

UNIVERSIDAD CENTRAL DE NICARAGUA

“Agnitio Ad Verum Ducit”



Monografía para optar al título de Licenciatura en Farmacia.

Título: Protocolo farmacéutico para dispensación responsable de antiinflamatorios no esteroideos en farmacia FARMAHOGAR, Villa Reconciliación, tercer cuatrimestre 2025.

Autor (es): Br. Rosa Orquídia Raudez Castillo.

Asesor (es): Lic. Karla Magdalena Chévez Villalta (Metodológico, Científico)

Institución (es): Universidad Central de Nicaragua.

Fecha de Presentación: 01 de marzo.

MANAGUA – NICARAGUA

2026



UNIVERSIDAD CENTRAL DE NICARAGUA

"Ignitio Ad Verum Ducit"

CARTA AVAL TUTOR CIENTÍFICO(A)

Dra. Luisa de los Ángeles Mendieta Espinoza
Decana de la Facultad de Ciencias Médicas
UCN – Campus Doral
Su Despacho

Por medio de la presente hago constar que he verificado el informe final del trabajo monográficos elaborado por el/los egresados(s): **Rosa Orquidia Raudez Castillo**; para optar al título de **Licenciatura en Farmacia**, cuyo título de la Monografía es: **Protocolo Farmacéutico para dispensación responsable de Antiinflamatorios no esteroideos en Farmacia FARMAHOGAR, Villa Reconciliación, tercer cuatrimestre 2025**. El cual considero que cumple con los requisitos metodológicos exigidos por el CAPÍTULO VII de las Formas de Culminación de Estudios del reglamento académico; para ser evaluada por el Comité Evaluador.

En La Ciudad de managua a los 18 días del mes de febrero del año 2026.

Lic. Karla Magdalena Chévez Villalta

Tutor(a) Científico (a)

CC: Archivo.



UNIVERSIDAD CENTRAL DE NICARAGUA

"*Agnitio Ad Verum Ducit*"

CARTA AVAL TUTOR /METODOLOGO(A)

Dra. Luisa de los Ángeles Mendieta Espinoza
Decana de la Facultad de Ciencias Médicas
UCN – Campus Doral
Su Despacho

Por medio de la presente hago constar que he verificado el informe final del trabajo monográficos elaborado por el/los egresados(s): **Rosa Orquidia Raudez Castillo**; para optar al título de **Licenciatura en Farmacia**, cuyo título de la Monografía es: **Protocolo Farmacéutico para dispensación responsable de Antiinflamatorios no esteroideos en Farmacia FARMAHOGAR, Villa Reconciliación, tercer cuatrimestre 2025**. El cual considero que cumple con los requisitos metodológicos exigidos por el **CAPÍTULO VII** de las Formas de Culminación de Estudios del reglamento académico; para ser evaluada por el Comité Evaluador.

En La Ciudad de managua a los 18 días del mes de febrero del año 2026.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Karla', with a long horizontal stroke extending to the right.

Lic. Karla Magdalena Chávez Villalta
Tutor(a) Metodológica

CC: Archivo.

Agradecimientos

Agradezco a Dios por permitirme cumplir este sueño y por acompañarme en cada paso de mi formación académica.

A mi esposo, por su comprensión, sacrificio y apoyo incondicional durante todo este proceso. Gracias por creer en mí, por animarme en los momentos difíciles y por ser parte esencial de este logro.

A mi hija, por su amor sincero y por ser la luz que ilumina mi vida. Aunque hubo momentos en los que el estudio me restó tiempo a su lado, su presencia fue siempre mi mayor motivación para seguir adelante.

A mis docentes y a todas las personas que contribuyeron con su orientación y conocimientos en el desarrollo de esta investigación, mi más sincero agradecimiento.

Br. Rosa Orquidia Raudez Castillo.

Dedicatoria

Dedico este trabajo de monografía, que representa la culminación de mi formación como Licenciada en Farmacia, a Dios por darme la vida, la fortaleza y la sabiduría necesarias para alcanzar esta meta.

Con todo mi amor, lo dedico a mi esposo, por ser mi compañero incondicional en este camino. Gracias por tu paciencia, apoyo constante y por motivarme a seguir adelante en cada momento de dificultad. Tu confianza en mí fue un pilar fundamental para no rendirme.

De manera muy especial, dedico este logro a mi hija, quien ha sido mi mayor inspiración. Cada esfuerzo realizado tuvo como propósito brindarle un mejor ejemplo y un mejor futuro. Tu sonrisa y tu amor fueron la fuerza que me impulsó a continuar y culminar esta etapa tan importante de mi vida profesional.

Br. Rosa Orquídia Raudez Castillo.

Resumen

La presente investigación titulada *“Protocolo farmacéutico para dispensación responsable de antiinflamatorios no esteroideos en farmacia FARMAHOGAR, Villa Reconciliación, tercer cuatrimestre 2025”* tuvo como objetivo principal analizar las prácticas de dispensación de AINEs y proponer un protocolo farmacéutico que promueva su uso racional y seguro. El estudio se centró en la evaluación de la conducta del personal farmacéutico y el nivel de conocimiento y experiencia de los clientes respecto a estos medicamentos.

Para ello, se aplicaron encuestas estructuradas tanto a los colaboradores de la farmacia como a los clientes, obteniendo información sobre la dispensación sin receta médica, la orientación proporcionada sobre dosis, duración, efectos adversos y recomendaciones de uso, así como sobre la percepción de la necesidad de implementar un protocolo farmacéutico. Los resultados evidenciaron que, aunque el personal cuenta con capacitación previa y aplica algunas buenas prácticas, existe una alta frecuencia de dispensación de AINEs sin receta y orientación parcial o inconsistente sobre dosis y duración del tratamiento. Por su parte, los clientes presentan un bajo nivel de conocimiento sobre los AINEs, reportan el consumo frecuente sin supervisión médica y la aparición de efectos adversos, principalmente gastrointestinales, debido al uso inadecuado.

