diversos estudios han señalado que la elección de un medicamento no depende únicamente de sus características farmacológicas, sino también de factores sociales, culturales y económicos que influyen en la percepción del paciente y en su comportamiento de consumo. Variables como el nivel educativo, el ingreso económico y la experiencia previa con tratamientos farmacológicos pueden condicionar la aceptación de los medicamentos genéricos, mientras que la prescripción médica y la orientación de los profesionales de salud también desempeñan un papel determinante en la adherencia terapéutica (Pedro Guilherme da Silva Lima, 2022)

La evidencia internacional respalda esta problemática. Un estudio realizado en Corea del Sur identificó que, aunque el 73.7 % de los adultos mostraba una actitud positiva hacia los medicamentos genéricos, persistían preocupaciones relacionadas con su eficacia, seguridad y calidad; además, factores como la edad, el tipo de seguro, las fuentes de información y el nivel

de conocimiento influyeron significativamente en dichas actitudes (Kim, noviembre-diciembre de 2025). Asimismo, una investigación desarrollada en el Líbano reveló que aproximadamente el 68.6 % de los participantes prefería medicamentos de marca, principalmente debido a la desconfianza hacia los genéricos y a la percepción de que poseen menor efectividad, evidenciando que la falta de información constituye una barrera para su aceptación (Georges Hatem R. I., 2023)

En Nicaragua, esta situación también se refleja en comunidades urbanas como el barrio Enrique Smith, Distrito IV de Managua, donde algunos adultos manifiestan dudas o preferencias diferenciadas al momento de seleccionar un tratamiento farmacológico. Estas decisiones pueden estar condicionadas por factores sociodemográficos como el nivel educativo, la ocupación, los ingresos económicos, la edad, el estado de salud y las experiencias previas con medicamentos, lo que evidencia la complejidad del proceso de elección terapéutica.

La problemática adquiere mayor relevancia al considerar que la población adulta entre 40 y 44 años suele presentar un incremento en el consumo de medicamentos debido a la aparición de enfermedades crónicas o condiciones asociadas al envejecimiento temprano. Sin embargo, la literatura local muestra un vacío importante en cuanto a estudios que analicen específicamente qué factores influyen en la preferencia por medicamentos en este grupo etario, limitando la comprensión del comportamiento de compra y utilización de fármacos, así como el diseño de intervenciones orientadas a mejorar la adherencia terapéutica y optimizar el gasto familiar en salud.

En el caso del barrio Enrique Smith zona que ha experimentado procesos de urbanización y transformación social dirigidos a mejorar la calidad de vida de sus habitantes, se desconoce cómo los factores sociodemográficos influyen en la preferencia por medicamentos genéricos o de marca durante el período de noviembre de 2025 a enero de (Schmidt, 2024).

Esta ausencia de información sistemática dificulta el desarrollo de estrategias efectivas que favorezcan un uso racional de los medicamentos y respondan a las necesidades reales de la población. Por ello, resulta fundamental investigar los determinantes asociados a la elección terapéutica en este grupo específico, con el propósito de generar evidencia local que contribuya al diseño de políticas de salud, programas de educación sanitaria y acciones orientadas a fortalecer el acceso equitativo a tratamientos farmacológicos adecuados.

Objetivos

Objetivo general:

- Determinar los factores sociodemográficos asociados a la preferencia por medicamentos genéricos frente a medicamentos de marca en la población adulta de 40 a 44 años del barrio Enrique Smith, distrito IV de Managua, durante el periodo noviembre 2025 a enero 2026.

Objetivos específicos:

- Describir las principales características sociodemográficas como edad, sexo, educación e ingreso económico de la población estudiada.
- Identificar las principales características que inciden en la preferencia de un medicamento genérico frente a uno de marca.
- Analizar la percepción de los participantes sobre la calidad, efectividad, eficacia y costo de los medicamentos genéricos y de marca.

Formulación del Problema

En Nicaragua, el uso de medicamentos genéricos ha aumentado en los últimos años debido a su menor costo y mayor disponibilidad. No obstante, la aceptación de estos productos no es homogénea entre la población. En comunidades urbanas como el barrio Enrique Smith, del Distrito IV de Managua, se observa que algunos adultos particularmente aquellos en el

rango de 40 a 44 años manifiestan dudas, desconfianza o preferencias diferenciadas al momento de elegir entre medicamentos genéricos y medicamentos de marca. Estas decisiones podrían estar condicionadas por diversos factores sociodemográficos, entre ellos el nivel educativo, la ocupación, los ingresos económicos, el estado de salud, la edad y las experiencias previas con tratamientos farmacológicos.

A pesar de la relevancia del tema, no existen estudios locales que analicen de manera sistemática cómo estos factores influyen en la preferencia por uno u otro tipo de medicamento en este grupo de edad. Esta ausencia de información limita la comprensión del comportamiento de consumo farmacológico en la comunidad y dificulta el diseño de estrategias que favorezcan un uso racional de los medicamentos, ajustado a las necesidades y percepciones reales de la población.

Ante esta falta de evidencia contextualizada, surge la necesidad de investigar los determinantes sociodemográficos que influyen en la elección de medicamentos en este sector específico de la población. La identificación de estos factores permitirá generar evidencia local que contribuya al diseño de intervenciones orientadas a la educación sanitaria, la promoción del uso racional de medicamentos y el fortalecimiento del acceso equitativo a alternativas terapéuticas adecuadas.

Preguntas de Investigación

La presente investigación analiza los factores sociodemográficos que influyen en la preferencia por medicamentos genéricos frente a los de marca en adultos de 40 a 44 años del barrio Enrique Smith, Distrito IV de Managua, durante el período de noviembre de 2025 a enero de 2026. Se parte de la premisa de que la elección de medicamentos está relacionada no solo con aspectos terapéuticos, sino también con condiciones sociales y económicas.

El estudio busca conocer la percepción de los participantes sobre la calidad, efectividad, seguridad y costo de los medicamentos, así como determinar si existe una asociación significativa entre las características sociodemográficas y la preferencia de consumo. Además, se examina la influencia de la accesibilidad y disponibilidad de los fármacos en la toma de decisiones de la población estudiada. En este contexto, se busca responder las siguientes preguntas de investigación:

¿Cómo influyen los factores sociodemográficos asociados a la preferencia por medicamentos genéricos frente a los de marca en adultos de 40 a 44 años del barrio Enrique Smith, Distrito IV de Managua, durante el período de noviembre 2025 a enero 2026?

¿Cuál es la percepción de los participantes respecto a la calidad, efectividad, seguridad y costo de los medicamentos genéricos frente a los medicamentos de marca?

¿Existe una asociación significativa entre las características sociodemográficas y la preferencia por medicamentos genéricos o de marca en la población estudiada?

¿La accesibilidad o disponibilidad de los medicamentos influye en la preferencia de la población estudiada?

Justificación

La preferencia por medicamentos genéricos frente a medicamentos de marca constituye un tema de gran relevancia para los sistemas de salud, especialmente en contextos donde el acceso a los servicios sanitarios y la capacidad económica influyen directamente en las decisiones terapéuticas de la población. Diversas investigaciones han demostrado que la elección de un medicamento no depende únicamente de sus características farmacológicas, sino también de factores sociales, culturales y económicos que condicionan la percepción del paciente y su comportamiento de consumo. En este sentido, un estudio realizado en hospitales del Perú evidenció que el 46,7 % de los participantes consideraba que los medicamentos

genéricos son menos eficaces que los de marca, lo que refleja la persistencia de concepciones erróneas que limitan su aceptación (Mendoza-Chuctaya G, Percepción de la población sobre los medicamentos genéricos frente a los de marca en los hospitales peruanos, 2019, pág. 10)

Asimismo, la literatura científica señala que la aceptación de los medicamentos genéricos se encuentra estrechamente relacionada con variables sociodemográficas como el nivel educativo, el ingreso económico y la experiencia previa con tratamientos farmacológicos. Una revisión narrativa destaca que el perfil de los consumidores de medicamentos suele estar asociado a la necesidad de terapias continuas y a condiciones clínicas diversas, lo que incrementa la importancia de comprender los factores que influyen en su elección, como menciona (Pedro Guilherme da Silva Lima, 2022) se identificó que la prescripción realizada por un profesional de la salud, como el médico, es uno de los principales factores inherentes a la resistencia a la adherencia a los medicamentos geriátricos por parte de la población geriátrica.

Esto se suma al escepticismo fomentado por las campañas de marketing de los fabricantes de medicamentos de marca y a los sesgos psicológicos, conscientes e inconscientes, responsables de la creencia de que "los medicamentos más caros tienen mayor eficacia". Por lo tanto, dado lo anterior, se enfatiza la importancia de la actuación profesional al momento de la prescripción al paciente, ya que una anamnesis correcta y una entrevista privada pueden responder preguntas sobre factores socioeconómicos y dudas frecuentes entre los usuarios mayores. Por lo tanto, las intervenciones educativas y comunicativas también se vuelven esenciales para la aceptación de los genéricos por parte de los pacientes geriátricos.

En el contexto latinoamericano, aún se identifican brechas importantes en el conocimiento y la confianza hacia los medicamentos genéricos. Por ejemplo, un estudio desarrollado en adultos que adquieren medicamentos en boticas de la ciudad de Ica encontró que el 67,71 % confía en los genéricos y el 63,54 % considera que poseen la misma calidad que los de marca, aunque persisten dudas en un sector de la población respecto a su

intercambiabilidad como menciona (Fernandez Oncebay, 2023) Estos hallazgos confirman que la percepción de calidad continúa siendo un elemento determinante en la decisión de compra.

De igual manera, investigaciones sobre representaciones sociales del medicamento genérico en pacientes adultos polimedicados han evidenciado que las creencias sobre eficacia y seguridad influyen significativamente en su aceptación, incluso cuando existe amplia disponibilidad de estos fármacos como menciona (Manuel Alejandro, 2021) El medicamento genérico es concebido como un producto de naturaleza tangible representado en dos polaridades que manifiestan significados positivos y negativos siendo su bajo costo el principal elemento que orienta al consumo y el desconocimiento el principal elemento que orienta al rechazo

Considerando estos antecedentes, resulta pertinente analizar dichos factores en contextos locales específicos. En el barrio Enrique Smith, ubicado en el Distrito IV de Managua, la población adulta entre 40 y 44 años representa un grupo con potencial demanda de tratamientos farmacológicos continuos, debido al aumento progresivo de enfermedades crónicas en la adultez. No obstante, se identifica un vacío de información respecto a cómo las características sociodemográficas influyen en la preferencia por medicamentos genéricos o de marca dentro de esta comunidad, lo que limita la formulación de estrategias educativas y sanitarias basadas en evidencia.

Desde el punto de vista académico, esta investigación aportará información relevante a la Universidad Central de Nicaragua, al generar evidencia local actualizada que podrá servir como base para futuras investigaciones relacionadas con el uso racional de medicamentos, la farmacoeconomía y la educación sanitaria en comunidades urbanas. Además, permitirá fortalecer la línea de investigación Educación y Salud Integral (Salud Pública) al analizar los determinantes sociales, culturales, educativos y económicos que influyen en las prácticas de consumo de medicamentos y en la toma de decisiones informadas dentro de la comunidad.

Desde una perspectiva formativa y profesional, el desarrollo del estudio contribuirá al fortalecimiento de las competencias investigativas de los autores, favoreciendo la aplicación de conocimientos teóricos y metodológicos, así como el desarrollo de habilidades en análisis estadístico, interpretación de resultados y elaboración de propuestas basadas en evidencia científica.

Finalmente, los resultados podrán servir como insumo para el diseño de estrategias educativas, comunitarias e institucionales orientadas a promover el uso racional de los medicamentos y fortalecer la confianza en los genéricos, contribuyendo a un acceso más equitativo, seguro y eficiente a los tratamientos farmacológicos.

Limitaciones

Al iniciar este estudio, se reconocen diversas limitaciones que podrían influir en el desarrollo de la investigación y en la interpretación de los resultados futuros. En primer lugar, el diseño metodológico seleccionado un enfoque cuantitativo, descriptivo–correlacional, no experimental y de corte transversal, aplicado exclusivamente a adultos de 40 a 44 años residentes en el barrio Enrique Smith del Distrito IV de Managua restringe desde el inicio la posibilidad de generalizar los hallazgos a otros rangos de edad o a comunidades con características socioeconómicas distintas. Esta decisión metodológica responde a los objetivos específicos del estudio, pero delimita la amplitud de las conclusiones que puedan derivarse.

Asimismo, la recolección de información mediante encuestas estructuradas constituye una posible fuente de limitaciones. Dado que este instrumento se basa en respuestas auto declaradas, existe la posibilidad de que los participantes incurran en sesgos de memoria, interpretaciones subjetivas o deseabilidad social al responder. Aunque se contempla diseñar cuestionarios claros y comprensibles, no se puede evitar completamente la influencia de estos factores. También es posible que algunos participantes no distingan claramente entre

medicamentos genéricos y de marca, lo que podría afectar la calidad y precisión de las respuestas obtenidas.

Otra limitación prevista está relacionada con el periodo de ejecución planificado, entre noviembre de 2025 y enero de 2026. Este intervalo coincide con festividades, variaciones económicas y cambios en el flujo de actividades familiares propias de fin de año, elementos que podrían alterar temporalmente los patrones de compra de medicamentos y, por ende, condicionar las preferencias reportadas. Estas circunstancias contextuales podrían influir en los datos que se recolecten, limitando su estabilidad estacional.

Además, la heterogeneidad en el acceso a farmacias dentro del barrio constituye un factor a considerar antes del inicio del estudio. Dado que la distribución de establecimientos farmacéuticos no es uniforme, la oferta de medicamentos puede variar según el sector, lo que podría influir en la percepción de disponibilidad y en las preferencias manifestadas por los participantes. Este elemento podría introducir diferencias no atribuibles a factores sociodemográficos, sino a la desigualdad en la oferta de medicamentos.

El estudio también enfrentará limitaciones relacionadas con los recursos disponibles, tanto humanos como materiales. La cantidad de personal de campo, el tiempo destinado para la recolección de datos y la cobertura territorial pueden influir en el tamaño muestral final y en la representatividad de la muestra. Pese a que se planea una supervisión cuidadosa y estrategias de muestreo adecuadas, existe el riesgo de sesgos de selección debido a restricciones logísticas o dificultades para acceder a ciertos sectores del barrio.

Finalmente, la investigación no contempla mecanismos directos para verificar el comportamiento real de compra de medicamentos, debido a la falta de acceso previsto a registros farmacéuticos, historiales clínicos o comprobantes de adquisición. Esto limita la

capacidad del estudio para contrastar las preferencias declaradas con comportamientos observables.

Hipótesis

Hipótesis de investigación

La edad y el sexo de la población estudiada, junto con el nivel educativo y la condición económica, se asocian significativamente con la preferencia por medicamentos genéricos frente a los medicamentos de marca en adultos de 40 a 44 años del barrio Enrique Smith, Distrito IV de Managua.

Hipótesis nula

No existe asociación significativa entre la edad, el sexo, el nivel educativo y la condición económica de la población estudiada y la preferencia por medicamentos genéricos frente a los medicamentos de marca.

Hipótesis alternativa

Existe asociación significativa entre la edad, el sexo, el nivel educativo y la condición económica de la población estudiada y la preferencia por medicamentos genéricos frente a los medicamentos de marca.

Variables

Variable independiente

Factores sociodemográficos de los adultos de 40 a 44 años del barrio Enrique Smith.

Definición conceptual:

Conjunto de características personales, educativas, económicas y sociales que describen a los participantes y que pueden influir en su comportamiento de consumo de medicamentos.

Dimensiones e indicadores:

- **Edad:** Años cumplidos dentro del rango de 40 a 44 años.
- **Sexo:** Auto declarado por el participante.
- **Nivel educativo:** Grado máximo de escolaridad alcanzado (primaria, secundaria, técnico o universitario).
- **Ingreso económico mensual:** Monto aproximado o rango de ingresos percibidos.
- **Ocupación:** Tipo de actividad laboral (formal, informal o desempleado).
- **Estado civil:** Situación conyugal declarada (soltero, casado, unión libre, entre otros).
- **Acceso a información sanitaria:** Exposición a recomendaciones o educación relacionada con medicamentos.
- **Experiencia en el uso de medicamentos genéricos:** Uso previo y nivel de satisfacción.

Técnica de medición: Cuestionario estructurado con preguntas cerradas.

Variable dependiente

Preferencia por medicamentos genéricos frente a medicamentos de marca.

Definición conceptual:

Elección declarada por los participantes respecto al tipo de medicamento que prefieren adquirir, así como los factores que influyen en dicha decisión.

Dimensiones e indicadores:

- **Tipo de medicamento preferido:** Genérico, de marca o indiferente.
- **Razones de preferencia:** Precio, disponibilidad, recomendación de profesionales de salud, influencia de familiares o amigos, experiencias previas y percepciones de calidad o eficacia.

- **Percepción de eficacia y seguridad:** Nivel de confianza en los medicamentos genéricos en comparación con los de marca.
- **Condicionamiento económico:** Grado en que el precio influye en la elección.
- **Influencia social:** Impacto de personas cercanas en la decisión de compra.
- **Frecuencia de uso:** Consumo habitual de medicamentos genéricos o de marca.

Técnica de medición: Preguntas directas y escalas tipo Likert.

Marco Contextual

El presente estudio se desarrolla en el barrio Enrique Smith, localizado en el Distrito IV de Managua, capital de Nicaragua. Este sector urbano se caracteriza por un sostenido proceso de crecimiento poblacional y transformación social, fenómenos comunes en ciudades en expansión que han propiciado la consolidación de comunidades con dinámicas económicas y socioculturales heterogéneas. Dichas condiciones favorecen la interacción comunitaria y configuran un entorno propicio para el análisis de comportamientos vinculados al acceso y uso de servicios básicos, particularmente en el ámbito de la salud.

El barrio forma parte de una estructura territorial integrada junto a sectores como Nueva Libia, Óscar Turcios y Ducualí, conformando un espacio urbano de alta densidad poblacional y organización comunitaria representativa del desarrollo contemporáneo de la capital. Históricamente, esta zona ha sido beneficiada por proyectos municipales orientados al mejoramiento de la infraestructura vial, el fortalecimiento de los sistemas de drenaje y la mitigación de riesgos ambientales. Estas intervenciones han contribuido significativamente a la mejora de las condiciones habitacionales, promoviendo el desarrollo local y elevando la calidad de vida de sus habitantes.

Desde la perspectiva institucional, la comunidad dispone del Puesto de Salud Enrique Smith, adscrito a la red de atención primaria del Ministerio de Salud de Nicaragua, el cual proporciona servicios esenciales y ejecuta programas enfocados en la promoción, prevención y vigilancia sanitaria. Además, la cercanía con otros centros asistenciales dentro del mismo distrito fortalece la cobertura médica y favorece la continuidad en la atención de la población.

La presencia constante de iniciativas comunitarias como jornadas de fumigación, ferias de salud y campañas educativas, evidencia una articulación efectiva entre las instituciones sanitarias y la población, consolidando un entorno donde la salud constituye un eje fundamental de la vida cotidiana. Estas acciones reflejan un compromiso colectivo orientado al bienestar social y al fortalecimiento de los servicios comunitarios.

En este contexto, la población adulta del barrio participa activamente en las dinámicas sociales y económicas del sector, recurriendo a los recursos institucionales disponibles para satisfacer sus necesidades fundamentales. Las características estructurales del territorio, su nivel de organización y la disponibilidad de servicios convierten a esta comunidad en un escenario pertinente para el desarrollo de investigaciones que permitan comprender fenómenos relacionados con la salud, las prácticas de consumo y el comportamiento poblacional desde una perspectiva integral

Marco teórico

Estado del arte

En las últimas décadas, la discusión sobre el uso de medicamentos genéricos frente a los de marca ha adquirido relevancia por su potencial para mejorar la accesibilidad al tratamiento y reducir los costos en los sistemas de salud. Los medicamentos genéricos, al contener el mismo principio activo, forma farmacéutica y dosis que sus equivalentes de marca,

ofrecen una alternativa terapéutica efectiva con menores costos, siempre que cumplan los requisitos regulatorios de bioequivalencia y calidad.

El estado del arte sobre los factores sociodemográficos asociados a la preferencia por medicamentos genéricos y de marca se sustenta en una revisión documental, sistemática y crítica de investigaciones recientes que analizan el comportamiento del consumidor desde una perspectiva multidimensional. En la literatura contemporánea, los medicamentos genéricos son considerados alternativas terapéuticas costo-efectivas sin comprometer los resultados clínicos, lo que ha motivado estudios orientados a identificar los determinantes sociales que influyen en su elección. Una investigación transversal realizada en (Othman AlOmeir, 2024) identificó seis dominios principales que condicionan la preferencia entre medicamentos innovadores y genéricos: la influencia del médico y del farmacéutico, la percepción de eficacia, el precio, la disponibilidad de información y la confianza basada en experiencias previas. Estos hallazgos evidencian que la decisión del paciente no depende exclusivamente del costo, sino de un conjunto de factores sociales y cognitivos interrelacionados.

Desde una perspectiva sociodemográfica aplicada a contextos latinoamericanos, una tesis desarrollada en usuarios de una farmacia institucional en (Crisostomo Garcia, 2024) advierte que las diferencias entre medicamentos de marca y genéricos pueden afectar la salud pública cuando la preferencia por productos más costosos conduce al abandono del tratamiento. El estudio, de enfoque cuantitativo y descriptivo con una muestra de 343 usuarios, tuvo como propósito determinar los factores que intervienen en la compra de genéricos, reafirmando la relevancia de analizar variables sociales en la toma de decisiones terapéuticas.

Otra línea investigativa reciente enfatiza el papel del conocimiento y las percepciones sobre seguridad y eficacia. Un estudio de 2023 evidenció que la mayoría de los participantes tenía una percepción favorable hacia los medicamentos genéricos, rechazando la idea de que los fármacos de marca produzcan menos efectos secundarios o que los genéricos actúen más

lentamente; además, un alto porcentaje consideró que los genéricos son seguros. Este hallazgo refleja un cambio progresivo en la aceptación social de estos medicamentos, asociado al aumento de la alfabetización sanitaria y al acceso a información científica. Como se cita en (Kumari, 2023)

Asimismo, investigaciones centradas en el comportamiento profesional demuestran que las actitudes y el conocimiento sobre genéricos influyen directamente en la prescripción médica. Un estudio basado en la teoría del comportamiento planificado (2024) reveló que aproximadamente la mitad de los médicos encuestados mostraba una actitud positiva hacia los genéricos evaluados como de alta calidad, aunque persistían limitaciones en el nivel de conocimiento. Este resultado introduce un componente contextual relevante: la preferencia del paciente suele estar mediada por la recomendación del profesional de salud, lo que convierte al sistema sanitario en un actor determinante dentro del proceso de decisión. Señalado en (Zhiyuan Wang, 2024)

En términos analíticos, la revisión permite reconocer tres avances principales en el conocimiento reciente. Primero, se observa una transición desde explicaciones centradas únicamente en el precio hacia modelos integrales que incluyen percepciones, experiencia previa y disponibilidad de información. Segundo, la literatura actual incorpora el impacto de la conducta profesional en la elección del usuario, ampliando el enfoque tradicional del consumidor individual. Tercero, se reconoce la relación entre preferencia farmacológica y resultados en salud pública, particularmente en lo referente a la adherencia terapéutica.