El estudio permitió identificar que, a pesar de que el personal considera inicialmente innecesaria la implementación de un protocolo, existe disposición total a aplicarlo en caso de establecerse, lo que resalta la relevancia de la estandarización de los procesos de dispensación. La investigación concluye que la implementación de un protocolo farmacéutico es fundamental para unificar criterios, garantizar la orientación sistemática al paciente, reducir riesgos de automedicación y promover el uso racional de los AINEs. Asimismo, se enfatiza la necesidad de

fortalecer la educación farmacéutica, la capacitación continua del personal y la concientización de los clientes sobre el uso seguro de estos medicamentos.

En consecuencia, la propuesta de protocolo desarrollada en este estudio constituye una herramienta estratégica para mejorar la seguridad del paciente, la calidad del servicio farmacéutico y el cumplimiento de buenas prácticas en la dispensación de AINEs en la farmacia FARMAHOGAR, contribuyendo así a la promoción de la salud y la prevención de riesgos asociados al uso inadecuado de medicamentos en la población.

Palabras clave: Protocolo farmacéutico, AINEs, dispensación responsable, farmacia comunitaria, uso racional de medicamentos.

Contenido

6. Introducción.....	11
6.1. Identificación del problema de investigación. (Antecedentes y contexto del problema)	13
6.1.1. Antecedentes Internacionales	13
6.1.2. Antecedentes Regionales	13
6.1.3. Antecedentes Nacionales	14
6.2. Objetivos	16
6.3. Pregunta central de investigación.....	17
6.4. Justificación	18
6.5. Limitaciones.....	20
6.6. Entrada al campo. Definición del contexto de estudio.....	23
6.7. Mapeo del contexto	25
7. Perspectiva teórica.....	27
7.1. Revisión de literatura	27
7.1.1. Dispensación responsable de medicamentos	27
7.1.2. Uso y riesgos de los antiinflamatorios no esteroideos (AINES)	27
7.1.3. Protocolos farmacéuticos y su impacto	28
7.1.4. Factores contextuales en farmacias comunitarias	29
7.1.5. Normativa y regulaciones en Nicaragua	29
7.1.6. Investigación cualitativa aplicada a farmacias.....	30
7.1.7. Contribución a la agenda nacional.....	30
7.2. Estado del arte.....	31
7.2.1. Estudios sobre la dispensación de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en farmacias comunitarias	31
7.2.2. Protocolos farmacéuticos y su eficacia en la dispensación de antiinflamatorios no esteroideos (AINES)	32
7.2.3. Brechas y oportunidades de investigación	33
7.3. Perspectiva teórica asumida.....	34
8. Metodología.....	41
8.1. Enfoque cualitativo asumido y su justificación	41
8.2. Muestra teórica y sujetos del estudio	41

8.2.1.	Muestreo teórico.....	41
8.2.2.	Sujetos del estudio.....	42
8.2.3.	Tamaño muestral estimado	42
8.2.4.	Procedimiento de selección.....	43
8.2.5.	Criterios para determinar la saturación.....	43
8.2.6.	Consideraciones éticas	43
8.3.	Métodos y técnicas de recolección de datos	43
8.3.1.	Encuestas en profundidad.....	43
8.3.2.	Observación participante y no participante	44
8.4.	Criterios de calidad de la investigación	44
8.4.1.	Credibilidad.....	44
8.4.2.	Confiabilidad	44
8.4.3.	Confirmabilidad.....	45
8.4.4.	Transferibilidad	45
8.4.5.	Triangulación	45
8.5.	Métodos y técnicas para el procesamiento de datos y análisis de información	45
8.5.1.	Enfoque general de análisis.....	45
8.5.2.	Transcripción y organización inicial	46
8.5.3.	Codificación abierta, axial y selectiva	46
8.5.4.	Uso de matrices y análisis temático	46
8.5.5.	Triangulación de datos	46
8.5.6.	Reflexividad del investigador.....	47
8.5.7.	Construcción del informe final	47
9.	Discusión y resultados	48
9.1.	Resultados de la encuesta a profesionales de la farmacia	48
9.2.	Resultados de la encuesta a clientes	49
9.3.	Discusión	59
9.4.	Conclusión	60
9.5.	Recomendaciones	62
10.	Referencias.....	64
11.	Anexos o Apéndices.....	67

Indice de figuras

Figura 1	49
Figura 2	50
Figura 3	51
Figura 4	52
Figura 5	53
Figura 6	54
Figura 7	55
Figura 8	56
Figura 9	57
Figura 10	58

Indice de tablas

Tabla 1 Resultados de encuesta dirigida a profesionales de FARMAHOGAR	69
Tabla 2 Resultados de encuesta dirigida a clientes de FARMAHOGAR	70
Tabla 3 Principales anitinflamatorios no esteroideos (AINES)	73

6. Introducción

La dispensación responsable de medicamentos constituye una de las funciones esenciales del profesional farmacéutico, especialmente en el ámbito comunitario, donde “el farmacéutico comunitario es clave para prevenir los errores de medicación y garantizar la correcta utilización de los medicamentos dispensados sin receta médica” (Oñatibia-Astibia et al., 2021). En los últimos años, la automedicación con fármacos de venta libre entre ellos los Antiinflamatorios no esteroideos (AINES) se ha consolidado como un problema de salud pública, ya que “ningún medicamento está exento de riesgos, por lo que la automedicación representa una práctica de alto riesgo” (Sánchez et al., 2024).

En farmacias comunitarias, múltiples estudios han evidenciado que los Antiinflamatorios no esteroideos (AINES) figuran entre los medicamentos más frecuentemente dispensados sin receta, dado su uso habitual para el dolor, la inflamación o la fiebre; sin embargo, cuando la orientación al paciente es insuficiente o carece de un protocolo estandarizado, aumentan los riesgos de uso inadecuado, automedicación prolongada o incorrecta, y eventos adversos (Peña et al., 2024; Oñatibia-Astibia et al., 2021).

Estas evidencias subrayan la necesidad de fortalecer los procesos de dispensación mediante la implementación de protocolos claros, de modo de garantizar la seguridad, eficacia y el uso racional del medicamento. En este sentido, la farmacia FARMAHOGAR, ubicada en Villa Reconciliación, atiende diariamente a una población diversa que, como en muchos contextos latinoamericanos, recurre frecuentemente a la automedicación especialmente a la compra de analgésicos y antiinflamatorios sin supervisión adecuada. Este escenario plantea la imperiosa necesidad de desarrollar un “protocolo farmacéutico para la dispensación responsable de

Antiinflamatorios no esteroideos (AINES)”, orientado a optimizar la calidad del servicio, promover el uso seguro y eficaz de estos fármacos, y contribuir a la reducción de riesgos asociados al uso indiscriminado.

Asimismo, esta propuesta investigativa se enmarca plenamente en la Agenda Nacional de Investigación e Innovación del Sistema Educativo Nacional 2025–2027, específicamente en el Área Prioritaria 6: Educación y Salud Integral, cuya finalidad es impulsar investigaciones que contribuyan a mejorar el bienestar biopsicosocial de la población. Dentro de esta área, la Línea de Investigación 27: Salud Pública promueve estudios orientados a fortalecer la prevención de riesgos sanitarios, el uso racional de medicamentos y el acceso equitativo a servicios de salud. El desarrollo de un protocolo farmacéutico para la dispensación responsable de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) aporta directamente a estos objetivos, al fortalecer prácticas seguras en establecimientos comunitarios y promover procesos educativos dirigidos tanto al personal farmacéutico como a los usuarios (CNE, 2024).

Esta investigación cualitativa tiene como propósito desarrollar y evaluar un protocolo dirigido a mejorar la orientación farmacéutica en la dispensación de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en FARMAHOGAR durante el periodo de noviembre de 2025 a febrero de 2026. A través del análisis del contexto, la recolección de percepciones del personal y la construcción de lineamientos aplicables a la práctica diaria, se espera contribuir al fortalecimiento del rol del farmacéutico como agente clave en la promoción del uso racional de medicamentos (OPS, 2020).

6.1. Identificación del problema de investigación. (Antecedentes y contexto del problema)

6.1.1. Antecedentes Internacionales

La automedicación con antiinflamatorios no esteroideos (AINES) ha sido ampliamente documentada como una práctica frecuente en diversos países. En un estudio realizado en una farmacia comunitaria en Portugal se halló que una proporción significativa de los usuarios solicitaba antiinflamatorios no esteroideos (AINES) sin receta médica, y muchos lo hacían por automedicación; además, solo una minoría de los pacientes recibía consejo farmacéutico adecuado (Churampi, 2021). Por su parte, investigaciones en contextos hospitalarios en Paraguay reportaron que más del 86 % de los trabajadores consumían antiinflamatorios no esteroideos (AINES), lo que evidencia la elevada prevalencia de uso de estos fármacos incluso en personal de salud, con lo que se reflejan las tendencias globales de consumo elevado de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) (Cordova, 2025).

Estos hallazgos internacionales demuestran que la disponibilidad de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) sin prescripción y su frecuente utilización muchas veces sin supervisión médica constituyen un riesgo real para la salud de la población, lo que refuerza la necesidad de una dispensación responsable y de vigilancia farmacológica en las farmacias.

6.1.2. Antecedentes Regionales

En América Latina, la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos (AINES) ha mostrado prevalencias altamente preocupantes. Un estudio en estudiantes universitarios de Lima

realizado en 2023 encontró que el 38,8 % de los encuestados se automedicaba con antiinflamatorios no esteroideos (AINES); además, un 29,4 % de los participantes admitió no conocer la dosis que consumía, lo que evidencia deficiencias en la orientación al usuario (Estrada-Ancajima, 2024).

Otra revisión bibliográfica reciente con datos de diversos estudios latinoamericanos determinó que la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos (AINES) representaba en la mayoría de los estudios una prevalencia superior al 50 %; los antiinflamatorios no esteroideos (AINES) más habitualmente usados incluían ibuprofeno, diclofenaco, aspirina y metamizol — consumidos principalmente para cefaleas, fiebre y cólicos menstruales. Esta revisión advierte que “ningún medicamento está exento de riesgos” y señala la urgencia de promover educación sanitaria sobre el uso racional de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) para prevenir eventos adversos (Sánchez et al., 2024).

Adicionalmente, durante el contexto de la pandemia por COVID-19, una revisión sistemática en Latinoamérica identificó que la automedicación incluyendo antiinflamatorios no esteroideos (AINES) se incrementó notablemente, como consecuencia del temor al contagio, dificultad de acceso a servicios de salud, y exposición a publicidad farmacéutica, lo que agudizó los riesgos asociados al uso indiscriminado de fármacos (Torres & Heredia, 2024).

6.1.3. Antecedentes Nacionales

En poblaciones atendidas en farmacias comunitarias de Nicaragua se ha evidenciado que la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos (AINES) es una práctica habitual. Un estudio realizado por Flores (2025) identificó que factores como la facilidad de acceso a

farmacias, la percepción de bajo riesgo de los medicamentos y la escasa orientación profesional influyen significativamente en la automedicación en población adulta nicaragüense. Este estudio además documentó que la automedicación inadecuada con antiinflamatorios no esteroideos (AINES) puede derivar en consecuencias clínicas importantes, incluyendo eventos gastrointestinales, renales y cardiovasculares, reforzando la necesidad de protocolos estandarizados de dispensación.