No obstante, el análisis crítico también evidencia vacíos relevantes. Gran parte de los estudios se desarrolla en contextos hospitalarios o poblaciones generales, con escasa investigación focalizada en grupos etarios específicos como la adultez media (40 a 44 años), segmento caracterizado por mayor autonomía económica y responsabilidad en la toma de decisiones familiares de salud. Además, existe limitada producción científica localizada en

Centroamérica, lo que restringe la extrapolación de resultados a realidades socioculturales particulares. Esta ausencia de evidencia contextualizada refuerza la necesidad de investigaciones situadas que permitan comprender cómo interactúan variables como ingreso, educación, acceso a información y confianza institucional en entornos urbanos específicos.

En resumen, el estado del arte demuestra que el conocimiento actual ha avanzado hacia una comprensión más compleja del fenómeno, reconociendo que la preferencia por medicamentos genéricos o de marca es el resultado de la interacción entre factores económicos, sociales, cognitivos e institucionales. Sin embargo, la persistencia de brechas geográficas y demográficas justifica el desarrollo de nuevas investigaciones que profundicen en poblaciones concretas, permitiendo generar evidencia empírica útil para el diseño de políticas públicas, estrategias de educación sanitaria y programas de promoción del uso racional de medicamentos. De esta manera, la revisión no solo sistematiza los aportes más recientes, sino que también delimita un campo de investigación aún en expansión dentro de las ciencias sociales y de la salud.

Teorías y conceptualizaciones asumidas

Medicamentos

Los medicamentos genéricos se caracterizan por contener el mismo principio activo, dosis, forma farmacéutica y equivalencia terapéutica que los medicamentos innovadores, lo que garantiza resultados clínicos comparables; no obstante, suelen comercializarse a menor costo, favoreciendo su uso en sistemas de salud que buscan mayor equidad en el acceso a tratamientos. Estudios recientes señalan que, a pesar de esta equivalencia, persisten brechas de conocimiento en la población, ya que solo una proporción de los consumidores comprende que no existen diferencias significativas entre genéricos y medicamentos de marca, lo que evidencia la necesidad de intervenciones educativas orientadas a mejorar la confianza del paciente (Alwhaibi M, 2025)

Preferencias de Fármacos

Desde una perspectiva social, la preferencia por uno u otro tipo de medicamento se encuentra influida por variables sociodemográficas. Investigaciones observacionales han demostrado que la aceptación de medicamentos genéricos se relaciona con el nivel de conocimiento, las fuentes de información y características individuales de la población adulta, identificándose estos factores como predictores independientes de su compra y utilización (Georges Hatem R. I., 2023) . De manera similar, un estudio poblacional reciente encontró diferencias significativas en el conocimiento y utilidad percibida de los genéricos según variables como educación, empleo y condiciones de salud, lo que confirma el peso estructural de los determinantes sociales en las decisiones farmacológicas. (Sayeed Akhtar, 2024)

Percepciones de Fármacos

Asimismo, la evidencia internacional muestra que, aunque la mayoría de la población mantiene actitudes favorables hacia los medicamentos genéricos, continúan existiendo preocupaciones sobre su confiabilidad y calidad. Estas percepciones varían según las características individuales, lo que sugiere que las estrategias sanitarias deben adaptarse a subgrupos específicos para ser más efectivas (Kim, noviembre-diciembre de 2025) . En esta línea, investigaciones sobre profesionales farmacéuticos también han confirmado que los factores sociodemográficos influyen en las opiniones y prácticas relacionadas con la sustitución de medicamentos de marca por genéricos, reforzando la naturaleza multidimensional del fenómeno (Marcin Lewandowsk, 2025).

Prescripción de Fármacos

Por otra parte, el rol de los actores sanitarios resulta determinante. Se ha señalado que la percepción de los médicos puede actuar como un factor crítico en la prescripción de genéricos, dado que estos profesionales funcionan como “guardianes” de la decisión terapéutica, condicionando indirectamente las preferencias del paciente (Kim, noviembre-

diciembre de 2025) . Este hallazgo permite comprender que la elección farmacológica no depende exclusivamente del usuario, sino de un entramado relacional donde intervienen recomendaciones clínicas, políticas públicas y disponibilidad del medicamento.

Conocimiento y aceptación de Fármacos

Desde el enfoque cognitivo-conductual, la elección entre medicamentos puede explicarse mediante modelos teóricos que vinculan actitudes, creencias y control percibido con la conducta de consumo. La evidencia empírica muestra que la falta de conocimiento y aceptación constituye una de las principales barreras para el uso de genéricos, especialmente en contextos donde las percepciones de riesgo influyen en la toma de decisiones en salud. En consecuencia, variables como edad, ingresos y educación no solo determinan la capacidad de pago, sino también la interpretación subjetiva de la seguridad y eficacia del tratamiento. Como se cita en (Georges Hatem R. I., 2023)

En conjunto, la literatura reciente permite afirmar que la preferencia por medicamentos genéricos o de marca es un fenómeno complejo, determinado por la interacción entre factores económicos, educativos, culturales y perceptuales. Sin embargo, persisten vacíos importantes, particularmente en estudios comunitarios focalizados en grupos etarios específicos y contextos locales latinoamericanos, donde las dinámicas de acceso, automedicación y confianza institucional pueden diferir de las observadas en países desarrollados. Esta brecha justifica la necesidad de investigaciones situadas que permitan comprender cómo operan estos determinantes en entornos concretos y aportar evidencia para el diseño de intervenciones de salud pública más efectivas.

La trayectoria histórica de la industria farmacéutica ha estado definida por una serie de descubrimientos trascendentales y por retos que han impulsado su constante transformación. Según (Cabrera, 4 de octubre 2025) Antes del siglo XX, la mayoría de los tratamientos médicos provenían de recursos naturales y se caracterizaban por un conocimiento todavía limitado

acerca del origen y la propagación de las enfermedades infecciosas. Sin embargo, el desarrollo de antitoxinas y vacunas representó un punto de inflexión al establecer las bases científicas que permitirían la expansión del sector farmacéutico. Posteriormente, la aparición de colorantes sintéticos y sus derivados favoreció el surgimiento de los primeros agentes quimioterapéuticos, los cuales fueron utilizados para el tratamiento de infecciones, especialmente en contextos bélicos. Estos avances prepararon el escenario para la etapa posterior a la Segunda Guerra Mundial, un periodo marcado por un acelerado progreso en la investigación científica, la incorporación de nuevas tecnologías y la instauración de regulaciones más estrictas orientadas a garantizar la eficacia y seguridad de los medicamentos. Más adelante, durante las décadas de 1960 y 1970, los avances en los procesos de descubrimiento, análisis y producción farmacológica facilitaron la creación de numerosos fármacos innovadores, entre ellos antiparasitarios fundamentales tanto para la salud animal como para la salud pública global. En conjunto, estos hitos evidencian la influencia decisiva de la industria farmacéutica en el bienestar colectivo y en la consolidación de la terapéutica

A lo largo de los siglos, las prácticas médicas se sustentaron frecuentemente en una combinación de empirismo, creencias religiosas y tradiciones culturales. Por ejemplo, el uso del polvo de momia como tratamiento para contusiones y la creencia de que los restos de individuos jóvenes y sanos podían funcionar como elixir de vida reflejan la concepción limitada de la medicina en épocas pasadas. Asimismo, procedimientos como las sangrías, junto con la administración de purgantes y catárticos de gran potencia, se aplicaban bajo la idea de que la expulsión de fluidos corporales perjudiciales restablecería el equilibrio del organismo. No obstante, el avance tecnológico derivado de la Revolución Industrial propició un cambio significativo en estas prácticas. Los químicos comenzaron a aislar y concentrar los principios activos presentes en plantas medicinales tradicionales, al tiempo que experimentaban con tintes y subproductos del alquitrán de hulla, una sustancia rica en compuestos como el benceno

y el naftaleno. Este proceso condujo a la creación de tintes sintéticos, algunos de los cuales fueron posteriormente investigados por su potencial terapéutico, marcando así el inicio de una transición hacia una medicina más científica

En este contexto, la industria farmacéutica moderna se originó a partir de dos vertientes principales. Por un lado, las boticas evolucionaron hacia modelos de producción a gran escala de medicamentos derivados de sustancias naturales, tales como la morfina, la quinina y la estricnina. Un caso representativo es el de Merck, fundada en Darmstadt, Alemania, en 1668, que inició la fabricación masiva de fármacos durante la década de 1820. Por otro lado, las empresas dedicadas a la producción de tintes y compuestos químicos, entre ellas Bayer en Barmen y Hoechst en Höchst (ambas establecidas en 1863) , crearon laboratorios de investigación orientados a identificar aplicaciones médicas para sus productos. El progreso científico, el desarrollo tecnológico y la implementación de marcos legislativos a lo largo del siglo XIX contribuyeron significativamente a acelerar la expansión de esta industria, consolidándola como un actor fundamental dentro del ámbito sanitario

Desde esta perspectiva, el análisis histórico de los medicamentos resulta esencial no solo para comprender su evolución científica, sino también para reconocer su repercusión en la organización de los sistemas de salud y en el bienestar social. Este enfoque se convierte en un soporte teórico clave para examinar las prácticas terapéuticas contemporáneas y entender los factores que influyen en las decisiones de consumo relacionadas con el uso de medicamentos.

De igual manera, los avances en las ciencias de la salud han generado transformaciones profundas en la capacidad de prevenir y tratar enfermedades, contribuyendo de manera directa a la mejora de la calidad de vida de la población. Desde finales de la década de 1990, el gasto en productos farmacéuticos ha experimentado un crecimiento superior al de otros componentes relevantes del sistema sanitario. Como consecuencia, el incremento de los costos de la atención médica y la rápida incorporación de nuevas tecnologías han situado a la

industria farmacéutica en el centro de los debates contemporáneos. Este sector no solo desempeña un papel determinante dentro del sistema de salud, sino que también constituye una fuente primordial de innovación tecnológica aplicada al cuidado sanitario como cita (Cabrera, 4 de octubre 2025)

Uno de los componentes clave del debate es el papel de las inversiones de la industria farmacéutica privada en I+D y la comprensión de los factores que afectan a este proceso. Si bien la industria participa en diversas formas de innovación, en general la más significativa es el descubrimiento y desarrollo de nuevas entidades químicas y biofarmacéuticas que se convierten en nuevas terapias. Investigación previa según (DiMasi et al., 1991) reveló que el descubrimiento y desarrollo de nuevos fármacos es un proceso muy largo y costoso. En la industria farmacéutica basada en la investigación, las decisiones de I+D tienen ramificaciones a muy largo plazo, y el impacto de los cambios en el mercado o en las políticas públicas puede no apreciarse plenamente durante muchos años. Por lo tanto, desde una perspectiva tanto política como industrial, es importante seguir analizando los componentes y las tendencias de los costes de la innovación farmacéutica como se citó en (Joseph A DiMasi, 2003)

La industria farmacéutica moderna

Tiempos modernos

Según (Cabrera, 4 de octubre 2025) En la década de 1970, la industria farmacéutica comenzó a expandirse significativamente, sentando las bases para la mega industria moderna que existe hoy. Si bien las metodologías de descubrimiento y prueba de fármacos aún estaban en evolución, fue en las décadas posteriores que avances transformadores como la biotecnología y la aparición de un enfoque más específico, conocido como diseño racional de fármacos, comenzaron a revolucionar el proceso. En lugar de basarse únicamente en la selección por ensayo y error, el diseño racional de fármacos introdujo una estrategia metódica para crear moléculas con las funciones biológicas deseadas. Este enfoque se basa en la

capacidad de predecir cómo la estructura de una molécula afecta su comportamiento mediante modelos computacionales y ensayos biológicos. Mediante el diseño y la prueba iterativos, los investigadores pueden modificar compuestos líderes para mejorar la selectividad, la potencia y la seguridad. Como resultado, el diseño racional de fármacos se ha convertido en una herramienta fundamental en el proceso moderno de descubrimiento y desarrollo de fármacos, que generalmente sigue un proceso estructurado de varios pasos. Como el Proceso de descubrimiento, desarrollo y registro de fármacos con cronología

Descubrimiento de fármacos

El proceso de descubrimiento de fármacos comienza con la investigación básica destinada a comprender los mecanismos de las enfermedades e identificar posibles dianas terapéuticas, como proteínas, enzimas o receptores. Esta etapa implica varios enfoques, incluidos ensayos celulares, perfiles genómicos y análisis proteómicos. Luego, los científicos buscan moléculas pequeñas, típicamente compuestos orgánicos con pesos moleculares inferiores a 900 que puedan modular estas dianas. Durante la fase de descubrimiento, se prueban de miles a millones de moléculas pequeñas, a veces incluso miles de millones utilizando diseño asistido por computadora, en varios ensayos biológicos. Los candidatos prometedores se evalúan luego en modelos animales de enfermedades humanas.

Paralelamente, se realizan estudios de absorción, distribución, metabolismo y eliminación (ADME) para evaluar las propiedades farmacocinéticas (PK) de los compuestos.

Desarrollo preclínico

El desarrollo preclínico se centra en comprender el mecanismo de acción, evaluar la toxicidad e identificar la formulación farmacológica más adecuada. Esta etapa incluye estudios in vitro e in vivo para evaluar la eficacia y la seguridad. A medida que avanzan los preparativos para los ensayos clínicos, se presenta una solicitud a las agencias reguladoras (Cabrera, 4 de octubre 2025)

Desarrollo clínico

Esta etapa implica la evaluación sistemática del fármaco candidato en humanos para determinar su seguridad, eficacia y dosificación óptima. El desarrollo clínico suele progresar a través de las siguientes fases

Fase I:

La seguridad y la tolerabilidad del fármaco candidato se evalúan en un grupo pequeño, generalmente de 20 a 80 voluntarios sanos. Los objetivos principales son evaluar la seguridad, la farmacocinética y el potencial de acumulación del fármaco. Los datos recopilados ayudan a establecer una dosis inicial segura y sirven de base para los ajustes de dosis en fases posteriores.

Fase II:

Participan de 100 a 500 pacientes, a menudo en múltiples centros. Los ensayos suelen ser aleatorizados y controlados, con el objetivo de determinar si el fármaco produce el efecto terapéutico previsto.

Fase III:

Se lleva a cabo en una población amplia y diversa, generalmente de 1000 a 5000 participantes, a menudo en múltiples centros. Estos ensayos proporcionan datos exhaustivos sobre la eficacia y la seguridad en condiciones reales. Los ensayos de fase III requieren muchos recursos y constituyen la base principal para la aprobación regulatoria.

Aprobación del mercado

Tras ensayos clínicos exitosos, se presenta una Solicitud de Nuevo Fármaco (NDA) o una Solicitud de Licencia Biológica (BLA) a las autoridades reguladoras que contiene datos completos de estudios preclínicos y clínicos para su evaluación. Si la revisión confirma que el

fármaco cumple con los estándares requeridos de seguridad, eficacia y calidad, se otorga la autorización de comercialización. Como parte de esta aprobación, se establecen requisitos de etiquetado para definir las indicaciones aprobadas del fármaco, las instrucciones de dosificación, los posibles efectos secundarios y las advertencias necesarias. Una vez autorizado, el fármaco puede comercializarse y prescribirse a los pacientes (Cabrera, 4 de octubre 2025)

El proceso de descubrimiento y desarrollo de fármacos se caracteriza por su larga duración, altos costos y una tasa de deserción sustancial, con muchos candidatos que fallan en diferentes etapas. Abarca una amplia gama de disciplinas científicas, incluidas la bioquímica, la farmacología y la investigación clínica, y requiere años de esfuerzo dedicado y una inversión financiera significativa. Además, implica la adquisición y utilización de grandes cantidades de datos, a menudo generados a través de tecnologías de alto rendimiento, para refinar y optimizar los candidatos a fármacos.

Continuando con la década de 1970, se lograron avances significativos en la lucha contra las enfermedades infecciosas; sin embargo, el tratamiento del cáncer sigue planteando grandes desafíos. En respuesta, se destinó financiación adicional a la investigación del cáncer, en particular a la ciencia básica y las estrategias de prevención. Para 1979, los científicos habían desarrollado técnicas para utilizar ADN de células malignas para inducir la formación de tumores en células de ratón cultivadas, lo que proporcionó un modelo poderoso para la investigación del cáncer. A pesar de estos avances, la cirugía siguió siendo el tratamiento principal para tumores bien definidos en zonas accesibles, mientras que la quimioterapia y la radioterapia se emplearon para reducir el tamaño de los tumores, aliviar los síntomas y prolongar la supervivencia. Un logro importante de la salud pública de la década fue la erradicación de la viruela. En 1974, la Organización Mundial de la Salud (OMS) lanzó el Programa Ampliado de Inmunización (PAI) para proteger a los niños contra enfermedades

prevenibles como la poliomielitis, el sarampión, la difteria, la tos ferina, el tétanos y la tuberculosis. Ese mismo año, la OMS publicó la primera Lista Modelo de Medicamentos Esenciales, lo que marcó un paso fundamental hacia el acceso equitativo a los tratamientos esenciales en todo el mundo.

Las prácticas regulatorias también evolucionaron en respuesta a las preocupaciones sobre la seguridad. Tras el descubrimiento de que el dietilestilbestrol (DES) causaba defectos congénitos y problemas reproductivos en los hijos de mujeres embarazadas, agencias regulatorias como la FDA introdujeron directrices clínicas estrictas. Estas incluían recomendaciones para excluir a las mujeres en edad fértil de los ensayos clínicos de fase temprana, excepto en casos de enfermedades potencialmente mortales. Esto marcó un cambio significativo hacia pruebas clínicas estandarizadas y reguladas por el gobierno. Como resultado de estas regulaciones más estrictas, surgió un retraso entre las aprobaciones de medicamentos en otros países y en EE. UU. Este retraso impulsó a las empresas con sede en EE. UU. a diversificar sus carteras en fragancias, cosméticos y otros productos de consumo para mitigar las posibles pérdidas de ingresos. Al mismo tiempo, la innovación tecnológica aceleró el ritmo del desarrollo de fármacos.

Las computadoras se convirtieron en herramientas esenciales para gestionar bibliotecas de compuestos y realizar cálculos complejos. La instrumentación analítica avanzó rápidamente, y la cromatografía líquida de alta resolución-espectrometría de masas (HPLC/MS) se convirtió en la piedra angular del análisis de compuestos. En imágenes médicas, a finales de la década de 1970 se produjeron grandes avances en la resonancia magnética (IRM), iniciada por

Raymond Damadian y sus colegas, basándose en el trabajo anterior de Paul Lauterbur de 1973. Al mismo tiempo, el desarrollo de la tomografía por emisión de positrones (PET) proporcionó una forma nueva y no invasiva de visualizar la función cerebral, revolucionando las capacidades de diagnóstico.

A mediados de la década de 1980, las principales compañías farmacéuticas comenzaron a formar alianzas estratégicas con empresas biotecnológicas más pequeñas. Esta tendencia se aceleró aún más con una ola de fusiones y adquisiciones que redefinieron la industria e integraron las innovaciones biofarmacéuticas en estructuras corporativas más amplias. Hoy en día, el sector farmacéutico opera dentro de un marco altamente regulado, adhiriéndose a rigurosas normas internacionales que rigen el desarrollo, la fabricación y la aprobación de medicamentos químicos y biológicos para uso humano y veterinario. Como cita (Cabrera, 4 de octubre 2025)

Medicamento Genérico

Según (Medicament, 2024), Un medicamento genérico es un medicamento que contiene el mismo principio activo, en la misma dosis y forma farmacéutica que un medicamento original con marca; además, debe demostrar que es bioequivalente al producto de referencia, contar con los mismos controles de calidad exigidos por las autoridades sanitarias.

¿Es el medicamento genérico igual de efectivo que el medicamento de marca?

Sí. La evidencia científica apoya su equivalencia terapéutica en múltiples áreas clínicas. Las autoridades regulatorias de cada país tienen una serie de normativas con amplio sustento científico y tienen indicaciones precisas que permiten evaluar la posible intercambiabilidad entre dos fármacos, estas indicaciones pueden ser diferentes para fármacos que requieren de mayor control al respecto de sus niveles en el organismo (como son los fármacos de margen estrecho, esto incluye algunos antibióticos, anticoagulantes, anticancerígenos, entre otros), por lo que, al decir que un fármaco está aprobado, la autoridad regulatoria está avalando que dicho fármaco tiene el sustento científico reconocido nacionalmente. (C.V., 2025)

Medicamento de Marca

Un medicamento de patente (también llamado medicamento de marca o innovador) es aquel que una empresa farmacéutica desarrolla para el tratamiento de una enfermedad o un síntoma, y del cual su eficacia y seguridad específica fue comprobada en estudios de investigación clínica. Esta fórmula queda protegida mediante una patente que le otorga exclusividad para su fabricación y comercialización. Esta etapa permite a la empresa recuperar su inversión en innovación, estudios clínicos y procesos regulatorios que fueron necesarios para poder llevar el medicamento de patente a la población general. (C.V., 2025)

Bioequivalencia

Según (Paulo Paixao, 2024) La bioequivalencia (BE) se ha considerado durante mucho tiempo una forma fundamental de concluir un rendimiento in vivo comparable en términos de seguridad y eficacia entre dos productos farmacéuticos administrados por vía oral que contienen la misma fracción activa. La BE se determina evaluando la similitud suficiente en la tasa y el grado de absorción observados al comparar las curvas de concentración plasmática-tiempo después de administrar diferentes productos farmacéuticos a sujetos sanos. Esta evaluación de BE se realiza generalmente mediante el enfoque de BE promedio (ABE), que consiste en el cálculo del intervalo de confianza (IC) del 90% para la razón de la media geométrica (GMR) de la población del producto de prueba a referencia para los parámetros farmacocinéticos que se están evaluando. Estos parámetros normalmente son el área bajo la curva de concentración plasmática del fármaco-tiempo (AUC), que refleja el grado de exposición, y la concentración plasmática más alta (o pico) (C_{max}), que refleja la tasa de absorción o la exposición máxima. La BE se confirma si el IC del 90% para el GMR se encuentra dentro de los límites de aceptación, generalmente considerando que una diferencia del 20% no debería resultar en diferencias clínicamente relevantes

Sin embargo, para algunos fármacos, un ligero cambio en la dosis administrada podría provocar deficiencias terapéuticas significativas o reacciones adversas a medicamentos. Para estos fármacos de índice terapéutico estrecho (INTE), una diferencia más conservadora de hasta el 10% suele considerarse clínicamente aceptable. Debido a esto, la Agencia Europea de Medicamentos (EMA) actualmente requiere que el INTE de estos fármacos INE se decida con base en un rango de aceptación más estricto del 90,00 al 111,11%. Este límite más estrecho resulta en una mayor dificultad para demostrar el INTE y requiere un mayor tamaño de muestra, lo que hace que estos tipos de fármacos sean menos atractivos para la industria de genéricos y potencialmente resulte en menos tratamientos disponibles para los pacientes como cita. (Paulo Paixao, 2024)

Biodisponibilidad

Según (Marlena Stielow, 2023) La biodisponibilidad de un fármaco desempeña un papel crucial en la eficacia de la terapia farmacológica. Determina el grado y la velocidad con que los principios activos del fármaco se absorben en el torrente sanguíneo tras la administración oral, tópica, parenteral y rectal. En la práctica, la biodisponibilidad indica la cantidad de la dosis administrada de un fármaco que llega al torrente sanguíneo en forma de principio activo, el cual queda entonces disponible para el organismo para producir un efecto terapéutico.

La biodisponibilidad se ve afectada por diversos factores, como las propiedades fisicoquímicas del medicamento, el modo de administración, las interacciones con otras sustancias, la absorción, el metabolismo hepático y la excreción. La biodisponibilidad de los principios activos farmacéuticos (API) corresponde a la dosis que entra en el torrente sanguíneo y, en consecuencia, a su eficacia. Por esta razón, la biodisponibilidad de un fármaco debe considerarse al diseñar una terapia y una dosis.

El ajuste eficiente de una dosis administrada requiere el conocimiento de la absorción, el mecanismo de transporte, el metabolismo y la eliminación del sistema del API. Por el

contrario, la administración ineficaz de medicamentos contribuye a la escalada del uso superfluo de fármacos. Desde esta perspectiva, la importancia de la biodisponibilidad se vuelve aún más significativa cuando se trata de la seguridad del paciente y la eficacia del tratamiento.

Se puede mejorar la biodisponibilidad de los medicamentos mediante el uso de métodos adecuados de administración de fármacos, la modificación de las formulaciones de los fármacos, la optimización de las dosis, la identificación y el control de los factores que disminuyen la biodisponibilidad y el seguimiento de los niveles sanguíneos del fármaco resultantes de los ajustes de dosis

El monitoreo de la biodisponibilidad puede proporcionar información sobre las interacciones farmacológicas, así como permitir el desarrollo de planes de tratamiento personalizados para pacientes con disfunción hepática o intestinal. Una terapia farmacológica segura requiere una buena biodisponibilidad. Una biodisponibilidad insuficiente puede reducir la eficacia de la terapia, mientras que las concentraciones excesivas de medicamento pueden producir toxicidad y efectos secundarios. Sin embargo, la biodisponibilidad de los medicamentos es solo uno de los muchos factores que impactan la eficacia de la terapia farmacológica. Actualmente, el campo de la investigación y el desarrollo farmacéutico se enfrenta a varios desafíos, uno de los cuales es la optimización de la biodisponibilidad de los medicamentos. Esta optimización se persigue con el objetivo de mejorar la seguridad y la eficacia de los tratamientos, como se cita en (Marlena Stielow, 2023)

Patente Farmacéutica

Una patente farmacéutica es la totalidad de derechos que concede el estado al fabricante de un nuevo producto o tecnología farmacéutica, potencialmente comercial por un periodo de tiempo, a cambio de la difusión del mismo. Una patente tiene como fin impedir que un tercero haga uso del producto o tecnología durante el tiempo que esté vigente la misma,

otorgando así el derecho de autorización a terceros bajo las condiciones del titular (Asefarma, 2023)

Una compañía que desarrolla un nuevo fármaco puede recibir la concesión de una patente para el propio fármaco, su proceso de fabricación, la forma de utilización e incluso para el sistema de distribución y de liberación de la sustancia en el torrente sanguíneo. Por ello, es frecuente que una compañía posea más de una patente por fármaco. Las patentes garantizan a la compañía los derechos exclusivos del fármaco durante 20 años. En algunos casos pueden solicitarse patentes adicionales para prolongar su duración. Por lo general transcurren unos 10 años desde el momento del descubrimiento del fármaco (cuando se obtiene la patente) hasta su aprobación para uso humano, de forma que la compañía solo dispone de la mitad del tiempo de la patente para comercializar el producto de forma exclusiva (Lynch, 2025)

Una vez expira la patente, otras compañías pueden fabricar y vender una versión genérica del medicamento que esté aprobada por la FDA (por las siglas en inglés de Food and Drug Administration, Agencia Federal para Alimentos y Medicamentos). Estas compañías suelen ponerlo a la venta a un precio más bajo que la versión original con marca registrada, porque el fabricante del medicamento genérico no tiene que recuperar el coste del desarrollo del fármaco y por lo general gasta mucho menos en marketing. Un fármaco genérico puede venderse bajo su nombre genérico o bajo un nombre comercial, pero no con el nombre utilizado por el propietario de la patente original (Lynch, 2025)

Factores Sociodemográficos

Los factores sociodemográficos son aquellos factores referidos a las características sociales y demográficas de una población que se utilizan para analizar, describir o comparar grupos humanos y que se asocian generalmente a otras variables relativas al ámbito social o económico. También pueden influir en el comportamiento o formas de vida de otra persona (Sarasola, 2025)

Según (Directory, 2024), los factores sociodemográficos, como la edad, el sexo, el nivel educativo y los ingresos, son características que influyen en la toma de decisiones relacionadas con la salud. En el ámbito del uso de medicamentos, estos factores se asocian con diferencias en la percepción, el acceso y la preferencia por medicamentos genéricos frente a los de marca, ya que influyen en las actitudes, la confianza y los patrones de consumo.

Edad

Edad, con origen en el latín *aetas*, es un vocablo que permite hacer mención al tiempo que ha transcurrido desde el nacimiento de un ser vivo. (Gardey, 2021)

Sexo

Según (Sánchez, 2025), el sexo se refiere al conjunto de características biológicas, físicas y orgánicas que diferencian a los seres humanos. Estas características incluyen la composición cromosómica, los órganos reproductivos, la anatomía y la producción hormonal, elementos que influyen en el desarrollo corporal desde el nacimiento. Generalmente, el sexo se clasifica en femenino (XX) y masculino (XY), y su diferenciación forma parte de un proceso biológico que se consolida a través de mecanismos genéticos, endocrinos y neurológicos que intervienen en el crecimiento y funcionamiento del organismo a lo largo de la vida.

Estado Civil

Según (Rica, 2024), el estado civil se define como la condición legal que identifica la situación familiar de una persona ante la sociedad y el Estado, información que queda consignada en el Registro Civil. Comprende categorías como soltero(a), casado(a), viudo(a) o divorciado(a), y es considerada una variable sociodemográfica importante, ya que puede influir en aspectos económicos, sociales y en la toma de decisiones relacionadas con la salud.

Nivel Educativo

Los Niveles educativos son un concepto clave que se refiere al grado de escolaridad alcanzado por individuos y su impacto en diversos aspectos de la salud. En el contexto de la Ayurveda y la ciencia, los Niveles educativos influyen en resultados de salud, adherencia a tratamientos y conocimientos sobre enfermedades. Estudios indican que el nivel educativo de pacientes y personal de salud afecta el entendimiento de infecciones nosocomiales, así como la satisfacción en servicios de atención médica. En resumen, la educación se asocia fuertemente con la salud y el bienestar. (Library, 2025)

Situación Laboral

La situación laboral es un término utilizado para definir la naturaleza de la relación de una persona con su trabajo o con la organización para la que trabaja. Se refiere a si una persona es asalariada, autónoma, contratista o trabajadora en un régimen laboral menos convencional, como las funciones temporales o a tiempo parcial. (Remote Technology, 2026)

Uso Racional de Medicamentos

Según la (OMS, 2006) usar racionalmente los medicamentos significa que «los pacientes reciban fármacos apropiados para sus necesidades clínicas, a dosis ajustadas a su situación particular, durante un periodo adecuado de tiempo y al mínimo costo posible para ellos y para la comunidad.»

A partir de esta definición se entiende que el uso racional de medicamentos no solo depende del fármaco en sí, sino también de la correcta toma de decisiones por parte de los profesionales de la salud y de los propios pacientes. Esto implica que la prescripción debe basarse en un diagnóstico adecuado, evidencia científica actualizada y en las características individuales de cada persona como su edad, peso, estado fisiológico y presencia de otras enfermedades.

Del mismo modo, el uso racional también involucra la dispensación correcta y la adecuada información al paciente. No es suficiente con indicar un medicamento; es necesario que el paciente comprenda cómo, cuándo y por cuánto tiempo debe tomarlo, así como los posibles efectos adversos y las precauciones necesarias. La falta de información o la mala interpretación de las indicaciones puede llevar a uso inadecuado disminuyendo la efectividad del tratamiento y aumentando el riesgo de complicaciones.

Por otra parte, el uso irracional de medicamentos (como la automedicación, el uso de dosis incorrectas, la suspensión temprana del tratamiento o el empleo de fármaco sin indicación médica) representa un problema de salud pública. Estas prácticas pueden provocar reacciones adversas, interacciones medicamentosas y resistencia a los tratamientos (especialmente en el caso de los antibióticos).

En este sentido promover el uso racional de medicamentos requiere no solo la participación del personal sanitario, sino también estrategias de información dirigidas a la población. Informar a las personas sobre los riesgos del uso inadecuado y la importancia de seguir las indicaciones médicas es fundamental para mejorar los resultados terapéuticos y proteger la salud colectiva.

La elección entre un medicamento genérico y uno de marca forma parte de las decisiones que influyen directamente en el uso racional de medicamentos. Según el enfoque de la OMS, el tratamiento debe ser efectivo, seguro, adecuado a las necesidades clínicas del paciente y accesible económicamente. En este sentido, los medicamentos genéricos cumplen un papel importante, ya que contienen el mismo principio activo, en la misma concentración y forma farmacéutica que el medicamento de referencia, garantizando eficacia y seguridad equivalentes cuando han sido debidamente aprobados por las autoridades sanitarias.

Desde la perspectiva del uso racional, seleccionar un medicamento genérico puede favorecer el acceso al tratamiento, reducir los costos para el paciente y para el sistema de salud, y permitir una mayor continuidad terapéutica. Cuando el precio de un medicamento de marca limita su adquisición, el paciente puede suspender el tratamiento o disminuir la dosis por cuenta propia, lo cual se considera una forma de uso irracional. Por tanto, el acceso a alternativas genéricas contribuye a que el tratamiento se cumpla en la dosis y el tiempo indicados.

Sin embargo, la elección entre genérico y marca no siempre se basa únicamente en criterios científicos o clínicos. Factores como la percepción de calidad, la confianza en el laboratorio fabricante, la publicidad y las experiencias previas influyen en la decisión del paciente. Cuando estas percepciones llevan al rechazo injustificado de medicamentos genéricos, se pueden generar gastos innecesarios y barreras de acceso, afectando el principio de costo–efectividad que forma parte del uso racional.

Del mismo modo, el personal de salud cumple un rol clave en esta relación, ya que su recomendación puede orientar al paciente hacia opciones terapéuticas igualmente efectivas, pero más accesibles. La educación sanitaria y la información clara sobre la equivalencia terapéutica de los genéricos son estrategias fundamentales para fortalecer el uso racional y disminuir mitos o creencias erróneas.

Métodos (Diseño)

Tipo de investigación

La presente investigación es de tipo descriptiva y correlacional.

Es descriptiva porque tiene como finalidad especificar las características y propiedades de las variables estudiadas, tales como edad, sexo, nivel educativo, ingreso económico, ocupación y experiencia previa con medicamentos, así como las percepciones y preferencias

hacia medicamentos genéricos y de marca. Según (Roberto Hernández- Sampieri, 2023), los estudios descriptivos buscan detallar cómo es y cómo se manifiesta un fenómeno, midiendo de manera independiente cada una de las variables involucradas. En este sentido, se utilizarán frecuencias absolutas, porcentajes y gráficos estadísticos para presentar de forma clara la distribución y comportamiento de las variables analizadas.

Del mismo modo, el estudio es correlacional, debido a que pretende analizar la posible asociación significativa entre los factores sociodemográficos (variable independiente) y la preferencia por tipo de medicamento (variable dependiente). De acuerdo (Roberto Hernández- Sampieri, 2023), los estudios correlacionales tienen como propósito medir el grado de relación existente entre dos o más variables, sin que ello implique establecer relaciones de causalidad. Para determinar dichas asociaciones se aplicarán pruebas estadísticas, principalmente la prueba de Chi-cuadrado, lo que permitirá identificar si existe relación estadísticamente significativa entre las variables estudiadas

Enfoque metodológico:

La investigación se desarrolla bajo un enfoque cuantitativo, ya que busca medir de manera objetiva la relación entre los factores sociodemográficos y la preferencia por medicamentos genéricos o de marca. Según (Roberto Hernández- Sampieri, 2023), el enfoque cuantitativo se fundamenta en la recolección y análisis de datos numéricos, utilizando procedimientos estadísticos para probar hipótesis y establecer patrones de comportamiento.

En este estudio, los datos se obtendrán mediante un cuestionario estructurado, previamente validado y sometido a pruebas de confiabilidad, lo cual garantiza la precisión y consistencia en la medición de las variables. Posteriormente, la información será procesada mediante técnicas estadísticas que permitirán interpretar los resultados de forma objetiva y sustentada científicamente.

Alcance del estudio:

El presente estudio posee un alcance descriptivo–correlacional, ya que se orienta a caracterizar las variables sociodemográficas de la población objeto de estudio y a determinar si existe asociación estadísticamente significativa entre dichas variables y la preferencia por medicamentos genéricos o de marca.

De acuerdo con (Roberto Hernández- Sampieri, 2023), el alcance correlacional permite identificar el grado de relación entre dos o más variables dentro de un contexto específico, sin pretender explicar relaciones de causa–efecto. En este sentido, la investigación no busca determinar si los factores sociodemográficos causan la preferencia por determinado tipo de medicamento, sino establecer si existe una relación significativa entre ellos.

De igual manera, el alcance descriptivo posibilita detallar las características de la población estudiada, proporcionando una visión clara del fenómeno en su contexto real.

Por tanto, el estudio se limita a describir y relacionar variables, sin intervenir ni manipular los factores analizados, manteniéndose dentro del marco de la investigación no experimental.

Diseño metodológico:***Análisis estadístico***

El análisis de los datos se realizó mediante procedimientos de estadística descriptiva e inferencial, con el propósito de organizar, resumir e interpretar la información obtenida a partir del cuestionario aplicado a los participantes.

En una primera etapa se aplicó estadística descriptiva, la cual permitió caracterizar la población estudiada y describir la distribución de las variables analizadas. Para ello se calcularon frecuencias absolutas y porcentajes, lo que permitió presentar de manera clara las características sociodemográficas de los participantes, tales como edad, sexo, estado civil,

nivel educativo, ocupación e ingreso económico. Asimismo, se analizaron las frecuencias relacionadas con el conocimiento sobre medicamentos genéricos, las percepciones acerca de su eficacia y calidad, y la preferencia de consumo entre medicamentos genéricos y medicamentos de marca. Los resultados fueron representados mediante tablas y gráficos estadísticos, facilitando su interpretación.

En una segunda etapa se realizó el análisis inferencial, con el objetivo de identificar la posible relación entre los factores sociodemográficos y la preferencia por medicamentos genéricos o de marca. Para ello se aplicaron pruebas estadísticas paramétricas y no paramétricas, seleccionadas de acuerdo con la naturaleza de las variables estudiadas.

Pruebas paramétricas

Las pruebas paramétricas son procedimientos estadísticos que se utilizan cuando los datos cumplen ciertos supuestos, como la distribución normal de los datos, la medición en escala de intervalo o razón y la homogeneidad de varianzas entre los grupos analizados. Estas pruebas permiten realizar inferencias sobre la población a partir de la muestra con un alto grado de precisión.

Entre las pruebas paramétricas más utilizadas se encuentran la prueba t de Student, el análisis de varianza (ANOVA) y la correlación de Pearson, las cuales permiten comparar medias o analizar relaciones entre variables cuantitativas continuas.

No obstante, en la presente investigación estas pruebas no fueron aplicadas, debido a que la mayoría de las variables analizadas corresponden a variables categóricas o nominales, como sexo, estado civil, nivel educativo y preferencia por medicamentos genéricos o de marca. Este tipo de variables no cumple con los supuestos necesarios para la aplicación de pruebas paramétricas.

Pruebas no paramétricas

Las pruebas no paramétricas se emplean cuando los datos no cumplen con los supuestos requeridos para las pruebas paramétricas o cuando las variables son cualitativas o categóricas. Estas pruebas permiten analizar relaciones entre variables sin requerir que los datos sigan una distribución normal.

En el presente estudio se utilizó la prueba de Chi-cuadrado (χ^2) de independencia, la cual es una prueba estadística no paramétrica que permite determinar si existe una asociación significativa entre dos variables categóricas.

La prueba de Chi-cuadrado se aplicó mediante la construcción de tablas de contingencia, comparando las frecuencias observadas con las frecuencias esperadas para cada categoría de las variables analizadas. En este caso, se evaluó la relación entre los factores sociodemográficos (variables independientes) y la preferencia por medicamentos genéricos o de marca (variable dependiente).

Para la interpretación de los resultados se estableció un nivel de significancia de 0.05 ($p < 0.05$). Cuando el valor obtenido fue menor a este nivel, se consideró que existía una asociación estadísticamente significativa entre las variables analizadas.

Para el procesamiento y organización inicial de la información se utilizó la plataforma digital Forms App, la cual permitió recopilar las respuestas de las encuestas de manera automática, generar una base de datos digital y facilitar la exportación de la información para su posterior análisis estadístico. Fue analizada mediante el programa Statistical Package for the Social Sciences (SPSS), herramienta que facilitó la aplicación de las pruebas estadísticas y el análisis inferencial del estudio.

La investigación se delimitó a adultos con edades comprendidas entre 40 y 44 años, residentes del barrio Enrique Smith, Distrito IV de Managua. La selección de este rango de

edad responde a criterios metodológicos y epidemiológicos relacionados con el comportamiento del consumo de medicamentos en la población adulta.

Diversos estudios en el área de salud pública señalan que las personas en etapas de adultez media presentan mayor interacción con los servicios de salud y un mayor uso de medicamentos, debido a la presencia o inicio de enfermedades crónicas y al aumento de la vigilancia de su estado de salud. Como resultado, este grupo poblacional suele poseer mayor experiencia en la adquisición y uso de medicamentos, lo que permite evaluar con mayor claridad sus percepciones, conocimientos y preferencias entre medicamentos genéricos y de marca.

Asimismo, la delimitación de un rango etario específico permite reducir la heterogeneidad de la muestra, evitando diferencias significativas en los patrones de consumo que podrían presentarse en grupos etarios más amplios. Esto contribuye a mejorar la precisión del análisis estadístico y facilita la comparación de los resultados obtenidos.

Desde el punto de vista operativo, la selección del rango de 40 a 44 años también respondió a la disponibilidad de participantes dentro del área geográfica delimitada para el estudio. Tras la aplicación de los criterios de inclusión y exclusión, se identificó que 40 habitantes del barrio Enrique Smith cumplían con este rango de edad, lo que permitió conformar la muestra efectiva de la investigación.

En consecuencia, esta delimitación contribuyó a mantener la homogeneidad de la muestra, fortalecer la coherencia metodológica del estudio y garantizar que los resultados reflejen de manera más precisa las preferencias de consumo de medicamentos dentro de este grupo específico de la población adulta

Temporalidad del diseño:

La investigación adopta un diseño transversal, puesto que los datos se recopilan en un único momento o periodo específico, comprendido entre noviembre de 2025 y enero de 2026. Esto facilita obtener comportamiento, percepciones y preferencias de la población durante ese intervalo temporal.

Síntesis clasificatoria:

En conclusión, la investigación se clasifica como cuantitativa, descriptiva-correlacional, no experimental y de corte transversal, constituyendo un diseño metodológico adecuado para analizar la influencia de factores sociales, económicos y culturales en la preferencia por medicamentos genéricos frente a los de marca, aportando evidencia útil para la salud comunitaria.

Población y selección de la muestra

La población del estudio está conformada por todos los adultos de 40 a 44 años residentes en el barrio Barrio Enrique Smith, ubicado en el Distrito IV de Managua. Este grupo etario fue seleccionado debido a que corresponde a una etapa de la vida en la que suele incrementarse el uso de medicamentos, principalmente por la aparición o control de enfermedades crónicas y otras condiciones de salud que requieren tratamientos farmacológicos continuos. Esta situación hace pertinente analizar la preferencia entre medicamentos genéricos y medicamentos de marca, considerando que factores como el costo, la percepción de calidad y la recomendación del personal de salud pueden influir en la toma de decisiones terapéuticas dentro de esta población. La delimitación clara de la población permite definir con mayor precisión el alcance del estudio y garantizar coherencia metodológica, tal como recomiendan (Roberto Hernández- Sampieri, 2023) quien señala que una adecuada identificación del universo de estudio favorece la organización del proceso investigativo y la validez de los resultados.

Debido a la inexistencia de un registro poblacional actualizado y a las limitaciones logísticas propias del contexto comunitario, se empleó un muestreo no probabilístico por conveniencia. Este tipo de muestreo se caracteriza por la selección de los participantes que se encuentran disponibles y accesibles al momento de la recolección de los datos, sin que todos los elementos de la población tengan la misma probabilidad de ser incluidos en la muestra, lo cual es consistente con lo planteado por (Roberto Hernández- Sampieri, 2023)

El muestreo no probabilístico por conveniencia resulta adecuado para estudios de alcance descriptivo y correlacional, especialmente cuando se busca explorar asociaciones entre variables en contextos reales y con recursos limitados. Según (Roberto Hernández- Sampieri, 2023) este tipo de muestreo es ampliamente utilizado en investigaciones sociales y de salud porque permite obtener información relevante de manera práctica y viable; sin embargo, es importante reconocer que presenta limitaciones en cuanto a la generalización de los resultados, por lo que los hallazgos deben interpretarse dentro del contexto específico de la población estudiada.