Otros estudios en poblaciones de adultos mayores en la región también evidenciaron que una proporción significativa consumía antiinflamatorios no esteroideos (AINES) sin supervisión, motivados por dolores articulares y cefaleas, siendo los fármacos más utilizados paracetamol y diclofenaco adquiridos principalmente en boticas (Escalante, 2023). Estos hallazgos muestran que la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos (AINES) afecta tanto a jóvenes como a adultos mayores, grupos con vulnerabilidad distinta frente a los efectos adversos, lo que justifica la implementación de un protocolo farmacéutico de dispensación responsable en farmacias comunitarias como FARMAHOGAR.

6.2. Objetivos

Objetivo general

- Desarrollar un protocolo farmacéutico que promueva la dispensación responsable de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en la farmacia FARMAHOGAR, ubicada en Villa Reconciliación, durante el tercer cuatrimestre 2025.

Objetivos específicos

- Identificar las prácticas actuales de dispensación de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en la farmacia FARMAHOGAR.
- Describir los efectos adversos reportados por la población que utiliza antiinflamatorios no esteroideos (AINES) por automedicación.
- Diseñar un manual de protocolo farmacéutico fundamentado en evidencia científica y en las normativas vigentes relacionadas con la dispensación de medicamentos.

6.3. Pregunta central de investigación

- ¿De qué manera el desarrollo y evaluación de un protocolo farmacéutico puede promover una dispensación responsable de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en la farmacia FARMAHOGAR, ubicada en Villa Reconciliación, durante el periodo de noviembre 2025 a febrero 2026?
- ¿Cuáles son las prácticas actuales de dispensación de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) que realiza el personal farmacéutico en la farmacia FARMAHOGAR, ubicada en Villa Reconciliación?
- ¿Qué efectos adversos son reportados con mayor frecuencia por los usuarios que consumen antiinflamatorios no esteroideos (AINES) mediante automedicación en la farmacia FARMAHOGAR durante el periodo de estudio?

6.4. Justificación

La dispensación responsable de medicamentos representa un pilar fundamental del servicio farmacéutico, particularmente en el contexto de las farmacias comunitarias, donde existe una relación directa y constante entre el personal farmacéutico y la población usuaria. En Nicaragua, los antiinflamatorios no esteroideos (AINES) figuran entre los medicamentos de mayor adquisición sin receta médica, situación que favorece la automedicación y eleva el riesgo de reacciones adversas derivadas de un uso inapropiado (Salgado & Jiménez, 2020). Este panorama pone de manifiesto la necesidad de reforzar los procesos de orientación farmacéutica, asesoramiento y toma de decisiones informadas, con el propósito de promover el uso seguro y racional de estos medicamentos.

La farmacia FARMAHOGAR, localizada en el sector de Villa Reconciliación, brinda atención diaria a una población heterogénea caracterizada por altos niveles de automedicación, lo que subraya la necesidad de contar con un protocolo farmacéutico que sistematice y regule la práctica de dispensación. La aplicación de un protocolo de estas características contribuirá a optimizar la calidad del servicio, garantizar que los pacientes reciban información adecuada sobre posología, riesgos y contraindicaciones, y reducir los efectos adversos asociados al uso inadecuado de los antiinflamatorios no esteroideos (AINES). Desde una perspectiva cualitativa, fundamentado en la observación del contexto real, las percepciones del personal farmacéutico y la interacción directa con los usuarios, permite desarrollar una intervención pertinente, contextualizada y sustentada en la experiencia práctica del servicio farmacéutico (Sánchez et al., 2024). Además, esta investigación aporta directamente al fortalecimiento del rol profesional del farmacéutico como agente clave en la prevención de riesgos sanitarios y en la promoción del uso

racional de medicamentos, elementos fundamentales en los sistemas de salud contemporáneos (OPS, 2020).

Finalmente, el estudio se articula plenamente con la Agenda Nacional de Investigación e Innovación del Sistema Educativo Nacional 2025–2027, específicamente con el Eje número 11. Investigación e Innovación, Área Prioritaria # 6: Educación y Salud Integral, la cual busca impulsar investigaciones que contribuyan al bienestar físico, mental y social de la población nicaragüense. Más aún, se une al Lineamiento # 27: Salud Pública, orientada al análisis y fortalecimiento de prácticas que mejoren la prevención de enfermedades, el acceso seguro a medicamentos y la educación sanitaria. El desarrollo de un protocolo farmacéutico para la dispensación responsable de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) constituye un aporte directo a estos lineamientos, al promover prácticas profesionales seguras, reducir riesgos asociados a la automedicación y fomentar una cultura de salud informada y responsable (CNE, 2024).

6.5. Limitaciones

Toda investigación cualitativa presenta condiciones inherentes que pueden influir en el proceso de recolección y análisis de la información. En este estudio, una de las principales limitaciones es que los resultados estarán estrechamente vinculados al contexto específico de la farmacia FARMAHOGAR en Villa Reconciliación. Esto implica que las prácticas, percepciones y experiencias obtenidas pueden no representar la realidad de otras farmacias del país, lo que restringe la generalización de los hallazgos, característica típica de los enfoques cualitativos.

Otra limitación posible es la disponibilidad del personal farmacéutico y auxiliares para participar en entrevistas o actividades de observación. Dadas las dinámicas laborales y las cargas de trabajo, puede presentarse dificultad para coordinar horarios o lograr profundidad en algunas respuestas, lo que podría limitar la amplitud de la información obtenida.