Criterios de inclusión y exclusión

De acuerdo con (Roberto Hernández- Sampieri, 2023), en las investigaciones con enfoque cuantitativo es fundamental definir con claridad la población y los criterios que delimitarán la muestra, ya que esto garantiza coherencia metodológica, control en la selección de los participantes y mayor validez en los resultados. El establecimiento de criterios permite precisar quiénes forman parte del estudio y bajo qué condiciones, asegurando que la muestra sea consistente con los objetivos planteados.

Con el propósito de delimitar adecuadamente la selección de los participantes y garantizar coherencia metodológica, se establecieron los siguientes criterios:

Criterios de Inclusión

- Adultos con edades comprendidas entre 40 y 44 años.
- Residentes del barrio Enrique Smith, Distrito IV de Managua.
- Personas que aceptaron participar voluntariamente en el estudio.
- Participantes que completaron el cuestionario en su totalidad.

Criterios de Exclusión

- Personas que no pertenecían al rango de edad establecido.
- Residentes de otros sectores distintos al barrio delimitado.
- Participantes que no aceptaron firmar el consentimiento informado.
- Cuestionarios incompletos o con información inconsistente.

Como resultado del proceso de selección, la muestra quedó conformada por 40 adultos. La distribución por edad evidenció un predominio de participantes de 40 años, con 17 individuos (42,5%), seguida por los adultos de 44 años con 12 participantes (30%). En menor proporción se encontraron las personas de 42 años con 5 participantes (12,5%), mientras que los grupos de 41 y 43 años registraron 3 participantes cada uno, equivalentes al 7,5% respectivamente. Esta variabilidad etaria contribuye a una mejor representación del rango de edad establecido y fortalece el análisis de los factores sociodemográficos vinculados al estudio.

En relación con el índice de sexo, se observó un predominio del sexo masculino con 23 participantes (57,5%), mientras que el sexo femenino estuvo representado por 17 participantes (42,5%). Aunque existe una mayor participación masculina, la diferencia porcentual no es significativa, lo que permite contar con presencia de ambos sexos y favorece el análisis comparativo de las variables investigadas. En conjunto, estas características aportan

consistencia metodológica al estudio y facilitan una comprensión más integral de las tendencias de preferencia por medicamentos en la población adulta del sector

Muestra

Para determinar el tamaño de la muestra se empleó la fórmula para poblaciones finitas, considerando que la población objeto de estudio está constituida por 241 individuos. Se estableció un nivel de confianza del 95%, un margen de error del 5% y una proporción esperada de 0.5.

La elección de una proporción de 0.5 se fundamenta en que no se dispone de una estimación previa sobre la prevalencia del fenómeno en estudio; por tanto, este valor se adopta al representar el escenario de máxima variabilidad, lo que permite obtener un tamaño muestral más conservador y estadísticamente adecuado. Según (Roberto Hernández- Sampieri, 2023), cuando no se cuenta con información previa sobre la proporción poblacional, se recomienda utilizar el valor de 0.5, ya que maximiza la varianza y asegura una estimación más precisa del tamaño de muestra requerido.

La fórmula empleada fue la siguiente:

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

Donde:

- N:241
- Z:1.96
- P:0.5
- Q:0.5
- E:0.05

Sustituyendo los valores en la fórmula:

$$n = \frac{241 * (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}{(0.05)^2(241 - 1) + (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{241 * 3.8416 * 0.25}{0.0025(240) + 3.8416 * 0.25}$$

$$n = \frac{231.4564}{1.5604}$$

$$n = 148.4$$

El resultado obtenido mediante la aplicación de la fórmula para población finita fue de 148.4, el cual se redondeó al número entero inmediato superior, estableciéndose una muestra teórica de 149 participantes, con un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%.

No obstante, al momento de la aplicación del instrumento y considerando los criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos, se identificó que dentro del barrio objeto de estudio únicamente 40 habitantes cumplían con el rango de edad determinado para la investigación. En consecuencia, la muestra efectiva quedó conformada por 40 participantes, siendo estos los que reunían las condiciones necesarias para formar parte del estudio.

Técnicas de Instrumentos de Recolección de Datos Utilizados

Para la recolección de la información se utilizó la técnica de encuesta estructurada, considerada una de las herramientas más adecuadas en investigaciones de enfoque cuantitativo, ya que permite recopilar datos de manera sistemática, objetiva y estandarizada. Este tipo de técnica facilita la medición de variables previamente definidas y garantiza uniformidad en las respuestas, lo que contribuye a la comparabilidad y análisis estadístico posterior. De acuerdo con Hernández-Sampieri y Mendoza (2023), la encuesta estructurada es un instrumento pertinente cuando se busca obtener información específica mediante preguntas

diseñadas bajo un esquema fijo y con alternativas de respuesta delimitadas, asegurando consistencia metodológica en el proceso de recolección de datos.

El instrumento aplicado consistió en un cuestionario estructurado compuesto exclusivamente por preguntas cerradas, dicotómicas (sí/no), de opción múltiple y de selección única. Este formato permitió transformar las percepciones, conocimientos y preferencias de los participantes en datos cuantificables, facilitando su codificación, tabulación y análisis estadístico. La ausencia de preguntas abiertas garantizó uniformidad en las respuestas y redujo la variabilidad interpretativa, fortaleciendo la objetividad del estudio.

El cuestionario fue diseñado en coherencia con los objetivos específicos de la investigación y con las variables previamente operacionalizadas, asegurando que cada pregunta estuviera directamente relacionada con los indicadores establecidos en el marco metodológico.

El instrumento estuvo estructurado en cuatro secciones fundamentales:

Datos Sociodemográficos

En esta primera sección se recopiló información relacionada con edad (del rango específico de 40 a 44 años), sexo, estado civil, nivel educativo, situación laboral e ingreso económico mensual aproximado. Estas variables permitieron caracterizar la población objeto de estudio y describir su perfil sociodemográfico.

La inclusión de estas variables resultó fundamental, ya que el objetivo principal de la investigación fue analizar la relación entre las características sociodemográficas y la preferencia por medicamentos genéricos frente a los de marca. Por tanto, esta sección permitió posteriormente establecer asociaciones estadísticas entre dichas variables y las preferencias manifestadas por los participantes.

Información y Conocimiento Sobre Medicamentos Genéricos y de Marca

En esta sección se incluyeron preguntas orientadas a evaluar el nivel de información y conocimiento que poseen los participantes acerca de los medicamentos genéricos y de marca. Se exploró si los encuestados habían recibido orientación previa (formal o informal), si conocían la diferencia entre ambos tipos de medicamentos y cuál era su percepción respecto a la eficacia y calidad de los medicamentos genéricos.

Esta sección permitió identificar el grado de alfabetización farmacológica de los participantes y determinar si el nivel de conocimiento influye en la percepción y preferencia de los medicamentos. La evaluación de la percepción sobre calidad y eficacia fue clave para comprender los factores subjetivos que intervienen en la toma de decisiones.

Preferencia y Factores Influyentes en la Elección de Medicamentos

Esta sección estuvo orientada a identificar el tipo de medicamento preferido por los participantes (genérico, de marca o indiferente) al momento de realizar una compra. Asimismo, se incluyeron preguntas que permitieron identificar los factores determinantes en la elección, tales como:

- Precio
- Disponibilidad en farmacia
- Recomendación del profesional de salud
- Influencia de familiares o amigos
- Experiencias previas
- Percepción de calidad y eficacia

Estos factores fueron evaluados mediante selección múltiple, permitiendo identificar cuáles influyen con mayor frecuencia en la decisión de los participantes.

Adicionalmente, se planteó una situación hipotética en la que el médico prescribe un medicamento de marca existiendo alternativa genérica, con el fin de analizar la conducta del consumidor frente a una posible sustitución terapéutica. Esta pregunta permitió explorar la confianza en el medicamento genérico frente a la autoridad médica.

Experiencia en el Uso de Medicamentos

En esta última sección se indagó sobre la frecuencia de consumo de medicamentos, la fuente principal de recomendación (médico, farmacéutico, automedicación, redes sociales, medios audiovisuales, entre otros), el uso previo de medicamentos genéricos y la experiencia percibida con estos.

La inclusión de esta sección permitió evaluar patrones de comportamiento relacionados con el consumo farmacológico y determinar si la experiencia previa influye en la preferencia actual.

Procedimiento de Aplicación del Instrumento

La aplicación del cuestionario se realizó de manera virtual, mediante el uso de una plataforma digital de formularios (Forms App). Esta modalidad permitió facilitar el acceso a los participantes, optimizar el tiempo de recolección de datos y garantizar mayor cobertura dentro del grupo poblacional seleccionado.

El enlace del cuestionario fue compartido con los participantes que cumplían con los criterios de inclusión establecidos (adultos entre 40 y 44 años del barrio Enrique Smith). Antes de responder el instrumento, se presentó una breve introducción explicando el objetivo del estudio, el carácter académico de la investigación y la confidencialidad de la información proporcionada. La participación fue voluntaria y anónima.

La modalidad virtual permitió reducir sesgos relacionados con la influencia del encuestador y favoreció respuestas más libres y reflexivas por parte de los participantes. Asimismo, esta estrategia facilitó la organización automática de las respuestas en una base de datos digital, lo que agilizó posteriormente el proceso de tabulación y análisis estadísticos.

Confiabilidad y validez de los instrumentos

La validez y confiabilidad del instrumento de recolección de datos constituyeron elementos esenciales para garantizar que la información obtenida fuera precisa, coherente y pertinente para el análisis de la relación entre los factores sociodemográficos y la preferencia por medicamentos genéricos frente a medicamentos de marca en los adultos de 40 a 44 años residentes en el barrio Barrio Enrique Smith, Distrito IV de Managua, durante el periodo comprendido entre noviembre de 2025 y enero de 2026. La aplicación de estos criterios permitió fortalecer el rigor metodológico del estudio y asegurar la calidad de los datos recolectados.

Validez del instrumento

Para garantizar la validez del cuestionario, se aplicó la validez de contenido, mediante la revisión del instrumento por un profesional con experiencia en el área de investigación en salud, quien evaluó la pertinencia, claridad, coherencia y relevancia de cada uno de los ítems en función de los objetivos del estudio. Como resultado de este proceso, se realizaron ajustes en la redacción de algunas preguntas, se mejoró la organización del cuestionario y se adecuó el lenguaje para facilitar su comprensión, asegurando que cada ítem midiera de forma precisa las variables planteadas.

Asimismo, se verificó la validez aparente a través de la aplicación de una prueba piloto dirigida a un grupo reducido de personas con características similares a la población investigada. Esta fase permitió identificar posibles dificultades en la interpretación de las preguntas, evaluar la claridad de las opciones de respuesta y confirmar la pertinencia del

contenido. Las observaciones realizadas por los participantes contribuyeron a optimizar el instrumento antes de su aplicación definitiva.

De igual forma, se procuró la validez de constructo, estructurando el cuestionario en correspondencia con las dimensiones teóricas que sustentan la investigación, entre ellas la percepción de eficacia y seguridad de los medicamentos, la influencia social en la elección terapéutica y las condiciones económicas de los participantes. Esta alineación favoreció la adecuada medición de los conceptos analizados y fortaleció la coherencia entre el marco teórico y el proceso empírico.

Confiabilidad del instrumento

La confiabilidad del cuestionario fue evaluada mediante el cálculo del coeficiente Alfa de Cronbach, con el propósito de determinar el grado de consistencia interna de los ítems que integran cada dimensión del instrumento. El análisis evidenció un coeficiente igual o superior a 0.70, lo que indica una adecuada correlación entre las preguntas y confirma que el instrumento posee un nivel aceptable de estabilidad y fiabilidad para medir las variables del estudio.

Este resultado permitió establecer que los ítems presentan homogeneidad en su medición, reduciendo la posibilidad de errores y aumentando la precisión de los datos obtenidos. No obstante, se efectuó una revisión final del cuestionario para garantizar la claridad en la formulación de las preguntas y evitar redundancias que pudieran afectar la calidad de la información.

En conjunto, los procedimientos aplicados permitieron confirmar que el cuestionario utilizado en la investigación es válido y confiable para recopilar información sobre las características sociodemográficas y la preferencia por medicamentos genéricos o de marca. El cumplimiento de estos criterios fortalece la calidad metodológica del estudio, incrementa la

credibilidad de los resultados y asegura que los hallazgos reflejen de manera objetiva la realidad de la población analizada.

Procedimientos Para el Procesamiento y Análisis de Datos

Una vez recopilada la información mediante el cuestionario estructurado, se llevó a cabo un proceso sistemático de revisión, depuración y organización de los datos con el fin de garantizar su calidad y precisión. Inicialmente, se revisaron todos los cuestionarios para verificar la completitud de las respuestas, identificar posibles inconsistencias y corregir errores de registro. Posteriormente, se realizó la codificación de los ítems, asignando valores numéricos a las respuestas cerradas y a las escalas tipo Likert utilizadas para medir percepciones, creencias e influencia de factores económicos y sociales. Esta codificación permitió organizar la información de manera ordenada y facilitar su análisis cuantitativo, asegurando la validez y confiabilidad del instrumento, conforme a los lineamientos metodológicos señalados por (Roberto Hernández- Sampieri, 2023).

Una vez codificados, los datos fueron tabulados e ingresados en una base de datos digital. Para el procesamiento estadístico se utilizó el programa Statistical Package for the Social Sciences (SPSS), herramienta que permitió trabajar con el conjunto de datos de forma estructurada y aplicar técnicas estadísticas acordes con el diseño descriptivo–correlacional del estudio. El uso de este software contribuyó a minimizar errores en el manejo de la información y a garantizar una adecuada gestión de los datos.

En la primera etapa del análisis se aplicaron estadísticos descriptivos con el propósito de caracterizar a la población estudiada y presentar un panorama detallado de los factores sociodemográficos de los adultos de 40 a 44 años del barrio Enrique Smith. Se calcularon frecuencias y porcentajes para las variables categóricas, así como medidas de tendencia central cuando fue pertinente. Asimismo, se elaboraron tablas y representaciones gráficas que permitieron describir variables como edad, sexo, nivel educativo, ingreso económico, ocupación

y experiencia previa con medicamentos. De igual manera, se analizó la distribución de las preferencias hacia medicamentos genéricos o de marca, así como las percepciones relacionadas con eficacia, seguridad, disponibilidad e influencia social.

En una segunda etapa, se efectuó el análisis correlacional, coherente con el enfoque descriptivo–correlacional y el diseño no experimental del estudio. Para determinar la existencia de asociación entre los factores sociodemográficos (variable independiente) y la preferencia por medicamentos genéricos o de marca (variable dependiente), se aplicó la prueba Chi-cuadrado de independencia, considerando que la mayoría de las variables eran de naturaleza categórica. Esta prueba permitió establecer si existía una relación estadísticamente significativa entre las variables analizadas y, de esta manera, contrastar la hipótesis planteada.

Finalmente, los resultados obtenidos fueron presentados mediante tablas y gráficos generados en SPSS, acompañados de su respectiva interpretación analítica. Este procedimiento permitió explicar cómo las características sociodemográficas y las percepciones de los participantes se relacionaron con su elección entre medicamentos genéricos y de marca. En conjunto, el procesamiento y análisis de los datos permitió dar respuesta a la pregunta de investigación y evaluar las hipótesis formuladas, aportando evidencia empírica sobre la influencia de los factores sociodemográficos en la preferencia de medicamentos dentro de la población estudiada.

Aspectos Administrativos

En este capítulo se presentan los aspectos administrativos relacionados con el estudio de los factores asociados a la preferencia por medicamentos genéricos y de marca en adultos de 40 a 44 años. Se analizan las estrategias de gestión, los procesos internos y la organización de recursos que influyen en la recolección, manejo y análisis de la información, así como en la ejecución del estudio. Asimismo, se destaca la importancia de una planificación administrativa adecuada para garantizar la eficiencia, confiabilidad y validez de los resultados, asegurando

que los datos obtenidos permitan comprender las decisiones de los adultos en relación con la elección de medicamentos.

Tabla 1

Cronograma de actividades

Nº	Actividades	Nov 2025	Dic 2025	Ene 2026	Feb 2026
1	Planteamiento del problema y antecedentes	X			
2	Objetivos y preguntas de investigación	X			
3	Justificación y delimitación del estudio	X			
4	Marco teórico y estado del arte		X		
5	Diseño metodológico		X		
6	Operalización de variables		X		
7	Diseño del instrumento			X	

8	Validación y confiabilidad del instrumento	X	
9	Aplicación del instrumento	X	
10	Procesamiento y análisis de los datos		X
11	Discusión de resultados		X
12	Correcciones finales y entrega del documento		X

Recursos: humanos, materiales y financieros

Recursos Humanos

Para la ejecución de este estudio se contará con un equipo reducido pero especializado: planificación de la recolección de datos, supervisión del proceso, tabulación y análisis estadístico de los resultados.

Asesor académico: Encargado de orientar y supervisar el desarrollo metodológico, revisar el instrumento de recolección de datos y validar los procedimientos de análisis estadístico.

Dado que la encuesta será aplicada de manera virtual, no se requiere personal adicional para la recolección de información presencial, lo que optimiza los recursos humanos disponibles y garantiza un control adecuado del proceso de investigación.

Recursos Materiales

Los recursos materiales necesarios para la investigación incluyen:

Dispositivos electrónicos: Computadora portátil o de escritorio para el diseño de la encuesta, procesamiento de datos y análisis estadístico.

Plataforma de encuestas en línea: Herramientas como Google Forms o Microsoft Forms, que permiten la recolección segura y eficiente de datos.

Software de análisis de datos: Microsoft Excel y SPSS, para tabulación, análisis descriptivo y correlacional.

Material de respaldo digital: Copias de cuestionarios, bases de datos y gráficos para la organización y presentación de resultados.

Estos recursos garantizan que el estudio pueda ejecutarse de manera eficiente, segura y sin depender de materiales impresos o desplazamientos físicos.

Recursos Financieros

El estudio requiere recursos financieros mínimos, dado que la aplicación de la encuesta es en línea y se emplea software disponible sin costo adicional. Los gastos estimados incluyen:

Conexión a Internet: utilizada para la aplicación de la encuesta en línea, comunicación académica y gestión de la información.

Gastos de transporte: destinados al desplazamiento de los investigadores al barrio Enrique Smith para actividades de coordinación, contextualización del estudio y verificación del entorno de la población estudiada.

Imprevistos menores: Como adquisición de material de oficina básico para respaldos digitales o almacenamiento de información.

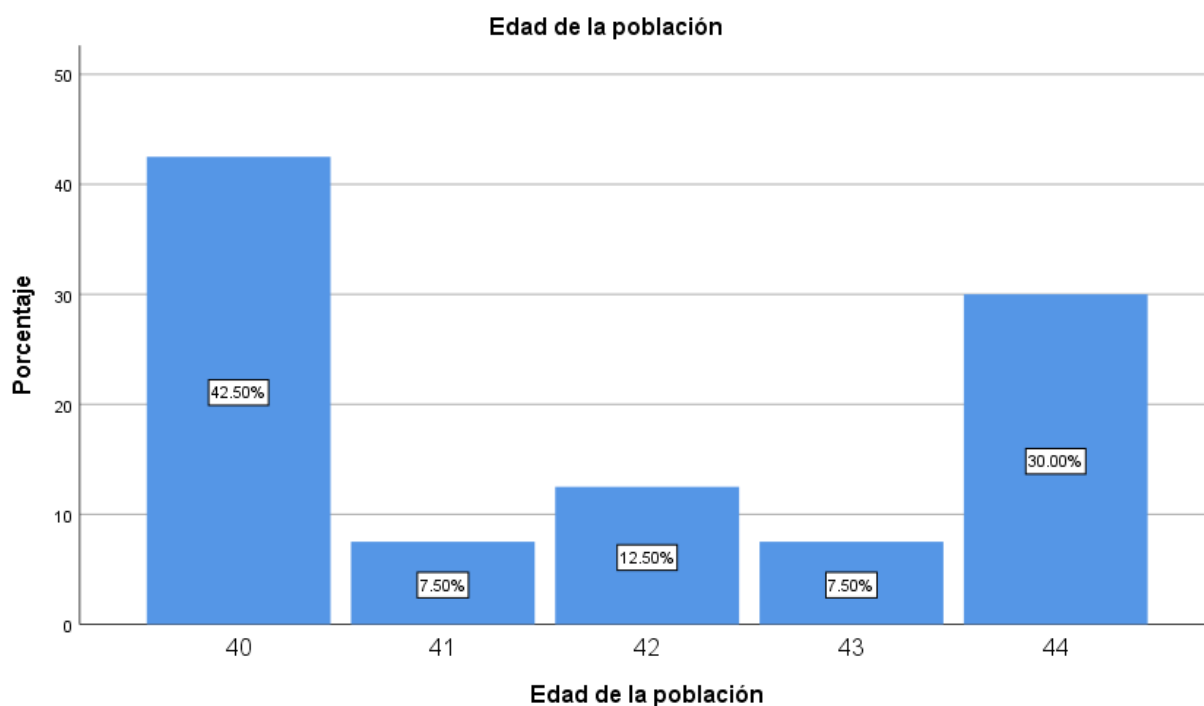
Impresión y encuadernado del documento final de la investigación: destinada a la entrega oficial del trabajo académico y su presentación ante la institución correspondiente.

En conjunto, los recursos financieros necesarios son mínimos, lo que permite desarrollar la investigación de manera económica y eficiente, sin comprometer la calidad del proceso ni la fiabilidad de los datos obtenidos.

Resultados

Objetivo 1: Describir las principales características sociodemográficas

Figura 1. Edad de la Población



Fuente: Encuesta Estructurada de Factores sociodemográficos

En relación con la edad de la población en estudio, los resultados muestran que la mayor proporción de participantes corresponde a los adultos de 40 años, quienes representan el 42,50% de la muestra. En segundo lugar, se encuentran los adultos de 44 años con 30,0%. Por su parte, los participantes de 42 años constituyen el 12,50%, mientras que los grupos de 41

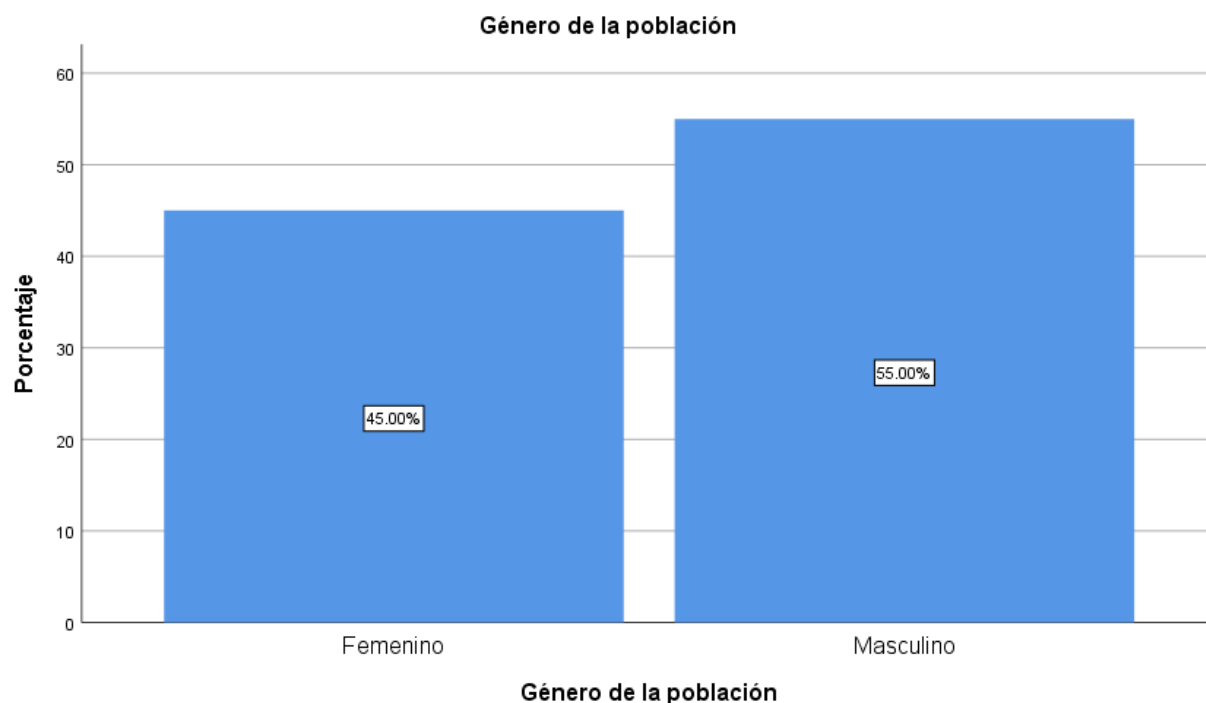
y 43 años presentan la menor frecuencia, ambos con 7,50%. Esta distribución evidencia que, aunque la muestra incluye todo el rango etario establecido (40–44 años), existe una concentración hacia el límite inferior del grupo analizado. (Ver tabla D1)

Desde el punto de vista descriptivo, estos hallazgos permiten caracterizar adecuadamente el perfil etario de la población adulta del barrio Enrique Smith, mostrando una participación predominante de adultos en la etapa inicial de la adultez media. Esta situación puede estar relacionada con la mayor disponibilidad o accesibilidad de este subgrupo al momento de la recolección de la información, así como con su mayor disposición a participar en estudios de salud comunitaria.

Se reconoce que la adultez media constituye un periodo en el que comienza a incrementarse la utilización de servicios de salud y el consumo de medicamentos, debido a la aparición progresiva de enfermedades crónicas no transmisibles y a una mayor conciencia sobre el autocuidado. En este sentido, la literatura metodológica señala que la caracterización sociodemográfica es fundamental para interpretar adecuadamente los patrones de comportamiento en salud, ya que variables como la edad influyen en la experiencia previa con tratamientos farmacológicos y en la toma de decisiones terapéuticas (Roberto Hernández-Sampieri, 2023)

Asimismo, desde el enfoque conceptual sobre medicamentos genéricos, se plantea que la preferencia entre productos genéricos y de marca no depende únicamente del precio, sino también del grado de información, la confianza en la equivalencia terapéutica y las experiencias previas del usuario con el sistema sanitario. En concordancia, la evidencia técnica indica que los medicamentos genéricos que cumplen con los requisitos regulatorios presentan la misma calidad, seguridad y eficacia que los medicamentos de marca, por lo que las diferencias en la elección suelen estar mediadas por percepciones individuales y factores sociodemográficos (C.V., 2025)

Figura 2. Género de la Población



Fuente: Encuesta Estructurada de Factores sociodemográficos

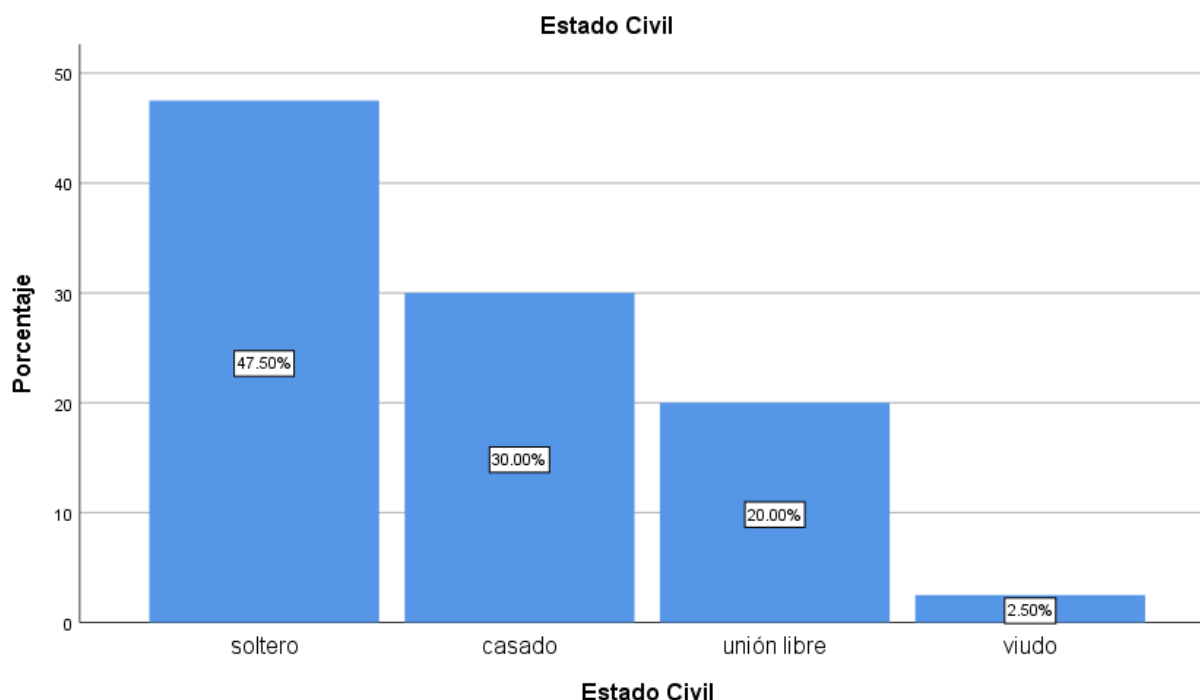
En cuanto al género de la población estudiada, los resultados evidencian una ligera predominancia del sexo masculino, que representa el 55% de los participantes, mientras que el sexo femenino constituye el 45% de la muestra. Esta distribución refleja una participación relativamente equilibrada entre ambos géneros, aunque con mayor representación masculina dentro del grupo de adultos de 40 a 44 años del barrio Enrique Smith. (Ver tabla D2)

La cercanía porcentual entre ambos grupos sugiere que la muestra incluye de manera suficiente a los dos géneros, lo cual favorece la interpretación de los resultados sin que exista una marcada desproporción. Esto resulta pertinente en estudios de comportamiento en salud, donde la inclusión de ambos sexos permite explorar posibles diferencias en percepciones y prácticas relacionadas con el uso de medicamentos.

Se reconoce que el género forma parte de las variables sociodemográficas que contribuyen a explicar variaciones en el comportamiento sanitario de la población. La literatura metodológica destaca que la caracterización por sexo permite contextualizar adecuadamente los patrones de decisión en salud y fortalecer el análisis de asociaciones entre variables (Roberto Hernández- Sampieri, 2023)

Asimismo, estudios previos señalan que hombres y mujeres pueden presentar diferencias en la forma de percibir la calidad, seguridad y costo de los medicamentos; sin embargo, cuando la distribución muestral es equilibrada, como en el presente estudio, se favorece un análisis más objetivo de la preferencia por medicamentos genéricos frente a los de marca (C.V., 2025)

Desde el enfoque del uso racional de medicamentos, el género se considera un determinante social que puede influir en la experiencia con los servicios de salud y en la toma de decisiones terapéuticas. En este sentido, la composición observada en la muestra proporciona una base adecuada para examinar la relación entre factores sociodemográficos y preferencia de medicamentos en la población estudiada. Se evidencia que la coherencia metodológica, respalda la pertinencia de incluir el género como variable de análisis, manteniendo al mismo tiempo una distribución que no introduce sesgos evidentes en la interpretación de los hallazgos

Figura 3. Estado Civil de la Población

Fuente: Encuesta Estructurada de Factores sociodemográficos

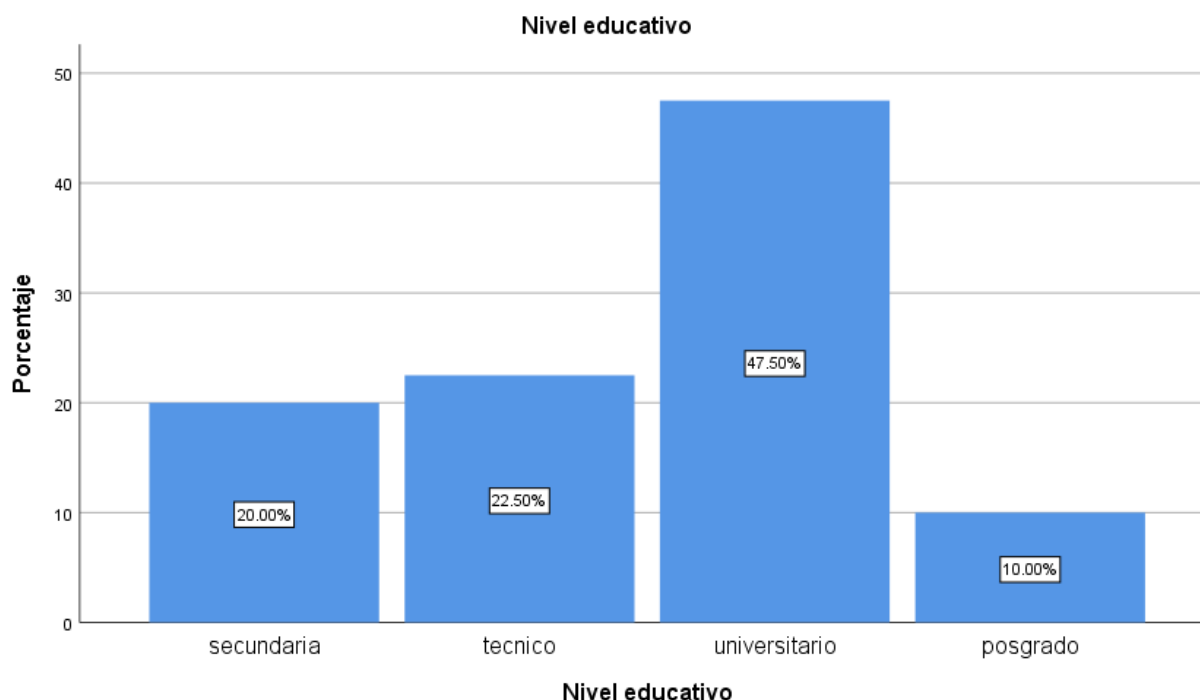
En relación con el estado civil de la población estudiada, los resultados evidencian que la mayor proporción de participantes corresponde a las personas soltera (o), con un 47.50%. En segundo lugar se ubican los casado (a), quienes representan el 30%, seguidos por quienes viven en unión libre con 20%. Finalmente, el grupo de viudo (a) presenta la menor frecuencia, con 2.50%. Esta distribución permite caracterizar el contexto familiar y social de los adultos de 40 a 44 años del barrio Enrique Smith incluidos en el estudio. (Ver tabla D3)

Se observa una presencia importante de participantes sin vínculo conyugal formal (solteros y unión libre), lo que puede tener implicaciones en la toma de decisiones relacionadas con la salud y la adquisición de medicamentos, debido a diferencias en la dinámica de apoyo familiar, responsabilidades económicas y patrones de consumo.

Se reconoce que el estado civil constituye un determinante sociodemográfico relevante en el comportamiento sanitario de la población. La literatura metodológica señala que las condiciones familiares y de convivencia influyen en la forma en que los individuos perciben la necesidad de atención médica, buscan información sobre tratamientos y toman decisiones de compra en salud (Roberto Hernández- Sampieri, 2023)

De acuerdo con estudios previos, las personas con pareja estable suelen mostrar mayores niveles de apoyo social y acompañamiento en procesos de atención sanitaria, mientras que los individuos solteros tienden a tomar decisiones de manera más autónoma, lo que puede influir en la preferencia entre medicamentos genéricos y de marca. En este sentido, la predominancia de participantes solteros en la muestra sugiere la posible presencia de patrones de decisión más individuales en la elección de medicamentos (C.V., 2025)

El uso racional de medicamentos, el estado civil se considera un factor contextual que puede modular la adherencia terapéutica, la percepción del costo y la confianza en los tratamientos farmacológicos. Por ello, la distribución observada en la población estudiada aporta información relevante para comprender el comportamiento de preferencia de medicamentos en este grupo etario la cual muestra coherencia con la evidencia disponible, confirmando la pertinencia de incluir el estado civil como variable explicativa en el análisis de la preferencia por medicamentos genéricos frente a los de marca en la población adulta estudiada.

Figura 4. Nivel Educativo

Fuente: Encuesta Estructurada de Factores sociodemográficos

En relación con el nivel educativo de los encuestados, los resultados muestran que la mayor proporción de participantes posee formación universitaria, con un 47.50%. En segundo lugar se ubica el grupo con nivel técnico, que representa el 22.50%, seguido por quienes alcanzaron educación secundaria con 20%. Finalmente, el 10% de los participantes cuenta con estudios de posgrado. Esta distribución evidencia un predominio de niveles educativos medios y superiores dentro de la población adulta estudiada. (Ver tabla D4)

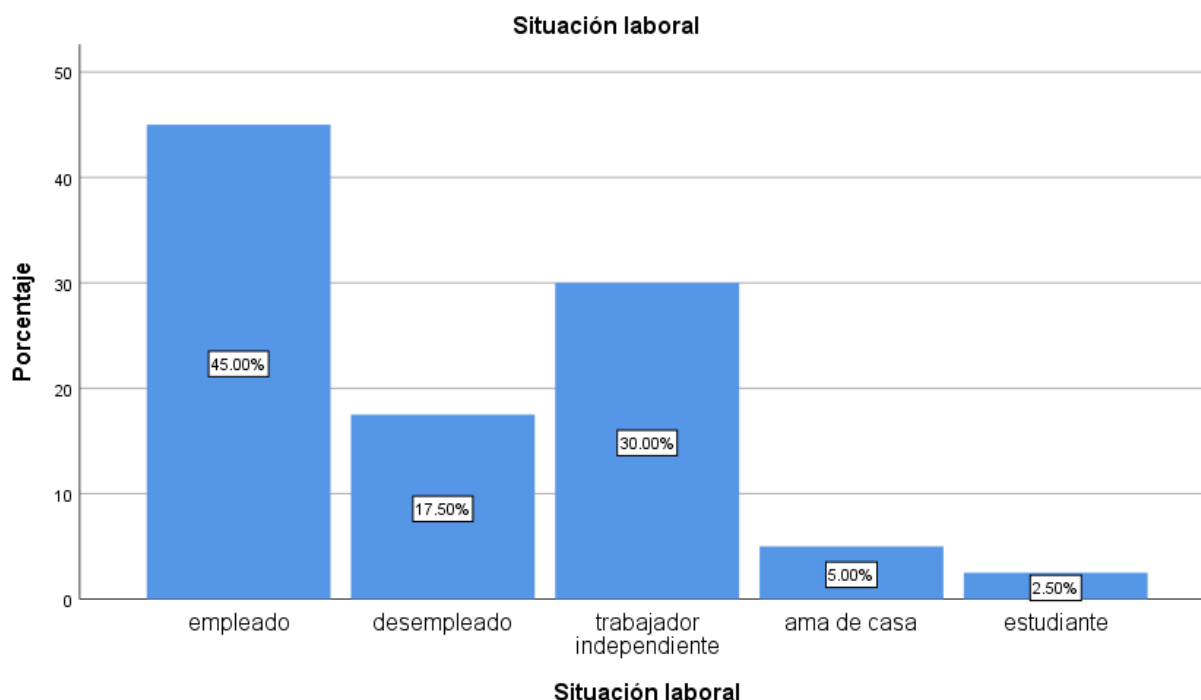
El alto porcentaje de participantes con formación universitaria sugiere que la muestra presenta un nivel de escolaridad relativamente elevado, lo cual puede influir en la comprensión de la información sanitaria, la valoración de la equivalencia terapéutica y la toma de decisiones relacionadas con la adquisición de medicamentos.

Se reconoce que el nivel educativo es uno de los determinantes sociodemográficos más influyentes en el comportamiento de salud. La literatura metodológica señala que una mayor escolaridad se asocia con mejores capacidades para acceder, interpretar y utilizar información relacionada con tratamientos farmacológicos, lo que incide en las actitudes hacia los medicamentos genéricos y de marca (Roberto Hernández- Sampieri, 2023)

Asimismo, estudios previos indican que las personas con mayor nivel educativo tienden a mostrar mayor aceptación de los medicamentos genéricos cuando poseen información adecuada sobre su equivalencia terapéutica, mientras que niveles educativos más bajos pueden asociarse con mayores dudas respecto a la calidad y eficacia de estos productos. En este contexto, la predominancia de participantes con educación universitaria en la muestra podría favorecer percepciones más informadas sobre el uso de medicamentos genéricos frente a los de marca (C.V., 2025)

Desde el enfoque la educación se considera un factor clave que influye en la toma de decisiones terapéuticas, la adherencia al tratamiento y la valoración del costo-beneficio de los fármacos. Por tanto, la distribución educativa observada en la población estudiada aporta un marco interpretativo relevante para analizar la preferencia por tipo de medicamento en este grupo etario se confirma que el nivel educativo constituye una variable fundamental para comprender las percepciones y decisiones relacionadas con el uso de medicamentos en la población adulta de 40 a 44 años.

Figura 5. Situación Laboral de la Población



Fuente: Encuesta Estructurada de Factores sociodemográficos

En relación con la situación laboral de los encuestados, los resultados muestran que la mayor proporción corresponde a personas empleada (o) con un 45%. En segundo lugar, se encuentran los trabajadores independientes, quienes representan el 30% de la muestra. Por su parte, el 17,50% de los participantes se reportó desempleado (a), mientras que el 5% indicó desempeñarse como ama de casa y el 2,50% como estudiante. Esta distribución permite identificar la diversidad de condiciones ocupacionales presentes en la población adulta de 40 a 44 años del barrio Enrique Smith. (Ver tabla D5)

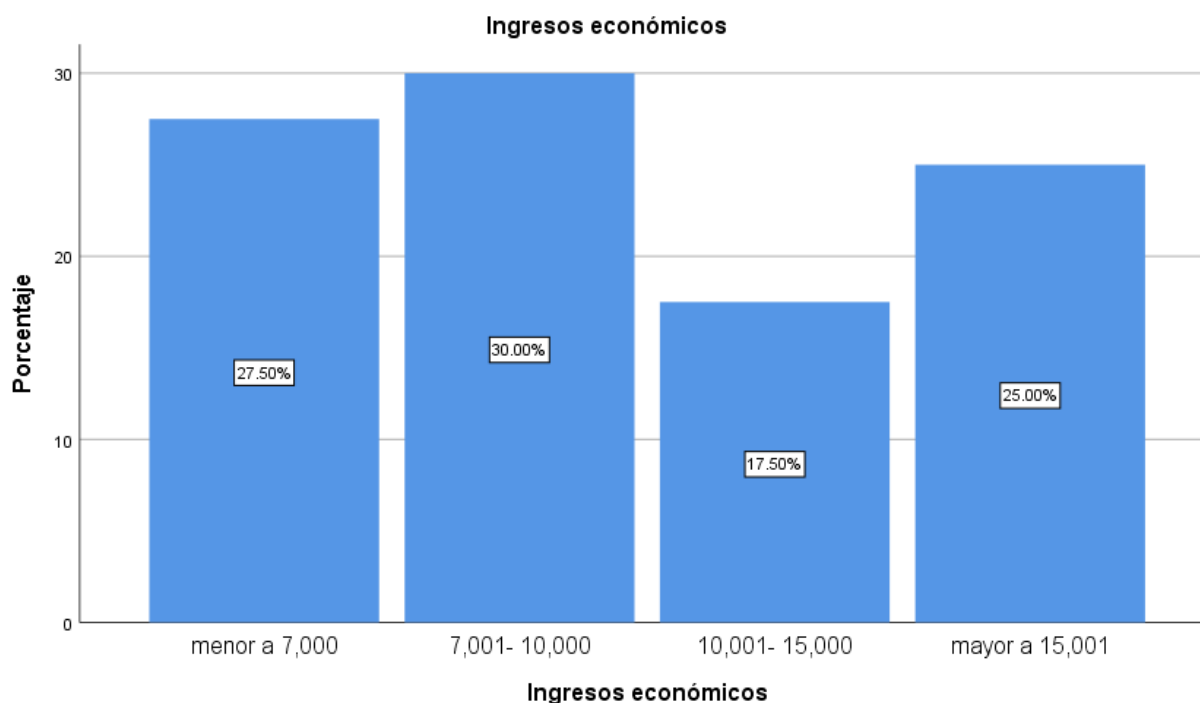
Se observa un predominio de población económicamente activa (empleados e independientes), lo cual sugiere que la mayoría de los participantes cuenta con algún tipo de ingreso propio. Esta condición puede influir en la capacidad de compra de medicamentos y en la valoración del costo al momento de elegir entre productos genéricos y de marca.