Asimismo, el estudio depende en gran medida de la disposición de los usuarios para compartir experiencias relacionadas con su automedicación y efectos adversos por el uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs). En ciertos casos, algunas personas podrían sentirse incómodas al hablar de prácticas de automedicación o no recordar de manera exacta las situaciones vividas, lo que puede afectar la precisión de los relatos.

Finalmente, el desarrollo de un protocolo farmacéutico puede verse condicionado por factores externos como cambios en normativas sanitarias, disponibilidad de medicamentos, variaciones en la demanda o modificaciones en el personal de la farmacia. Estos elementos podrían influir en la aplicación práctica del protocolo durante el periodo establecido para el estudio.

Supuestos básicos

- Se asume que el personal de la farmacia FARMAHOGAR posee conocimientos fundamentales sobre la dispensación de medicamentos, lo que permitirá comprender, aportar y validar la información necesaria para el desarrollo del protocolo farmacéutico.
- Se presume que la población usuaria de la farmacia está dispuesta a compartir sus experiencias y percepciones relacionadas con el uso y automedicación con antiinflamatorios no esteroideos (AINES). Esta disposición es clave para identificar patrones, efectos adversos y necesidades de orientación.
- Se considera que la implementación de un protocolo farmacéutico contribuirá a mejorar las prácticas de dispensación, promoviendo un uso más seguro y racional de los antiinflamatorios no esteroideos.
- Se plantea que los datos obtenidos a través de entrevistas, observaciones y análisis cualitativos reflejan fielmente la realidad del contexto estudiado, reconociendo que la investigación cualitativa busca interpretar significados más que generalizar resultados.
- Se sostiene que las normativas vigentes y la evidencia científica disponible respaldan la necesidad de estandarizar procesos de dispensación en farmacias comunitarias, especialmente para medicamentos de uso frecuente como los antiinflamatorios no esteroideos (AINES).

- Se prevé que no ocurrirán cambios significativos en el funcionamiento interno de FARMAHOGAR durante el periodo de estudio que interfieran con la aplicación, evaluación o validación del protocolo propuesto.

6.6. Entrada al campo. Definición del contexto de estudio

La entrada al campo constituye una etapa esencial en la investigación cualitativa, ya que permite al investigador acercarse al escenario real donde se desarrollan las prácticas y dinámicas sociales que serán estudiadas. En este caso, el contexto de estudio corresponde a la farmacia FARMAHOGAR, ubicada en la comunidad de Villa Reconciliación, en Managua, un sector caracterizado por alta densidad poblacional, diversidad socioeconómica y acceso variable a servicios de salud. Estas condiciones convierten a la farmacia en un espacio clave de consulta rápida, adquisición de medicamentos y atención inmediata de necesidades de salud cotidiana.

El ingreso al campo implica establecer comunicación directa con el personal farmacéutico y administrativo, presentando los objetivos del estudio, el enfoque cualitativo y el propósito de desarrollar un protocolo farmacéutico orientado a mejorar la dispensación responsable de antiinflamatorios no esteroideos (AINES). Esta interacción inicial permite generar confianza y apertura para la participación en entrevistas, observaciones y espacios de diálogo, elementos esenciales para construir conocimientos en conjunto con los actores involucrados.

La farmacia FARMAHOGAR funciona como una unidad de atención comunitaria donde convergen usuarios con diversos niveles de escolaridad, hábitos de automedicación y percepciones sobre el uso de analgésicos. Este contexto es especialmente relevante para el estudio debido al alto consumo de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) entre la población, motivado por su disponibilidad, bajo costo y uso frecuente para el manejo del dolor y la inflamación. Comprender las rutinas de dispensación, las interacciones farmacéutico usuario y

las experiencias de quienes consumen estos medicamentos permitirá elaborar un protocolo que responda a la realidad local y a las necesidades expresadas por los participantes.

El proceso de entrada al campo se realizará de forma ética y respetuosa, asegurando la confidencialidad de la información y la voluntariedad de la participación. Asimismo, se considerarán las normativas vigentes relacionadas con la dispensación de medicamentos, así como las recomendaciones de organismos internacionales sobre buenas prácticas farmacéuticas, garantizando un trabajo articulado y contextualizado con los lineamientos de salud pública en Nicaragua.

6.7. Mapeo del contexto

El mapeo del contexto tiene como objetivo identificar y analizar los elementos sociales, culturales, económicos y organizativos que influyen en la dispensación de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en la farmacia FARMAHOGAR. Este proceso permite situar la investigación dentro de un marco comprensivo que facilita la interpretación de los hallazgos y el diseño de un protocolo farmacéutico pertinente y contextualizado.

En términos geográficos y demográficos, Villa Reconciliación es un sector urbano de Managua con una población heterogénea en edad, nivel educativo y situación socioeconómica. Estos factores influyen en la manera en que los usuarios acceden a medicamentos, especialmente antiinflamatorios no esteroideos (AINES), y en la frecuencia con la que recurren a la automedicación (Flores, 2025). La farmacia FARMAHOGAR, ubicada en un punto estratégico de la comunidad, actúa como el principal recurso sanitario accesible para los habitantes locales, lo que incrementa su relevancia como escenario de estudio.

Desde el punto de vista organizativo, FARMAHOGAR cuenta con personal farmacéutico capacitado, aunque enfrenta limitaciones típicas de farmacias comunitarias, como alta rotación de clientes, demanda simultánea de atención y necesidad de agilizar procesos de dispensación. Estas condiciones afectan la interacción con los usuarios y la calidad de la orientación farmacéutica.

En el ámbito social y cultural, el uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) está marcado por prácticas de automedicación, creencias sobre la eficacia de los medicamentos y percepción de seguridad de los fármacos. Identificar estos patrones permite comprender los

riesgos asociados y las oportunidades de intervención educativa mediante el protocolo farmacéutico.

El mapeo del contexto, a través de observación, entrevistas y análisis documental, proporcionará un panorama integral que servirá de base para la construcción de lineamientos que respondan a las necesidades reales de los usuarios y al fortalecimiento de las competencias del personal farmacéutico. Este enfoque asegura que la propuesta de protocolo no sea un modelo abstracto, sino una herramienta aplicable, contextualizada y sostenible.

7. Perspectiva teórica

7.1. Revisión de literatura

7.1.1. Dispensación responsable de medicamentos

La dispensación responsable de medicamentos constituye una práctica esencial dentro de la farmacia comunitaria y representa un pilar del uso racional de fármacos (Sánchez et al., 2024). Esta práctica implica que el farmacéutico no solo entregue los medicamentos, sino que también oriente al paciente sobre la dosis, la frecuencia, la duración del tratamiento y los posibles efectos adversos. Estudios recientes señalan que una dispensación adecuada reduce riesgos de toxicidad, interacciones medicamentosas y efectos adversos graves, especialmente en grupos vulnerables como adultos mayores y personas con comorbilidades (Pérez & Adsuar, 2023).

En el contexto nicaragüense, las farmacias comunitarias desempeñan un papel estratégico en la educación sanitaria, dado que muchas personas recurren a ellas antes de acudir a un centro de salud formal. La dispensación responsable se convierte entonces en una herramienta preventiva, permitiendo que los usuarios tomen decisiones informadas sobre su salud y fomentando hábitos de automedicación más seguros (Flores, 2025).

7.1.2. Uso y riesgos de los antiinflamatorios no esteroideos (AINES)

Los antiinflamatorios no esteroideos (AINES) son fármacos ampliamente utilizados para el manejo del dolor, la inflamación y la fiebre. Sin embargo, su uso inapropiado está asociado a efectos adversos importantes, tales como úlceras gástricas, hemorragias digestivas, insuficiencia

renal y complicaciones cardiovasculares (Salgado & Jiménez, 2020). Estudios en farmacias comunitarias han demostrado que la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos (AINES) es frecuente, particularmente en adultos jóvenes y personas con dolor crónico que no buscan atención médica formal (Rodríguez & López, 2021).

La evidencia científica sugiere que la educación del paciente y la orientación por parte de un profesional farmacéutico son elementos claves para reducir los riesgos asociados al consumo de antiinflamatorios no esteroideos (AINES). La correcta dispensación incluye evaluar la historia clínica del paciente, identificar posibles factores de riesgo y proporcionar información sobre signos de alerta y efectos adversos (OPS, 2020).

7.1.3. Protocolos farmacéuticos y su impacto

Los protocolos farmacéuticos son documentos normativos que orientan la práctica diaria del farmacéutico, asegurando la uniformidad en la dispensación y el cumplimiento de estándares de calidad (Pérez & Adsuar, 2023). Estos protocolos permiten sistematizar procedimientos, mejorar la comunicación con los pacientes y garantizar que la orientación esté basada en evidencia científica y en regulaciones vigentes.

En farmacias comunitarias, la implementación de protocolos ha demostrado mejorar la satisfacción del usuario, reducir errores de medicación y fortalecer la percepción del farmacéutico como un profesional de la salud (Sánchez et al., 2024). La literatura resalta que la efectividad de estos protocolos depende de su contextualización al entorno de la farmacia y de la capacitación del personal para aplicarlos de manera consistente (Flores, 2025).

7.1.4. Factores contextuales en farmacias comunitarias

El contexto social, cultural y económico influye de manera significativa en la dispensación de medicamentos. En Villa Reconciliación, Managua, la población presenta patrones de automedicación frecuentes, motivados por la disponibilidad de medicamentos, bajos costos y percepciones de seguridad sobre los fármacos (Flores, 2025). Además, la diversidad en niveles educativos y el desconocimiento sobre los riesgos asociados a los antiinflamatorios no esteroideos (AINES) incrementan la necesidad de una orientación profesional adecuada.

El mapeo de este contexto permite al investigador identificar barreras y oportunidades para mejorar la práctica farmacéutica y diseñar protocolos que se ajusten a la realidad del entorno (Sánchez et al., 2024). Comprender estas condiciones es fundamental para garantizar que las recomendaciones y estrategias propuestas sean prácticas, aplicables y efectivas en la farmacia comunitaria.

7.1.5. Normativa y regulaciones en Nicaragua

La dispensación de medicamentos en Nicaragua está regulada por la Ley de Medicamentos y Productos Farmacéuticos, Ley 292, la cual establece criterios para la venta, almacenamiento y orientación de fármacos (Ley 292, 2023). La correcta aplicación de estas normas en farmacias comunitarias contribuye a la prevención de riesgos y promueve la seguridad del paciente.

La literatura resalta que los protocolos farmacéuticos deben alinearse con la normativa nacional e incorporar recomendaciones internacionales, como las emitidas por la Organización

Panamericana de la Salud (OPS, 2020), para garantizar la calidad del servicio y la protección de la salud pública.

7.1.6. Investigación cualitativa aplicada a farmacias

El enfoque cualitativo es especialmente útil para estudiar los procesos de dispensación, ya que permite comprender percepciones, experiencias y significados que no pueden captarse mediante métodos cuantitativos (Sánchez et al., 2024). La recolección de datos a través de entrevistas, observación participante y grupos focales facilita la construcción de un protocolo basado en la realidad concreta de FARMAHOGAR, asegurando su pertinencia, contextualización y aplicabilidad (Pérez & Adsuar, 2023).