En cuanto a la situación laboral se define que constituye un determinante sociodemográfico relevante en el comportamiento de consumo en salud. La literatura metodológica establece que las variables ocupacionales permiten comprender diferencias en el acceso a recursos económicos, cobertura sanitaria y toma de decisiones relacionadas con el tratamiento farmacológico (Roberto Hernández- Sampieri, 2023)

De acuerdo con estudios previos, las personas con empleo estable suelen presentar mayor capacidad adquisitiva y mayor continuidad en los tratamientos, mientras que quienes se encuentran desempleados o con ingresos inestables tienden a priorizar el precio del medicamento como factor decisivo. En este sentido, la presencia mayoritaria de población ocupada en la muestra podría influir en patrones de preferencia donde intervengan tanto el costo como la percepción de calidad de los medicamentos (C.V., 2025)

La condición laboral se vincula estrechamente con el acceso económico, la adherencia terapéutica y la elección informada de tratamientos. Por ello, la distribución ocupacional observada aporta un contexto importante para interpretar la preferencia por medicamentos genéricos frente a los de marca en la población estudiada esto confirma la pertinencia de incluir la situación laboral como variable explicativa en el análisis del comportamiento de compra de medicamentos en adultos de 40 a 44 años.

Figura 6. Ingresos Económicos de la Población



Fuente: Encuesta Estructurada de Factores sociodemográficos

En relación con los ingresos económicos mensuales de los encuestados, los resultados evidencian que el mayor porcentaje de participantes se concentra en el rango de C\$7,001 a C\$10,000, con un 30%. En segundo lugar, se ubican quienes perciben ingresos menores a C\$7,000, representando el 27.50%. Por su parte, el 25% reporta ingresos mayores a C\$15,001, mientras que el 17.50% se sitúa en el intervalo de C\$10,001 a C\$15,000. Esta distribución refleja heterogeneidad en la capacidad económica de la población adulta estudiada. (Ver tabla D6)

Se observa una concentración importante en los rangos de ingresos bajos y medios, lo que sugiere que una proporción considerable de los participantes podría ser sensible al costo de los tratamientos farmacológicos. Esta situación resulta relevante para el estudio, dado que el ingreso económico es uno de los factores que con mayor frecuencia se asocia con la elección entre medicamentos genéricos y de marca.

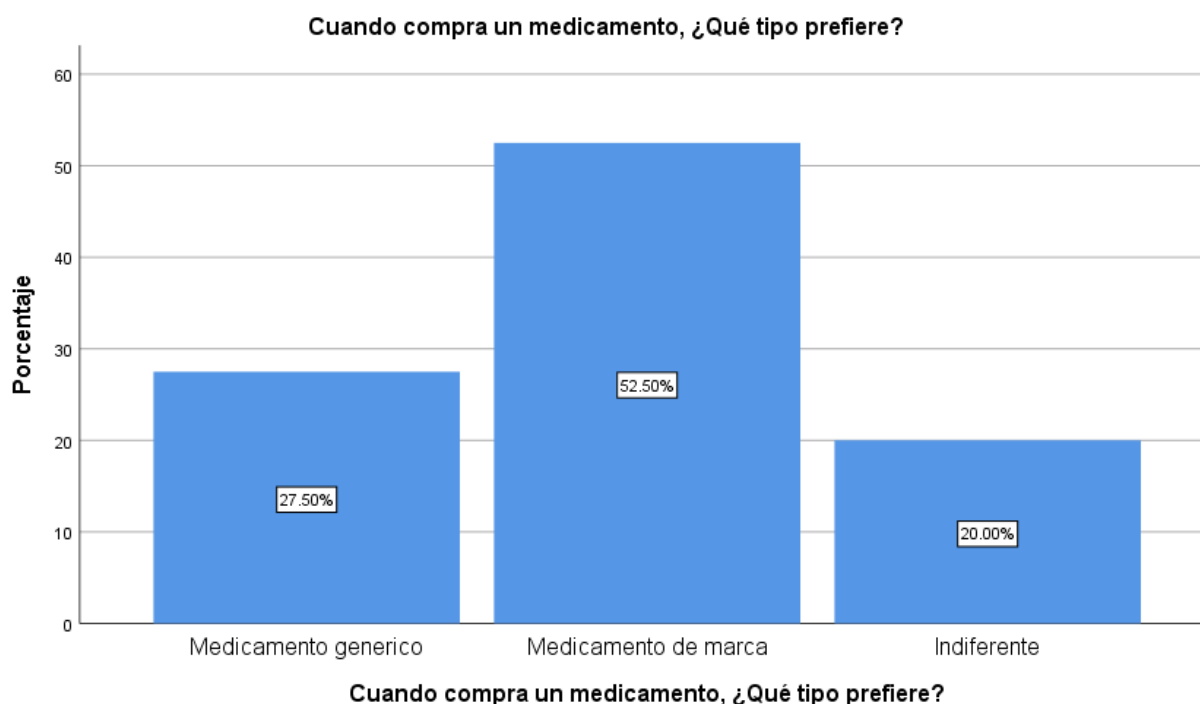
En cuanto al nivel de ingresos constituye un determinante clave del comportamiento de compra en salud. La literatura metodológica establece que las variables económicas permiten explicar diferencias en el acceso a medicamentos, la continuidad de los tratamientos y la valoración del costo-beneficio terapéutico (Roberto Hernández- Sampieri, 2023)

Asimismo, estudios previos han demostrado que los individuos con menores ingresos tienden a mostrar mayor preferencia por medicamentos genéricos debido a su menor precio, mientras que los grupos con mayor capacidad adquisitiva pueden basar su elección en percepciones de calidad, marca o confianza en el producto. En este sentido, la distribución económica observada en la muestra sugiere la coexistencia de distintos patrones potenciales de preferencia farmacológica dentro de la población analizada (C.V., 2025)

Desde el enfoque del uso racional de medicamentos, el ingreso económico se considera un factor estructural que influye directamente en la accesibilidad, la adherencia terapéutica y la toma de decisiones informadas sobre tratamientos. Por tanto, la variabilidad de ingresos identificada en el estudio aporta un marco interpretativo fundamental para comprender la preferencia por medicamentos genéricos frente a los de marca en adultos de 40 a 44 años en la población estudiada.

Objetivo 2: Principales características que inciden en la preferencia de un medicamento

Figura 7 Preferencia de Medicamentos Genéricos Frente a los de Marca



Fuente: Encuesta Estructurada de Factores sociodemográficos

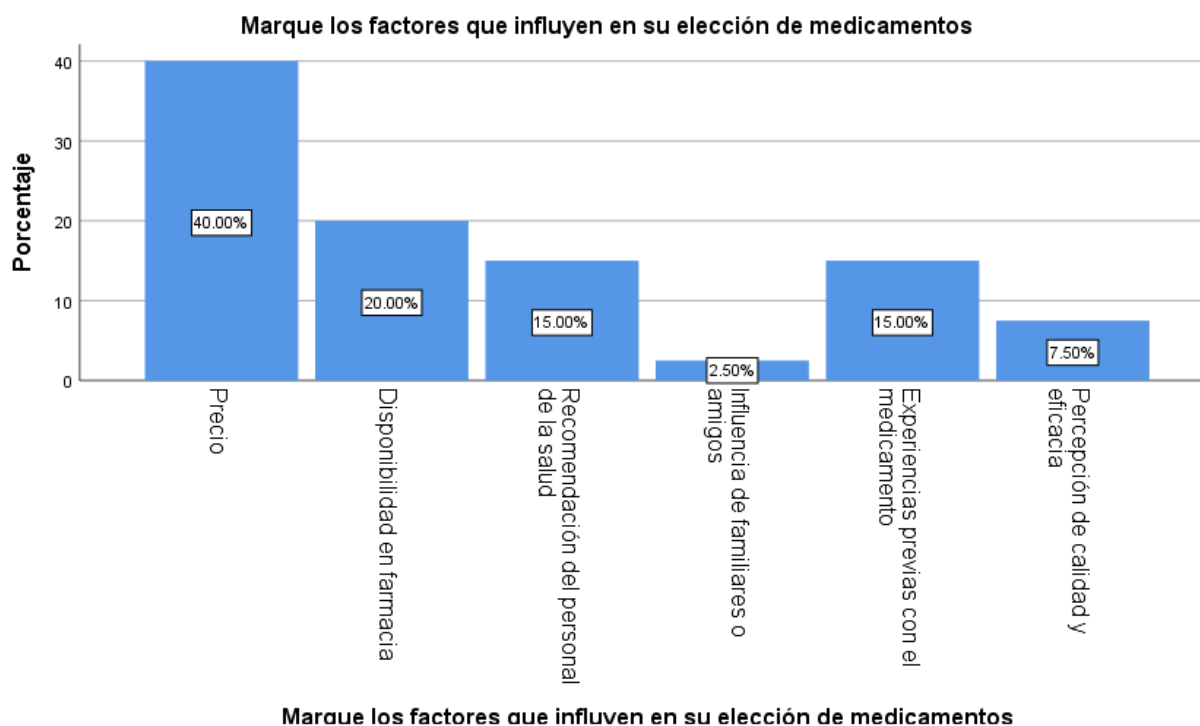
En relación con la preferencia de tipo de medicamento al momento de la compra, los resultados muestran que la mayoría de los participantes manifestó preferir medicamentos de marca, con un 52.50%. Por su parte, el 27.50% indicó preferencia por medicamentos genéricos, mientras que un 20% señaló una postura indiferente entre ambas opciones. Esta distribución evidencia una inclinación moderada hacia los medicamentos de marca dentro de la población adulta estudiada. (Ver tabla D11)

Se observa que, aunque los medicamentos de marca concentran la mayor preferencia, existe un porcentaje considerable de participantes que opta por genéricos o que no muestra preferencia definida. Este comportamiento sugiere la presencia de percepciones diferenciadas en la población respecto a la calidad, eficacia, confianza y costo de los medicamentos disponibles en el mercado.

La elección entre medicamentos genéricos y de marca constituye un fenómeno multifactorial influido por variables sociodemográficas, económicas y cognitivas. La literatura metodológica señala que las decisiones de consumo en salud están condicionadas por el nivel de información, las creencias del usuario y la experiencia previa con los tratamientos (Roberto Hernández- Sampieri, 2023)

De acuerdo con estudios previos, es frecuente que una proporción de la población mantenga mayor confianza en los medicamentos de marca debido a percepciones históricas de calidad y reconocimiento comercial, aun cuando los medicamentos genéricos cumplan con criterios de equivalencia terapéutica. Asimismo, se ha documentado que la aceptación de los genéricos aumenta cuando los usuarios reciben información clara sobre su eficacia, seguridad y menor costo. En este sentido, los resultados del presente estudio donde coexisten preferencia por marca, uso de genéricos e indiferencia, son consistentes con lo reportado en la literatura (C.V., 2025)

La preferencia del usuario se interpreta como el resultado de la interacción entre accesibilidad económica, confianza en el sistema sanitario y conocimiento sobre la equivalencia farmacéutica. Por ello, la predominancia de medicamentos de marca observada en la población estudiada sugiere la posible persistencia de percepciones diferenciales que podrían abordarse mediante estrategias de educación farmacéutica en adultos de 40 a 44 años responde a un proceso complejo influido por factores informativos, económicos y perceptuales. Estos hallazgos refuerzan la importancia de fortalecer acciones educativas orientadas a promover el uso informado y racional de medicamentos genéricos.

Figura 8. Factores Influyentes en la Elección de Medicamentos

Fuente: Encuesta Estructurada de Factores sociodemográficos

En relación con los factores que influyen en la elección de medicamentos, los resultados evidencian que el precio constituye el principal determinante, señalado por el 40% de los participantes. En segundo lugar, se ubica la disponibilidad en la farmacia, con 20%. La recomendación del personal de salud y las experiencias previas con el medicamento presentan igual proporción, ambas con 15%. En menor medida, los encuestados mencionaron la percepción de calidad y eficacia (7.50%) y la influencia de familiares o amigos (2.50%). (Ver tabla D12)

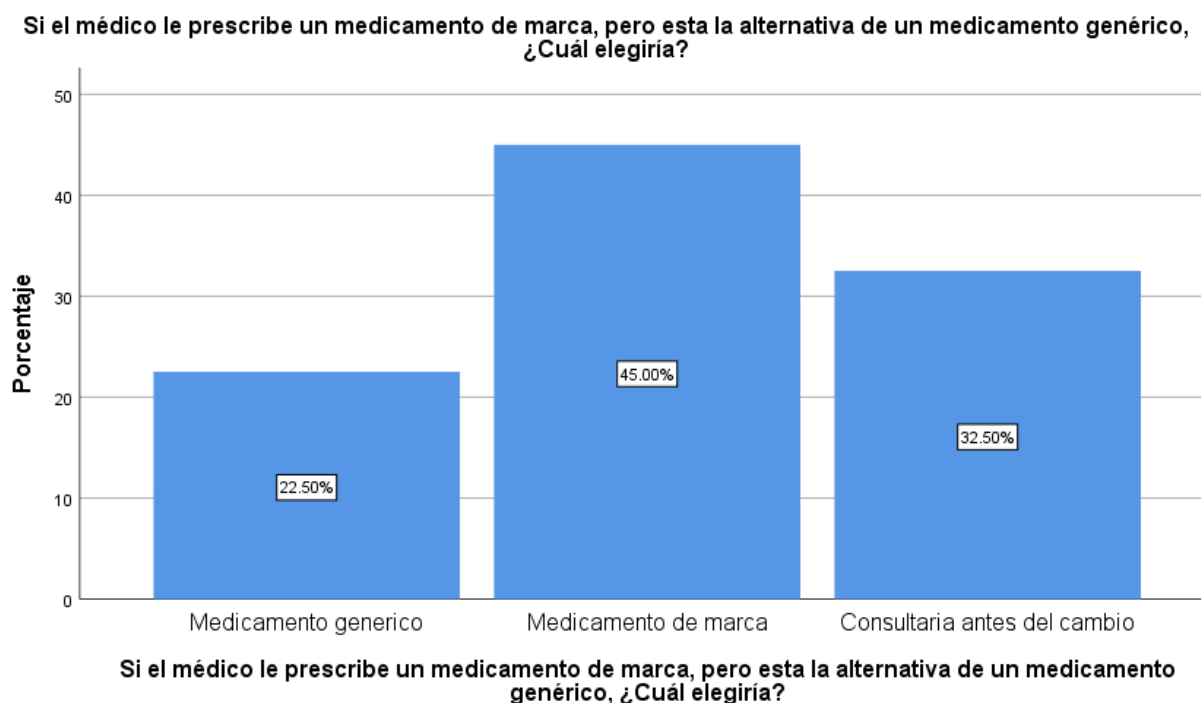
Se observa un claro predominio de factores de carácter económico y de acceso, especialmente el precio y la disponibilidad, lo que sugiere que la decisión de compra en la población estudiada está fuertemente condicionada por elementos prácticos y de asequibilidad. No obstante, también se identifican factores vinculados a la confianza y experiencia previa, lo que evidencia que la elección del medicamento responde a un proceso multifactorial.

El comportamiento del consumidor en salud está influido por la interacción de variables económicas, informativas y sociales. La literatura metodológica destaca que el análisis de factores asociados permite comprender las motivaciones reales que orientan la toma de decisiones en contextos sanitarios (Roberto Hernández- Sampieri, 2023)

El precio suele posicionarse como uno de los determinantes más influyentes en la elección de medicamentos, especialmente en poblaciones con ingresos bajos y medios, donde la capacidad de pago condiciona la continuidad de los tratamientos. Asimismo, la disponibilidad en el punto de venta y la recomendación del personal de salud han sido identificadas como variables que facilitan o refuerzan la decisión de compra. En este sentido, la jerarquización de factores observada en el presente estudio es consistente con lo reportado en la literatura sobre utilización de medicamentos (C.V., 2025)

Se plantea que la selección terapéutica ideal debería basarse principalmente en criterios de eficacia, seguridad y calidad; sin embargo, en contextos reales de la población, factores como el costo y la accesibilidad suelen adquirir mayor peso en la decisión final del usuario. Por ello, el predominio del precio encontrado en la población estudiada refleja una conducta coherente con las limitaciones económicas y las dinámicas de acceso propias del entorno en los adultos de 40 a 44 años los cuales responden a un proceso complejo donde predominan factores económicos, aunque también intervienen elementos de confianza, experiencia y recomendación profesional. Estos hallazgos refuerzan la necesidad de fortalecer estrategias de educación farmacéutica que promuevan decisiones informadas y el uso racional de medicamentos.

Figura 9. Preferencia Ante un Medicamento de marca



Fuente: Encuesta Estructurada de Factores sociodemográficos

En relación con la decisión de los participantes cuando el médico prescribe un medicamento de marca, los resultados muestran que el 45% optaría por mantener el medicamento de marca indicado. Por su parte, el 32.50% manifestó que consultaría antes de realizar un cambio, mientras que el 22.50% indicó que optaría por sustituirlo por un medicamento genérico. Esta distribución evidencia una tendencia moderada hacia la aceptación de la prescripción médica original, aunque con presencia de conductas de consulta y sustitución. (Ver tabla D13)

Se observa que casi la mitad de los encuestados mantiene una conducta de adherencia directa a la indicación del médico, lo que sugiere un nivel importante de confianza en la prescripción profesional. Sin embargo, la proporción de participantes que consultaría o cambiaría a genérico refleja que existe un segmento de la población que evalúa alternativas terapéuticas, posiblemente influido por factores económicos o informativos.

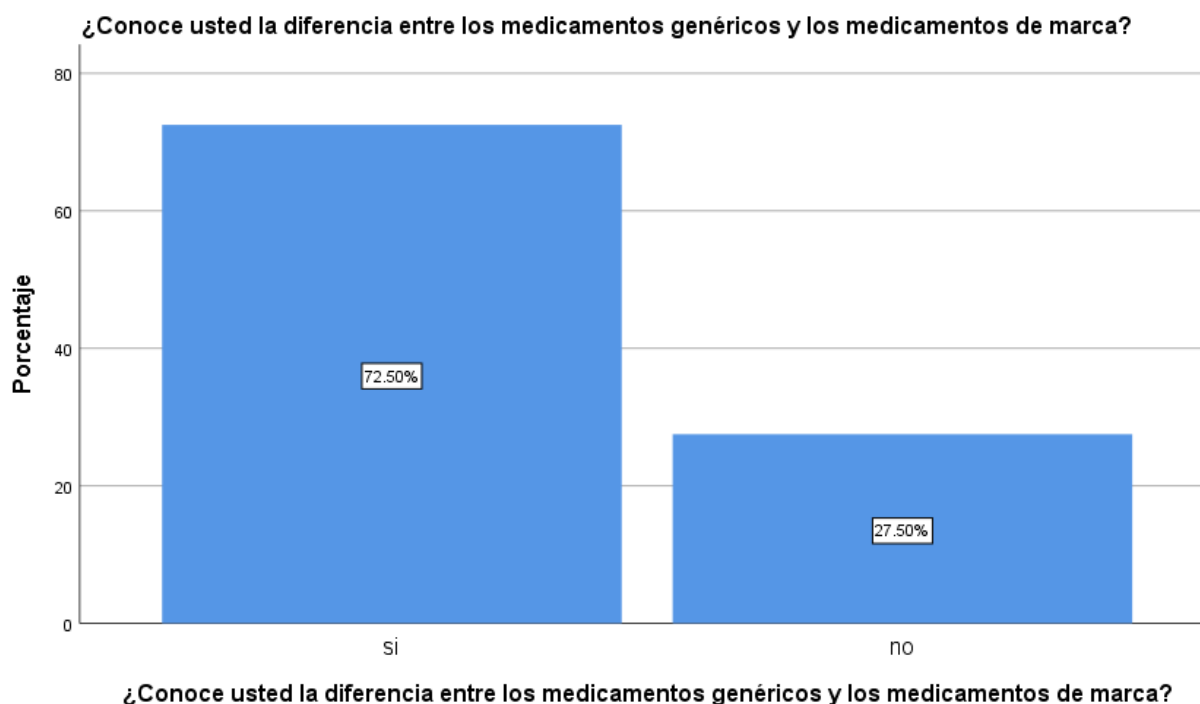
La recomendación médica constituye uno de los determinantes más influyentes en la elección de medicamentos. La literatura metodológica señala que las decisiones de los pacientes en materia de tratamiento farmacológico están fuertemente mediadas por la confianza en el profesional de salud y por el nivel de información disponible (Roberto Hernández- Sampieri, 2023)

De acuerdo con estudios previos, es común que una proporción significativa de pacientes prefiera mantener el medicamento de marca cuando este es prescrito por el médico, debido a percepciones de mayor seguridad o eficacia. No obstante, también se ha documentado que la disposición a considerar genéricos aumenta cuando los pacientes poseen información sobre equivalencia terapéutica o enfrentan limitaciones económicas. En este sentido, el patrón observado en la población estudiada predomina de manteniendo la marca con presencia de consulta y sustitución, es consistente con lo reportado en la literatura (C.V., 2025)

La decisión informada del paciente debería equilibrar la recomendación médica con el conocimiento sobre la equivalencia de los medicamentos disponibles. Por ello, la proporción de participantes que consultaría antes de cambiar refleja una conducta potencialmente favorable hacia el uso racional, al implicar búsqueda de orientación profesional antes de modificar la terapia, la teoría evidencia que la decisión frente a una prescripción de marca en los adultos de 40 a 44 años está influida principalmente por la confianza en el médico, aunque también intervienen consideraciones económicas y de información. Estos hallazgos ponen de manifiesto la importancia de fortalecer la educación farmacéutica y la comunicación médico-paciente para promover decisiones terapéuticas informadas.