Además, los métodos cualitativos permiten identificar problemas no evidentes en la práctica diaria, como la falta de comunicación efectiva, el desconocimiento de efectos adversos por parte de los usuarios y las dificultades del personal para implementar normativas existentes. Esta información es esencial para elaborar un protocolo que realmente mejore la dispensación de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) y la seguridad del paciente (Salgado & Jiménez, 2020).

7.1.7. Contribución a la agenda nacional

El desarrollo de un protocolo farmacéutico para la dispensación responsable de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) se articula con la Agenda Nacional de Investigación e Innovación del Sistema Educativo Nacional 2025–2027, en el Área Prioritaria 6: Educación y Salud Integral y la Línea de Investigación 27: Salud Pública (CNE, 2025). La investigación

aporta a los objetivos de salud pública, promoviendo la educación sanitaria, la prevención de riesgos asociados a medicamentos y el fortalecimiento de competencias del personal farmacéutico, contribuyendo así al bienestar integral de la población.

7.2. Estado del arte

7.2.1. Estudios sobre la dispensación de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en farmacias comunitarias

Diversas investigaciones recientes en América Latina evidencian que la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos (AINES) continúa siendo una práctica frecuente en la población, particularmente en el ámbito de las farmacias comunitarias. Estudios regionales han señalado que, aunque estos medicamentos son ampliamente utilizados para el manejo del dolor y la inflamación, su dispensación suele realizarse sin una evaluación adecuada del perfil del paciente ni una orientación farmacéutica completa, lo que incrementa el riesgo de efectos adversos y uso inadecuado (OPS, 2020).

Investigaciones realizadas en contextos similares al nicaragüense reportan que una proporción considerable de usuarios no recibe información suficiente sobre dosis, duración del tratamiento, posibles interacciones medicamentosas ni efectos secundarios asociados al uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINES). En este sentido, un estudio multicéntrico en farmacias comunitarias latinoamericanas encontró que menos de la mitad de los usuarios recibió orientación integral durante la dispensación de estos medicamentos, lo que refleja debilidades en la práctica farmacéutica orientada al uso racional de medicamentos (Gómez & Herrera, 2021).

Asimismo, estudios más recientes han documentado que la falta de asesoramiento adecuado se asocia con la aparición de reacciones adversas, principalmente gastrointestinales, renales y cardiovasculares, especialmente en pacientes con enfermedades crónicas o consumo concomitante de otros fármacos. Estos hallazgos refuerzan la necesidad de fortalecer el rol del farmacéutico comunitario como profesional sanitario responsable de garantizar una dispensación segura y responsable de los antiinflamatorios no esteroideos (AINES) (Pérez et al., 2022).

7.2.2. Protocolos farmacéuticos y su eficacia en la dispensación de antiinflamatorios no esteroideos (AINES)

La literatura científica reciente destaca que la implementación de protocolos farmacéuticos basados en evidencia constituye una estrategia efectiva para mejorar la calidad de la atención, estandarizar la dispensación y reducir los riesgos asociados a la automedicación. En particular, los protocolos permiten establecer procedimientos claros para la evaluación del paciente, la identificación de contraindicaciones y la educación sanitaria, fortaleciendo la práctica profesional en las farmacias comunitarias (Ministerio de Salud de España, 2021).

Estudios realizados en farmacias comunitarias de América Latina han demostrado que la aplicación de protocolos específicos para grupos terapéuticos, como los antiinflamatorios no esteroideos (AINES), contribuye a mejorar la comunicación farmacéutico-paciente, incrementa la adherencia al tratamiento y disminuye la incidencia de eventos adversos relacionados con el uso inadecuado de medicamentos. Además, se ha evidenciado un aumento en la satisfacción de los usuarios al percibir una atención más estructurada y personalizada (López & Ramírez, 2020).

7.2.3. Brechas y oportunidades de investigación

A pesar de los avances en la promoción del uso racional de medicamentos, persisten importantes brechas que justifican la presente investigación. En primer lugar, se identifica una limitada disponibilidad de protocolos farmacéuticos específicos para la dispensación de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en farmacias comunitarias, especialmente en contextos locales como el nicaragüense, donde predominan guías generales que no abordan las particularidades de este grupo farmacológico (Pérez et al., 2022).

En segundo lugar, existe una escasa incorporación de la percepción del usuario en los estudios sobre dispensación de antiinflamatorios no esteroideos (AINES). Si bien se ha documentado la frecuencia de automedicación y la aparición de efectos adversos, son limitadas las investigaciones que analizan la experiencia del paciente respecto a la información recibida y las dificultades para utilizar estos medicamentos de manera segura (Gómez & Herrera, 2021).

Finalmente, se evidencia la necesidad de adaptar los protocolos farmacéuticos al contexto local, considerando factores como el volumen de atención, los recursos humanos disponibles y el nivel de educación sanitaria de la población atendida. La contextualización de los protocolos permite una mayor aplicabilidad y efectividad en la práctica cotidiana de las farmacias comunitarias (OPS, 2023).

En este contexto, el desarrollo de un protocolo farmacéutico para la dispensación responsable de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en la farmacia FARMAHOGAR representa una oportunidad de investigación relevante, orientada a cerrar estas brechas mediante

la elaboración de un modelo basado en evidencia científica actual, contextualizado y potencialmente replicable en otros establecimientos farmacéuticos similares.

Organismos internacionales como la OPS y la Organización Mundial de la Salud recomiendan que los protocolos farmacéuticos incluyan criterios de elegibilidad del paciente, verificación de antecedentes clínicos relevantes, detección de posibles interacciones y una adecuada educación sobre el uso seguro de los antiinflamatorios no esteroideos (AINES). La estandarización de estos procesos no solo mejora la seguridad del paciente, sino que también posiciona al farmacéutico como un agente clave en la promoción del uso racional de medicamentos y la salud pública (OPS, 2023).