Objetivo 3: Analizar la percepción de los participantes sobre la calidad, eficacia, y costo de los medicamentos genéricos y de marca

Figura 10. Preferencia Ante un Medicamento de marca



Fuente: Encuesta Estructurada de Factores sociodemográficos

En relación con el conocimiento de los participantes sobre la diferencia entre medicamentos genéricos y de marca, los resultados evidencian que la mayoría (72,50%) manifestó sí conocer la diferencia entre ambos tipos de medicamentos. Por su parte, el 27,50% indicó no tener conocimiento al respecto. Esta distribución muestra un nivel de conocimiento mayoritario en la población estudiada, aunque aún persiste un segmento importante con desconocimiento. (Ver tabla D7)

El predominio del conocimiento declarado sugiere que una proporción considerable de los adultos de 40 a 44 años posee información básica sobre la distinción entre medicamentos genéricos y de marca. No obstante, la presencia de más de una cuarta parte de participantes

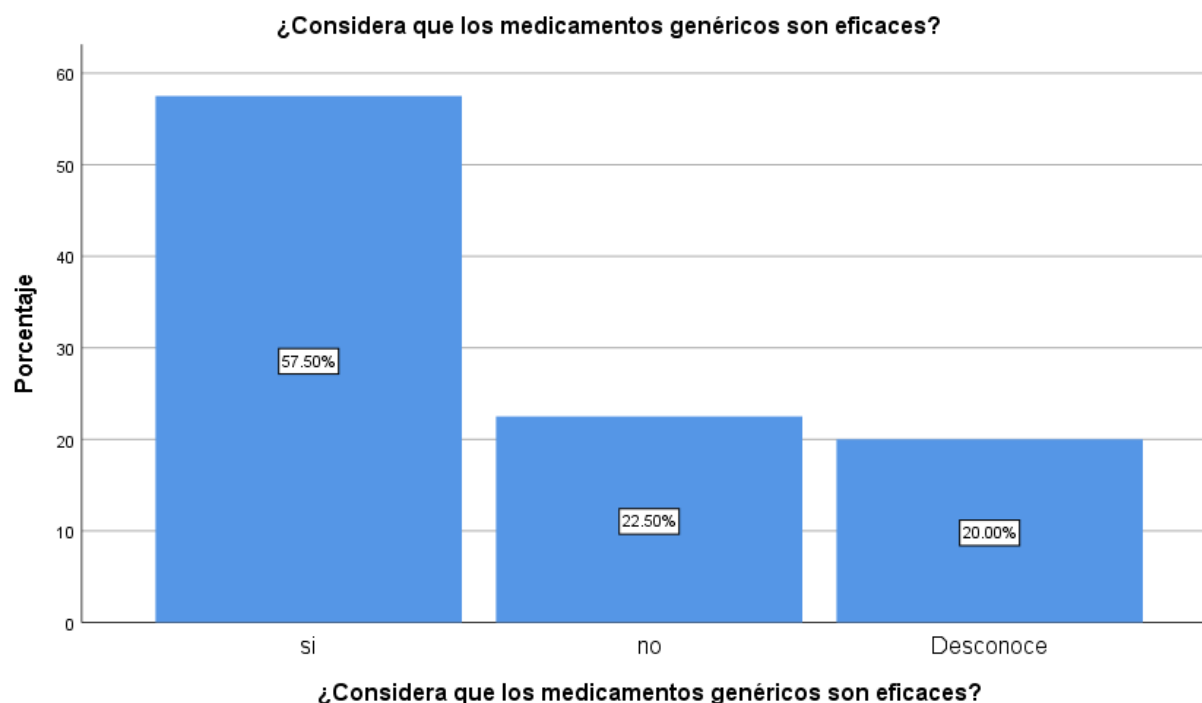
sin conocimiento evidencia la existencia de brechas informativas que podrían influir en la toma de decisiones al momento de la compra de medicamentos.

Se reconoce que el nivel de información del usuario es un factor determinante en la aceptación y uso de medicamentos genéricos. La literatura metodológica destaca que el conocimiento constituye un componente clave del comportamiento en salud, ya que influye en las percepciones de calidad, seguridad y eficacia de los tratamientos farmacológicos (Roberto Hernández- Sampieri, 2023)

Los encuestados comprenden la equivalencia terapéutica entre medicamentos genéricos y de marca, tienden a mostrar mayor disposición a utilizarlos; en contraste, el desconocimiento suele asociarse con desconfianza y preferencia por productos de marca. En este sentido, el nivel de conocimiento mayoritario encontrado en la población estudiada podría favorecer actitudes más abiertas hacia el uso de medicamentos genéricos, aunque el porcentaje que desconoce la diferencia representa un grupo susceptible a percepciones erróneas (C.V., 2025)

La educación sanitaria del paciente se considera un elemento fundamental para promover decisiones terapéuticas informadas y costo-efectivas. Por ello, la coexistencia de conocimiento y desconocimiento observada en la muestra pone de manifiesto la necesidad de fortalecer estrategias de información y educación farmacéutica dirigidas a la comunidad entre los resultados empíricos, los antecedentes y la teoría evidencia coherencia con la literatura científica, confirmando que el conocimiento sobre la diferencia entre medicamentos genéricos y de marca constituye un factor clave que puede influir en la preferencia y el comportamiento de compra en la población adulta estudiada.

Figura 11. Eficacia de los Medicamentos Genéricos



Fuente: Encuesta Estructurada de Factores sociodemográficos

En relación con la percepción de la eficacia de los medicamentos genéricos, los resultados muestran que el 57.50% de los participantes considera que sí son eficaces. En contraste, el 22.50% manifestó que no los considera eficaces, mientras que el 20% indicó desconocer su eficacia. Esta distribución evidencia una percepción mayoritariamente favorable hacia los medicamentos genéricos, aunque persiste un grupo importante con dudas o desconocimiento. (Ver tabla D9)

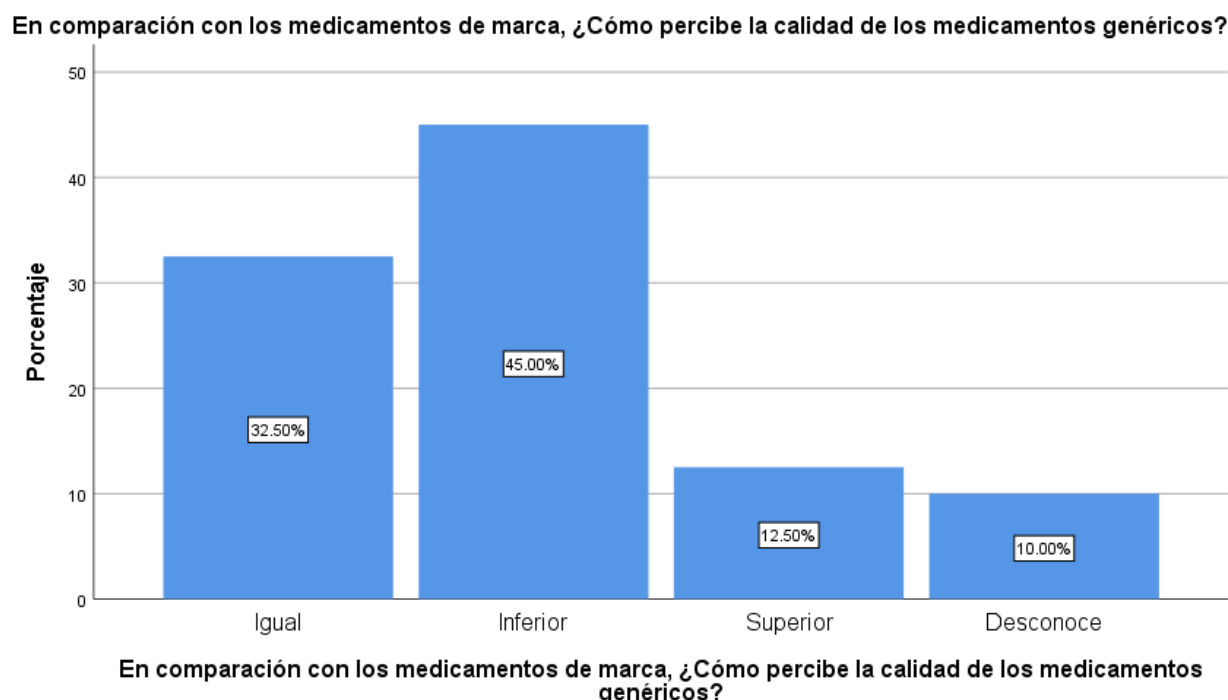
Se observa que más de la mitad de la población estudiada reconoce la eficacia de los medicamentos genéricos, lo que sugiere un nivel de aceptación moderadamente positivo. Sin embargo, la proporción acumulada de participantes que duda o desconoce su eficacia (42,5%) revela la presencia de barreras perceptuales que podrían influir en la preferencia por medicamentos de marca al momento de la compra.

La percepción de eficacia es uno de los factores cognitivos más influyentes en la aceptación de medicamentos genéricos. La literatura metodológica señala que las creencias y percepciones del usuario forman parte del proceso de toma de decisiones en salud y pueden condicionar el comportamiento de consumo farmacéutico ((Roberto Hernández- Sampieri, 2023)

Los pacientes confían en la equivalencia terapéutica de los medicamentos genéricos, aumenta significativamente su disposición a utilizarlos; por el contrario, la duda sobre su eficacia se asocia con mayor preferencia por medicamentos de marca. En este sentido, el predominio de percepción positiva encontrado en la población estudiada es consistente con la evidencia, aunque el porcentaje que expresa desconfianza o desconocimiento indica la necesidad de reforzar la educación farmacéutica (C.V., 2025)

La aceptación informada de los genéricos depende en gran medida de la comprensión de que estos cumplen con estándares de calidad, seguridad y eficacia equivalentes a los productos de marca. Por ello, la coexistencia de percepciones favorables y dudas observada en la muestra refleja un escenario típico en el que la información disponible y la experiencia previa del usuario influyen en la decisión terapéutica, se confirma que la percepción de eficacia constituye un factor determinante en la preferencia por medicamentos genéricos frente a los de marca. Estos hallazgos subrayan la importancia de fortalecer estrategias educativas orientadas a mejorar la confianza informada en los medicamentos genéricos dentro de la población adulta estudiada.

Figura 12. Calidad de los Medicamentos Genéricos



Fuente: Encuesta Estructurada de Factores sociodemográficos

En relación con la percepción sobre la calidad de los medicamentos genéricos en comparación con los de marca, los resultados muestran que el 45% de los participantes los considera inferior. Por su parte, el 32.50% percibe que poseen igual calidad, mientras que el 12.50% los considera superiores. Finalmente, el 10% manifestó desconocer la calidad de los medicamentos genéricos frente a los de marca. Esta distribución evidencia la presencia de percepciones heterogéneas dentro de la población estudiada. (Ver tabla D10)

Se observa que, aunque existe un grupo importante que reconoce la equivalencia o superioridad de los genéricos (45,0% en conjunto), predomina la percepción de inferioridad. Este hallazgo sugiere la persistencia de creencias que podrían limitar la aceptación plena de los medicamentos genéricos al momento de la compra, a pesar de la evidencia científica sobre su equivalencia terapéutica.

La percepción de calidad constituye un factor cognitivo clave en la elección de medicamentos. La literatura metodológica establece que las actitudes y creencias del usuario influyen directamente en su comportamiento de consumo en salud, especialmente cuando se trata de productos terapéuticos (Roberto Hernández- Sampieri, 2023)

De acuerdo con estudios previos, es frecuente que una proporción de la población perciba los medicamentos genéricos como de menor calidad debido a factores como el menor precio, el desconocimiento sobre los procesos de bioequivalencia y la fuerte presencia de marcas comerciales en el mercado. No obstante, la evidencia técnica sostiene que los medicamentos genéricos aprobados cumplen con los mismos estándares de calidad, seguridad y eficacia que los medicamentos de marca. En este sentido, la coexistencia de percepciones negativas, positivas e indiferentes observada en el presente estudio coincide con lo reportado en la literatura (C.V., 2025)

La calidad percibida por el paciente no siempre se corresponde con la calidad real del producto, lo que pone de manifiesto la importancia de la educación sanitaria y de la comunicación efectiva por parte del personal de salud. Por ello, la proporción considerable de participantes que percibe inferioridad en los genéricos indica la necesidad de fortalecer intervenciones educativas orientadas a mejorar la confianza informada en estos medicamentos, por ende la percepción de calidad es un determinante relevante en la preferencia por medicamentos genéricos frente a los de marca. Estos hallazgos resaltan la importancia de implementar estrategias de información y sensibilización que promuevan el uso racional de medicamentos en la población adulta estudiada.

Asociación Entre la Edad y la Preferencia por Medicamento Genéricos Frente a los de Marca

Tabla 2

Relación entre edad y preferencia de tipo de medicamento (n=40)

Edad	Medicamento genérico (%)	Medicamento de marca (%)	Indiferente (%)	Total
40	3 (17.6%)	9 (52.9%)	5 (29.4%)	17
41	1 (33.3%)	0 (0.0%)	2 (66.7%)	3
42	1 (20.0%)	4 (80.0%)	0 (0.0%)	5
43	1 (33.3%)	2 (66.7%)	0 (0.0%)	3
44	5 41.7%)	6 (50.0%)	1 (8.3%)	12
Total	11 (27.5%)	21 (52.5%)	8 (20.0%)	40

Tabla 3

Prueba de chi-cuadrado entre edad y tipo de medicamento preferido

X ²	gl	p	N
----------------	----	---	---

10.51	8	0.231	40
-------	---	-------	----

La prueba de chi-cuadrado de Pearson indicó que no existe una asociación estadísticamente significativa entre la edad y la preferencia por tipo de medicamento, $\chi^2(8, N = 40) = 10.51$, $p = .231$. Por lo tanto, no se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 4

Distribución del tipo de medicamento preferido según sexo (n=40)

Sexo	Medicamento genérico (%)	Medicamento de marca (%)	Indiferente (%)	Total
Femenino	7 (38.9%)	7 (38.9%)	4 (22.2%)	18
Masculino	4 (18.2%)	14 (63.6%)	4 (18.2%)	22
Total	11 (27.5%)	21 (52.5%)	8 (20.0%)	40

Tabla 5

Prueba de chi-cuadrado entre sexo y preferencia de medicamentos

X ²	gl	p	N
2.78	2	0.249	40

La prueba de chi-cuadrado de Pearson mostró que no existe una asociación estadísticamente significativa entre el sexo y la preferencia por tipo de medicamento, $\chi^2(2, N = 40) = 2.78$, $p = .249$. Por lo tanto, no se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 6

Distribución del tipo de medicamento preferido según nivel educativo (n=40)

Nivel educativo	Medicamento genérico (%)	Medicamento de marca (%)	Indiferente (%)	Total
Secundario	3 (37.5%)	4 (50.5%)	1 (12.5%)	8
Técnico	6 (66.7%)	2 (22.2%)	1 (11.1%)	9
Universitario	2 (10.5%)	12 (63.2%)	5 (26.3%)	19
Posgrado	0 (0.0%)	3 (75.0%)	1 (25.0%)	4
Total	11 (27.5%)	21 (52.5%)	8 (20.0%)	40

Tabla 7

Prueba de chi-cuadrado entre nivel educativo y preferencia por medicamento

X ²	gl	p	N
11.79	6	0.067	40

La prueba de chi-cuadrado de Pearson mostró que no existe una asociación estadísticamente significativa entre el sexo y la preferencia por tipo de medicamento, $\chi^2(2, N = 40) = 2.78$, $p = .249$. Por lo tanto, no se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 8

Distribución de tipo de medicamento preferido según ingresos económicos (n=40)

Ingresos económicos	Medicamento genérico (%)	Medicamento de marca (%)	Indiferente (%)	Total
Menor a C\$7,000	4 (36.4%)	3 (27.3%)	4 (36.4%)	11
C\$7,001- C\$10,000	6 (50.0%)	5 (41.7%)	1 (8.3%)	12
C\$10,001- C\$15,001	1 (14.3%)	6 (85.7%)	0 (0.0%)	7
Mayor a 15,000	0 (0.0%)	7 (70.0%)	3 (30.0%)	10
Total	11 (27.0%)	21 (52.5%)	8 (20.0%)	40

Tabla 9

Prueba de chi-cuadrado entre ingreso económico y preferencia por medicamento

X ²	gl	p	N
13.563	6	0.035	40

La prueba de chi-cuadrado de Pearson mostró que existe una asociación estadísticamente significativa entre los ingresos económicos y la preferencia por tipo de medicamento, $\chi^2(6, N = 40) = 13.56$, $p = .035$. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula.

En síntesis, los análisis realizados mediante la prueba de chi-cuadrado de Pearson evidenciaron que no existe una asociación estadísticamente significativa entre la edad, el sexo y el nivel educativo con la preferencia por tipo de medicamento ($p > .05$). Sin embargo, se encontró una relación estadísticamente significativa entre los ingresos económicos y la preferencia por tipo de medicamento ($p < .05$). Estos resultados indican que, de las variables sociodemográficas analizadas, únicamente el nivel de ingresos económicos se asocia con la elección entre medicamentos genéricos, de marca o indiferente.

Conclusiones

El estudio permitió determinar que la preferencia por medicamentos genéricos frente a los medicamentos de marca en adultos de 40 a 44 años del barrio Enrique Smith, Distrito IV de Managua, está influenciada por diversos factores sociodemográficos y perceptuales. Aunque una mayor proporción de los participantes manifestó preferencia por medicamentos de marca, se evidenció que el factor económico desempeña un papel determinante en la decisión de compra, lo cual refleja la importancia del costo en el acceso a tratamientos farmacológicos dentro de la población estudiada.

En relación con las características sociodemográficas de la población estudiada, se identificó que predominó el sexo masculino, así como un nivel educativo universitario en una parte importante de los participantes. Asimismo, la mayoría se encuentra laboralmente activa, ya sea mediante empleo formal o trabajo independiente, lo que evidencia una población con diversidad en sus condiciones socioeconómicas y educativas.

Se identificó que el precio constituye el principal factor que influye en la elección entre medicamentos genéricos y medicamentos de marca. Además, otros elementos como la percepción de calidad, la eficacia percibida y las experiencias previas con el uso de medicamentos también influyen en la decisión de los participantes, lo que confirma que la preferencia farmacológica es un fenómeno multifactorial.

En cuanto a la percepción sobre la calidad, eficacia y costo de los medicamentos, los resultados evidenciaron que aún existen percepciones diferenciadas entre los medicamentos genéricos y los de marca. Mientras que los medicamentos de marca suelen ser asociados con mayor confianza en su calidad y efectividad, los medicamentos genéricos son valorados principalmente por su menor costo y mayor accesibilidad, lo que influye directamente en la decisión de consumo de la población estudiada

Referencias

(s.f.).

- Alwhaibi M, A. M. (2025). Conocimiento y percepción de los consumidores sobre los medicamentos genéricos en Arabia Saudita: una encuesta transversal prospectiva. *Dove Press*, 2179—2187. doi:<https://doi.org/10.2147/PPA.S532513>
- Asefarma. (30 de Agosto de 2023). *Asefarma – Blog Farmacia*. Obtenido de Asefarma – Blog Farmacia: <https://www.asefarma.com/blog-farmacia/que-son-las-patentes-farmaceuticas>
- C.V., L. R. (08 de Julio de 2025). *Laboratorio RAAM – Recursos / Blog*. Obtenido de Laboratorio RAAM – Recursos / Blog: Laboratorio RAAM – Recursos / Blog
- Cabrera, D. S. (4 de octubre 2025). Una breve historia de la industria farmacéutica. *Praziquantel Springer Nature*, 1-20. doi:https://doi.org/10.1007/978-3-031-97397-0_1
- Crisostomo Garcia, R. R. (2024). *Factores que intervienen en la compra de medicamentos genéricos en los usuarios que acuden a la farmacia institucional de la DIRESA en los meses de junio - agosto, Ayacucho, 2023*. Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. Obtenido de <https://repositorio.unsch.edu.pe/handle/20.500.14612/7140>
- Directory, S. (2024). *Lifestyle – Sustainability Directory*. Obtenido de Lifestyle – Sustainability Directory: <https://lifestyle.sustainability-directory.com/area/sociodemographic-factors/>
- Fernandez Oncebay, F. Y. (2023). *Repositorio institucional Universidad Nacional San Luis Gonzaga*. Obtenido de Repositorio institucional Universidad Nacional San Luis Gonzaga: <https://hdl.handle.net/20.500.13028/4256>
- Gardey, J. P. (06 de Diciembre de 2021). *Definicion.de*. Obtenido de Definicion.de: <https://definicion.de/edad/>
- Georges Hatem, R. I. (2023). Conocimiento, percepción y aceptación de medicamentos genéricos en la población general libanesa: una encuesta transversal entre adultos. *Journal of Medicine Access*, 7(23), 1. doi:<https://doi.org/10.1177/27550834221147789>
- Joseph A DiMasi, R. W. (2003). El precio de la innovación: nuevas estimaciones de los costes de desarrollo de fármacos. *Revista de Economía de la Salud*, 151-185. doi:[https://doi.org/10.1016/S0167-6296\(02\)00126-1](https://doi.org/10.1016/S0167-6296(02)00126-1)
- Kim, H. K.-E. (noviembre-diciembre de 2025). Superando las brechas de conocimiento y los conceptos erróneos: Percepciones públicas de los medicamentos genéricos en Corea del Sur: una encuesta transversal a nivel nacional. *Journal of the American Pharmacists Association*, 65 (6), 1. doi:[10.1016/j.japh.2025.102491](https://doi.org/10.1016/j.japh.2025.102491)
- Kumari, A. R. (2023). Conocimientos y percepciones de los estudiantes de medicina sobre medicamentos genéricos en una facultad de medicina del norte de la India. *Revista de Especialidades de Atención Primaria*, 82-86. doi:[10.4103/jopcs.jopcs_58_22](https://doi.org/10.4103/jopcs.jopcs_58_22)

- Library, W. (13 de Mayo de 2025). *Wisdom Library – sección en español*. Obtenido de Wisdom Library – sección en español: <https://www.wisdomlib.org/es/concept/nivel-educativo>
- Lynch, S. S. (Agosto de 2025). *Manual MSD*. Obtenido de Manual MSD: <https://www.msmanuals.com/es/hogar/f%C3%A1rmacos-o-sustancias/f%C3%A1rmacos-con-nombre-comercial-patentado-y-f%C3%A1rmacos-gen%C3%A9ricos/introducci%C3%B3n-a-los-f%C3%A1rmacos-gen%C3%A9ricos-y-a-la-denominaci%C3%B3n-de-f%C3%A1rmacos#Protecci%C3%B3n-de-pa>
- Manuel Alejandro, M. B. (2021). *Repositorio Institucional UNAL biblioteca digital*. Obtenido de Repositorio Institucional UNAL biblioteca digital : <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=330375&orden=0&info=link>
- Marcin Lewandowski, U. R.-R. (2025). Percepción de los medicamentos genéricos entre los farmacéuticos en Polonia: el papel de los factores sociodemográficos en la configuración de las actitudes y prácticas profesionales. *Healthcare*, 13 (20). doi:<https://doi.org/10.3390/healthcare13202629>
- Marlena Stielow, A. W. (2023). La biodisponibilidad de los fármacos: el estado actual del conocimiento. *Moléculas*, 28 (24). doi:<https://doi.org/10.3390/molecules28248038>
- Medicament, C. I. (15 de Enero de 2024). *Farmaceuticonline*. Obtenido de Farmaceuticonline: <https://www.farmaceuticonline.com/es/genericos/>
- Mendoza-Chuctaya G, C.-L. W.-M.-S.-V.-C. (2019). Percepción de la población con respecto a medicamentos genéricos frente a los de marca en hospitales del Perú. *Pubmed*. doi:<https://doi.org/10.1590/0102-311x00065118>
- Mendoza-Chuctaya G, C.-L. W.-M.-S.-V.-C. (2019). Percepción de la población sobre los medicamentos genéricos frente a los de marca en los hospitales peruanos. *PubMed*, 35(10), 10. doi:<https://doi.org/10.1590/0102-311x00065118>
- OMS. (11 de Mayo de 2006). *Organización Mundial de la Salud (OMS)*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud (OMS): https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB118/B118_6-sp.pdf
- Othman AlOmeir, M. A. (2024). Una exploración de los factores que influyen en la selección de medicamentos genéricos e innovadores en Arabia Saudita mediante un estudio transversal observacional. *Revista Farmaceutica Saudi*, 4. doi:<https://doi.org/10.1016/j.jsps.2024.102021>
- Paulo Paixao, A. G. (2024). Una propuesta bidireccional para la determinación de la bioequivalencia de fármacos de índice terapéutico estrecho en la Unión Europea. *Pharmaceutics*, 16 (5), 598. doi:<https://doi.org/10.3390/pharmaceutics16050598>
- Pedro Guilherme da Silva Lima, C. R. (2022). Factores asociados a la aceptación de medicamentos genéricos por la población adulta mayor: una revisión narrativa. *Research, Society and Development*, 11(14), 1. doi:<https://doi.org/10.33448/rsd-v11i14.36325>
- Remote Technology, I. (2026). *Remote – Recursos / Glosario de RR. HH*. Obtenido de Remote – Recursos / Glosario de RR. HH.
- Rica, P. J. (2024). *Diccionario Usual – Poder Judicial de Costa Rica*. Obtenido de Diccionario Usual – Poder Judicial de Costa Rica.

- Roberto Hernández- Sampieri, C. P. (2023). *METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN*. Mc Graw Hill Interamericana Editores, S.A. de C.V. doi:https://www.ebooks7-24.com/?il=34866&pg=s9ml/chapter01/reader_15.xhtml#data-uuid-6a3585546ffb4505bcc6c81254dae1e1
- Sánchez, D. S. (8 de Octubre de 2025). *ClínicasAbortos.com*. Obtenido de ClínicasAbortos.com: <https://www.clinicasabortos.mx/sexo>
- Sarasola, J. (30 de Octubre de 2025). *Ikusmira*. Obtenido de Ikusmira: <https://ikusmira.org/p/factores-sociodemograficos>
- Sayed Akhtar, K. O. (2024). Evaluación del conocimiento, actitud y experiencias del público hacia los medicamentos genéricos en la construcción de políticas de salud. *Plos one*. doi:<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0311627>
- Schmidt, E. (Febrero de 2024). *Wikipedia*. Obtenido de Wikipedia: https://de.wikipedia.org/wiki/Enrique_Schmidt?
- Zhiyuan Wang, R. W. (2024). Factores que influyen en la prescripción de medicamentos genéricos por parte de los médicos: un modelo de ecuaciones estructurales basado en la teoría del comportamiento planificado. *Pub med*. doi:10.2147/RMHP.S446743.

Anexos o Apéndices

Apéndice A

Figura 13. Barrio Enrique Smith



Figura 14. Barrio Enrique Smith



Figura 15. Barrio Enrique Smith



Apéndice B

Figura 16. Aprobación y Validación del Instrumento de Recolección de Datos

CARTA DE RESPONSABILIDAD DEL ASESOR CIENTÍFICO

Yo, Cristhian Jesús Serrano Boza, mayor de edad, en pleno goce de mis derechos civiles, actuando en mi calidad de **Asesor(a) Científico(a)** de la Monografía titulada: Factores sociodemográficos asociados a la preferencia por medicamentos genéricos frente a medicamentos de marca en la población adulta de 40 a 44 años del barrio Enrique Smith, distrito VI de Managua, desarrollado por los/las estudiantes Br. Daniela Margarita Caton Sandoval y Br. Belkis Jareth Moreno Lacayo de la carrera de Farmacia, declaro bajo mi entera responsabilidad lo siguiente:

Que he revisado, orientado y validado técnicamente los **instrumentos de investigación** (encuestas) que serán aplicados por las estudiantes con el propósito de levantar información necesaria para el desarrollo de la Investigación correspondiente.

Asimismo, **certifico y garantizo** que dichos instrumentos han sido elaborados conforme a los principios éticos de la investigación científica, resguardando la confidencialidad, el respeto, la voluntariedad y los derechos de las personas participantes, y que **no contravienen los reglamentos, normativas internas, lineamientos académicos ni disposiciones vigentes de la Universidad Central de Nicaragua**.

De igual forma, hago constar que los instrumentos de investigación **no vulneran las leyes de la República de Nicaragua**, ni atentan contra el orden jurídico, los derechos fundamentales, la dignidad humana, ni las disposiciones legales relacionadas con la protección de datos, la ética investigativa y el uso responsable de la información.

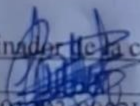
Asumo la responsabilidad académica y científica sobre el contenido, pertinencia y aplicación de los instrumentos de investigación autorizados, comprometiéndome a brindar el acompañamiento y seguimiento correspondiente durante el proceso de levantamiento de la información.

Para los fines que estime convenientes, firmo la presente en la ciudad de Managua, al primer día del mes de enero del año 2026.

Atentamente,

Nombre del/de la Asesor(a) Científico(a)

Cargo: Coordinador de la carrera de farmacia

Firma:  Lic. Cristhian Serrano Boza

Cédula: 042-297293-0003U  LICENCIADO EN FARMACIA

Universidad Central de Nicaragua CÓD. MINSA 54607

Apéndice C

Figura 17. Encuesta estructurada para la recolección de datos

Universidad Central de Nicaragua

Facultad de Ciencias Médicas

Licenciatura en Farmacia



Somos estudiantes de la carrera de farmacia en la universidad central de Nicaragua-sede central, actualmente cursamos el cuatrimestre de forma de culminación de estudio, por lo tanto, esta encuesta tiene como objetivo recopilar la información para analizar la relación entre las características sociodemográficas que influye la preferencia por medicamentos genéricos y de marca. Los datos serán confidenciales y usados únicamente con fines académicos.

Instrucciones: marque con una "✓" la opción que mejor represente su respuesta.

Consentimiento informado

- ☐ Sí, acepto participar
- ☐ No acepto participar

I. Datos sociodemográficos

1. Edad

- ☐ 40 años
- ☐ 41 años
- ☐ 42 años
- ☐ 43 años
- ☐ 44 años

2. Sexo

- ☐ Femenino
- ☐ Masculino
- ☐ Otros

3. Estado civil

- ☐ Casado (a)
- ☐ Soltero (a)
- ☐ Unión libre
- ☐ Viudo (a)

4. Nivel educativo

- ☐ Primaria
- ☐ Secundaria
- ☐ Técnico
- ☐ Universitario
- ☐ Posgrado
- ☐ Nulo

Figura 18. Encuesta estructura para la recolección de datos

- 5. Situación laboral**
- Empleado (a)
 - Desempleado (a)
 - Trabajador independiente
 - Ama de casa
 - Otro: _____
- 6. Ingreso económico mensual aproximado**
- Menos a C\$5,000
 - C\$5,001-C\$10,000
 - C\$10,001-C\$15,000
 - Mayor a C\$15,000
- 7. ¿ha recibido alguna vez información y orientación sobre medicamentos genéricos o medicamentos de marca?**
- Si, de manera formal (charla, taller, consulta)
 - Si, de manera informal (consejo breve en farmacia o consulta)
 - No
- II. Percepción sobre los medicamentos genéricos**
- 8. ¿Conoce usted la diferencia entre los medicamentos genéricos y los medicamentos de marca?**
- Si
 - No
- 9. ¿Considera que los medicamentos genéricos son eficaces?**
- Si
 - No
 - Desconoce
- 10. En comparación con los medicamentos de marca, ¿Cómo percibe la calidad de los medicamentos genéricos?**
- Igual
 - Inferior
 - Superior
 - Desconoce
- III. Preferencia de medicamentos**
- 11. Cuando compra un medicamento, ¿Qué tipo prefiere?**
- Medicamento genérico
 - Medicamento de marca
 - Indiferente

Figura 19. Encuesta estructurada para la recolección de datos

12. Marque los factores que influyen en su elección de medicamentos

- ☐ precio
- ☐ Disponibilidad en farmacia
- ☐ Recomendación de profesional de salud
- ☐ Influencia de familiares o amigos
- ☐ Experiencias previas con el medicamento
- ☐ Percepción de calidad y eficacia

13. Si el médico le prescribe un medicamento de marca, pero esta la alternativa de un medicamento genérico, ¿Cuál elegiría?

- ☐ Medicamento genérico
- ☐ Medicamento de marca
- ☐ Consultaría antes de cambiarlo

IV. Experiencia en el uso de medicamentos

14. ¿Consume medicamentos con regularidad?

- ☐ Si
- ☐ No

15. ¿Quién le recomienda generalmente los medicamentos? Marque más de una elección

- ☐ Médico
- ☐ Farmacéutico
- ☐ Familiar / Amigo
- ☐ Automedicación
- ☐ Redes sociales
- ☐ Medios audiovisuales

16. ¿Ha utilizado medicamento genérico alguna vez?

- ☐ Si
- ☐ No

17. Si su respuesta en la anterior pregunta es si, conteste la siguiente pregunta: ¿Cuál ha sido su experiencia con el uso de medicamentos genéricos?

- ☐ Mala
- ☐ Regular
- ☐ Buena
- ☐ Excelente

Apéndice D

Tabla 10

Distribución de los participantes según edad

Edad	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
40	17	42.5%
41	3	7.5%
42	5	12.5%
43	3	7.5%
44	12	30.0%
Total	40	100.0%

Tabla 11

Distribución de los participantes según género

Género	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Femenino	18	45%
Masculino	22	55%
Total	40	100%

Tabla 12

Distribución de los participantes según estado civil

Estado civil	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Soltero	19	47.5%

Casado	12	30.0%
Unión libre	8	20.0%
Viudo	1	2.5%
Total	40	100.0%

Tabla 13*Nivel educativo de los participantes*

Nivel educativo	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Secundaria	8	20.0%
Técnico	9	22.5%
Universitario	19	47.5%
Posgrado	4	10.0%
Total	40	100.0%

Tabla 14*Situación laboral de los participantes*

Situación laboral	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Empleado	18	45.0%
Desempleado	7	17.5%
Trabajador independiente	12	30.0%
Ama de casa	2	5.0%
Estudiante	1	2.5%
Total	40	100.0%

Tabla 15*Ingreso económico mensual aproximado de los participantes*

Ingresos económicos	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Menor a C\$7,000	11	27.5%
C\$7,001-C\$10,000	12	30.0%
C\$10,001-C\$15,000	7	17.5%
Mayor a 15,001	10	25.0%
total	40	100.0%

Tabla 16*Nivel de conocimiento sobre la diferencia entre medicamento genérico y medicamento de marca*

Información recibida	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Sí, de manera formal	11	27.5%
Sí, de manera informal	17	42.5%
No	12	30.0%
Total	40	100.0%

Tabla 17*Orientación previa recibida sobre medicamentos genéricos*

Conocimiento	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Sí	29	72.5%

No	11	27.5%
Total	40	100.0%

Tabla 18

Percepción de eficacia de los medicamentos genéricos

Opinión	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Sí	23	57.5%
No	9	22.5%
Desconoce	8	20.0%
Total	40	100.0%

Tabla 19

Percepción de la calidad de los medicamentos genéricos

Percepción	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Igual	13	32.5%
Inferior	18	45.0%
Superior	5	12.5%
desconoce	4	10.0%
total	40	100.0%

Tabla 20*Preferencia de los participantes entre medicamentos genéricos y de marca*

Tipo de medicamento	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Medicamento genérico	11	27.5%
Medicamento de marca	21	52.5%
indiferente	8	20.0%
Total	40	100.0%

Tabla 21*Factores que influyen en la elección del medicamento*

Factor	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
precio	16	40.0%
Disponibilidad en farmacia	8	20.0%
Recomendación del personal de la salud	6	15.0%
Influencia d familiares o amigos	1	2.50%
Experiencias previas con el medicamento	6	15.0%
Percepción de la calidad y eficacia	3	7.5%
Total	40	100.0%

Tabla 22*Influencia del precio en la decisión de la compra*

Opción	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Medicamento genérico	9	22.5%
Medicamento de marca	18	45.0%
Consultaría antes de cambiarlo	13	32.5%
Total	40	100.0%

Tabla 23*Frecuencia de consumo de medicamento*

Consumo	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Sí	25	62.5%
No	15	37.5%
Total	40	100.0%

Tabla 24*Influencia de la recomendación del personal de salud, familiar o amigo*

Recomendación	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Médico	23	57.5%
Farmacéutico	7	17.5%
Familiar o amigo	5	12.5%
Automedicación	3	7.5%
Redes sociales	3	5.0%
Total	40	100.0%

Tabla 25*Distribución de los encuestado según el uso de medicamentos genéricos*

Respuesta	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Sí	32	80.0%
No	8	20.0%
Total	40	100.0%

Tabla 26*Experiencia reportada por quienes han utilizado medicamentos genéricos*

Experiencia	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)	Porcentaje válido (%)
Regular	23	32.5%	40.6%
Buena	19	47.5%	59.4%
Total válidos	32	80.0%	100.0%
Perdidos	8	20.0%	
Total general	40	100.0%	

Apéndice E

Figura 20. Conoce la Población Información de estos Medicamentos

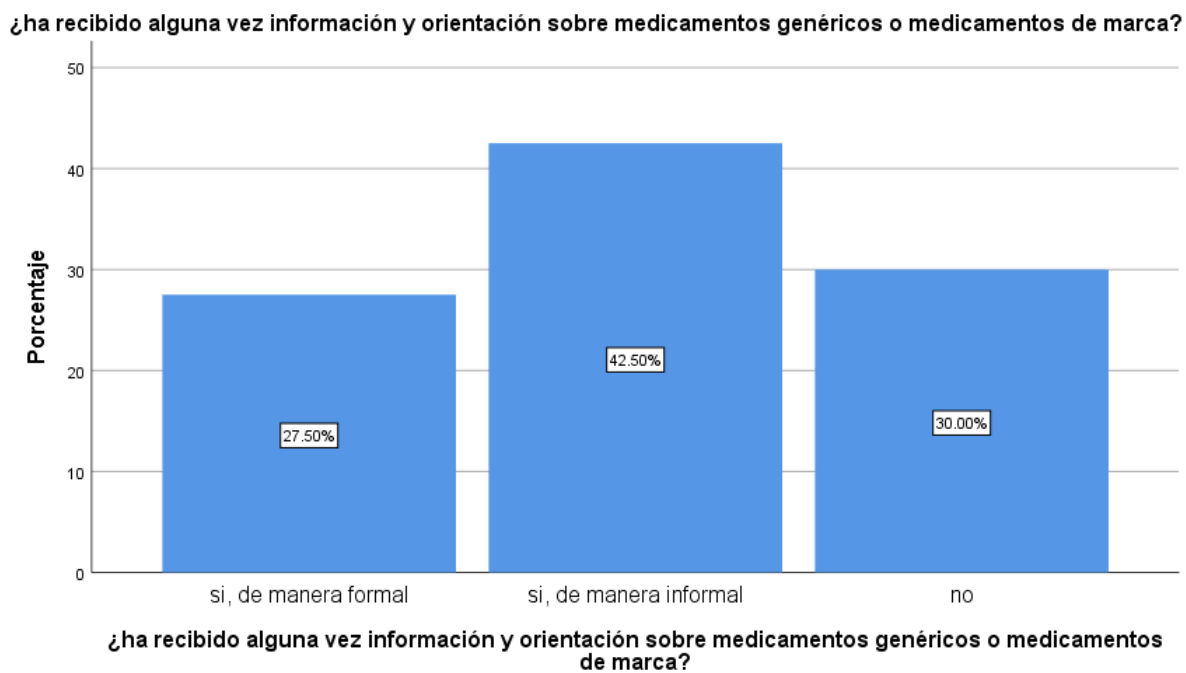


Figura 21. Consumo de Medicamentos

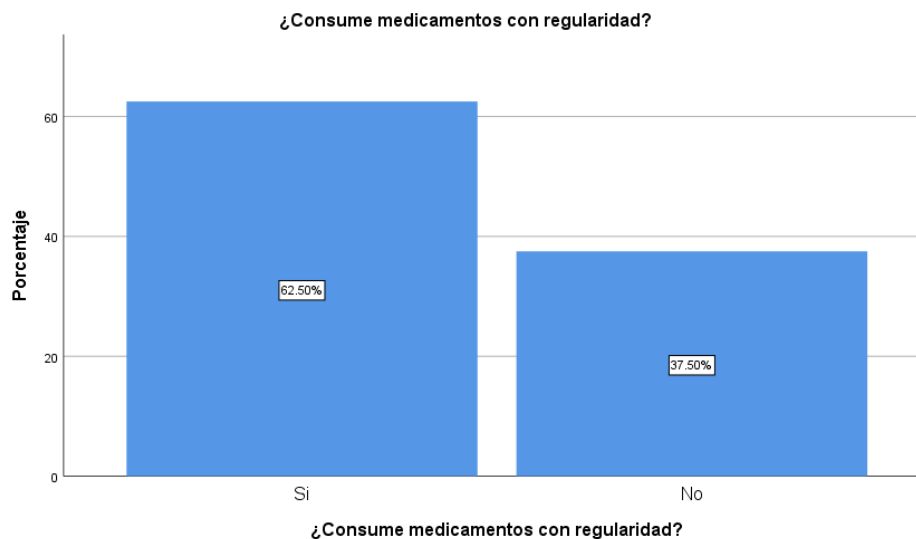


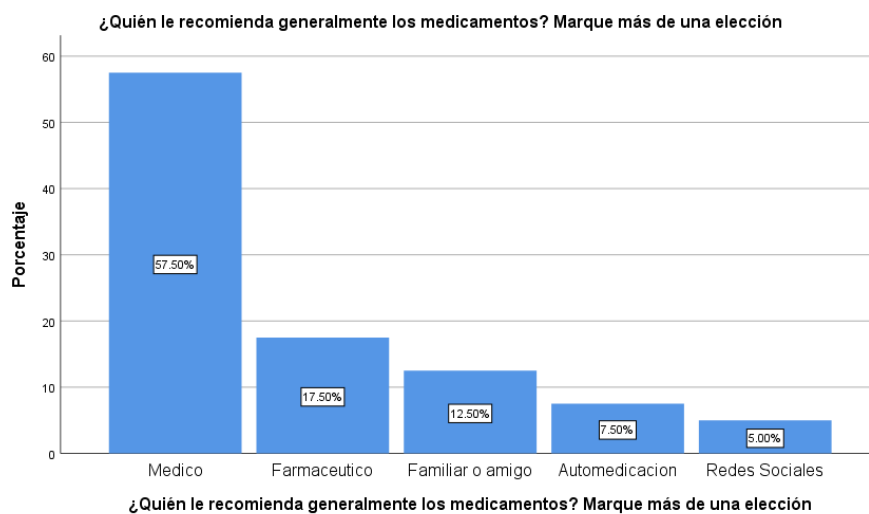
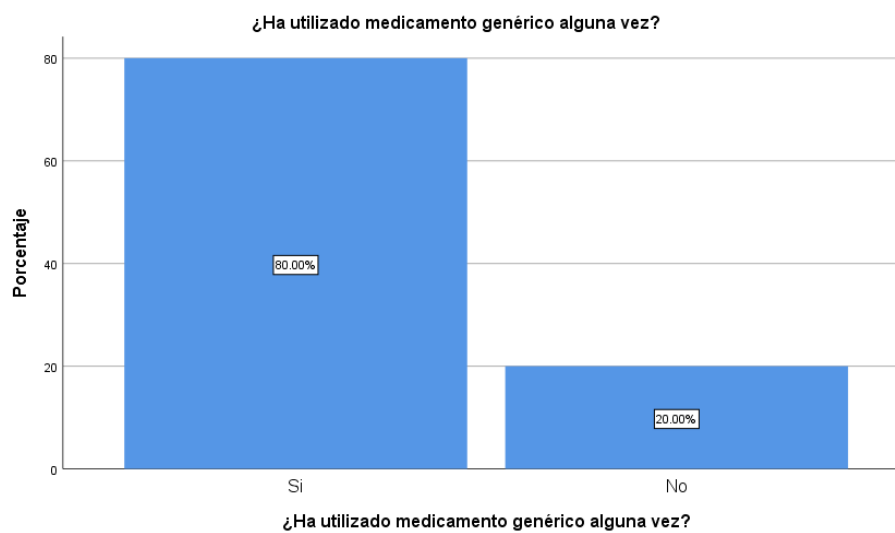
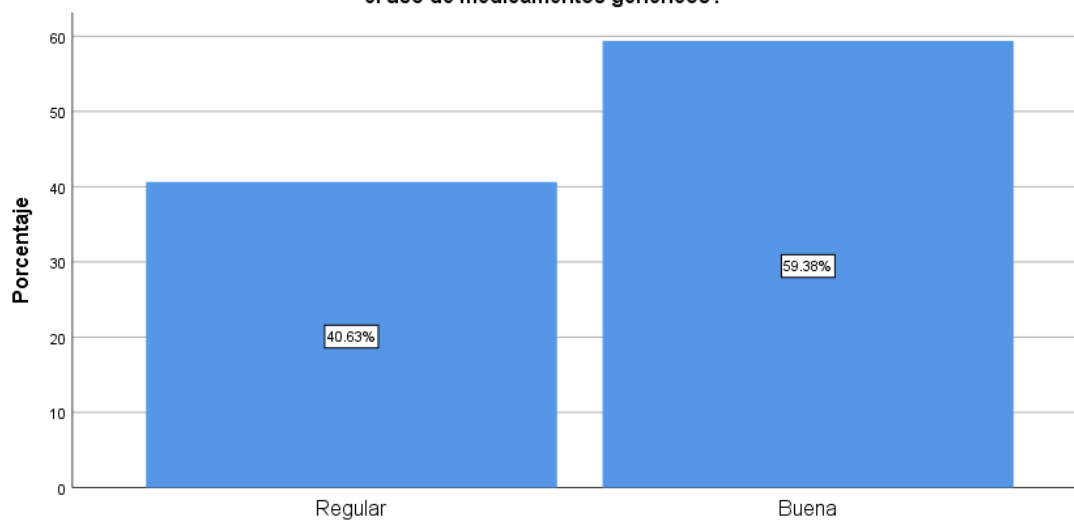
Figura 22. Recomendación de los Medicamentos**Figura 23. Uso de Medicamentos Genéricos**

Figura 24. Experiencia con Medicamentos Genéricos

Si su respuesta en la anterior pregunta es si, conteste la siguiente pregunta: ¿Cuál ha sido su experiencia con el uso de medicamentos genéricos?



Si su respuesta en la anterior pregunta es si, conteste la siguiente pregunta: ¿Cuál ha sido su experiencia con el uso de medicamentos genéricos?