7.3. Perspectiva teórica asumida

La presente investigación adopta como perspectiva teórica principal el Modelo del Uso Racional de Medicamentos (URM) promovido por la Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud, el cual se complementa con el Enfoque de Atención Farmacéutica y los principios de la práctica profesional en farmacias comunitarias. Este marco teórico resulta pertinente para el estudio de la dispensación responsable de antiinflamatorios no esteroideos (AINES), debido a la alta frecuencia de automedicación asociada a este grupo farmacológico (OPS, 2020).

El Modelo del Uso Racional de Medicamentos establece que los medicamentos deben utilizarse de acuerdo con las necesidades clínicas del paciente, en dosis adecuadas, durante el tiempo necesario y al menor costo posible para el individuo y la comunidad. Desde esta perspectiva, el farmacéutico desempeña un rol clave como educador sanitario y agente de

prevención de riesgos, especialmente en escenarios donde el acceso directo a medicamentos sin prescripción médica es común, como ocurre en las farmacias comunitarias (OPS, 2023).

Bajo este enfoque, la dispensación farmacéutica trasciende el acto técnico de entrega del medicamento y se concibe como un proceso integral que incluye la evaluación del usuario, la identificación de factores de riesgo, la detección de posibles contraindicaciones e interacciones, y la provisión de información clara sobre dosis, duración del tratamiento y efectos adversos. Este proceso debe basarse en evidencia científica actual y en criterios de seguridad del paciente, con el fin de minimizar problemas relacionados con el uso inadecuado de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) (Ministerio de Salud de España, 2021).

Asimismo, para una adecuada comprensión del objeto de estudio, resulta necesario definir a los antiinflamatorios no esteroideos (AINES). Los antiinflamatorios no esteroideos (AINES) constituyen un grupo heterogéneo de fármacos ampliamente utilizados por sus propiedades analgésicas, antiinflamatorias y antipiréticas, cuyo mecanismo de acción principal consiste en la inhibición de la enzima ciclooxigenasa (COX), responsable de la síntesis de prostaglandinas implicadas en los procesos de inflamación, dolor y fiebre (Katzung, 2021). Debido a su eficacia clínica y disponibilidad en farmacias comunitarias, los antiinflamatorios no esteroideos (AINES) son frecuentemente utilizados en contextos de automedicación.

Desde el punto de vista farmacológico, los antiinflamatorios no esteroideos (AINES) pueden clasificarse en diferentes tipos o subgrupos según su selectividad sobre la enzima COX. Entre ellos se encuentran los antiinflamatorios no esteroideos (AINES) no selectivos, como el ibuprofeno, diclofenaco, naproxeno y ácido acetilsalicílico, que inhiben tanto la COX-1 como la

COX-2; y los antiinflamatorios no esteroideos (AINES) selectivos o coxibs, como el celecoxib, que actúan principalmente sobre la COX-2. Esta diferenciación es relevante, ya que la inhibición de la COX-1 se asocia con una mayor probabilidad de efectos adversos gastrointestinales, mientras que los inhibidores selectivos de la COX-2 pueden incrementar el riesgo cardiovascular en determinados pacientes (Ministerio de Salud de España, 2021). Algunos de los antiinflamatorios no esteroideos más utilizados en el contexto de las farmacias comunitarias de Nicaragua se presentan de forma resumida en la tabla incluida en los anexos.

El uso de antiinflamatorios no esteroideos no está exento de riesgos, especialmente cuando se emplean sin la debida orientación profesional. Entre los efectos adversos más frecuentes se encuentran las alteraciones gastrointestinales, como gastritis, úlceras y hemorragias digestivas; efectos renales, incluyendo la disminución de la función renal; reacciones cardiovasculares; y, en algunos casos, reacciones alérgicas. La probabilidad de aparición de estos efectos se incrementa en pacientes con enfermedades crónicas, adultos mayores, personas polimedicadas o cuando se utilizan dosis elevadas o tratamientos prolongados (OPS, 2023).

En este contexto, la dispensación responsable de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en farmacias comunitarias adquiere especial relevancia, ya que el farmacéutico debe identificar factores de riesgo, reconocer posibles contraindicaciones y orientar al usuario sobre el uso adecuado del medicamento. La integración de estas definiciones, clasificaciones y consideraciones de seguridad dentro del marco teórico fortalece el sustento conceptual del protocolo farmacéutico propuesto y refuerza la necesidad de implementar estrategias que promuevan el uso racional de los antiinflamatorios no esteroideos en la farmacia FARMAHOGAR.

Asimismo, la investigación incorpora el Enfoque Socio–Sanitario de la Farmacia Comunitaria, el cual reconoce que el consumo de medicamentos está influenciado por factores sociales, económicos y culturales que condicionan la toma de decisiones en salud. Desde esta visión, el farmacéutico debe considerar las características del contexto comunitario, tales como el nivel educativo de la población, el acceso a servicios de salud y los patrones de automedicación, para brindar una atención más pertinente y efectiva (OPS, 2023).

De manera complementaria, se asumen los principios de la Atención Farmacéutica, entendida como una práctica profesional centrada en el paciente cuyo objetivo principal es mejorar su calidad de vida mediante el uso seguro, efectivo y responsable de los medicamentos. Este enfoque enfatiza la prevención de problemas relacionados con medicamentos, la orientación personalizada y la corresponsabilidad del farmacéutico en los resultados terapéuticos alcanzados por el paciente (Foro de Atención Farmacéutica en Farmacia Comunitaria, 2020).

Finalmente, la perspectiva teórica se sustenta en el paradigma interpretativo de la investigación cualitativa, el cual permite comprender las percepciones, experiencias y significados que construyen tanto los usuarios como el personal farmacéutico en relación con el uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINES). Este paradigma parte del reconocimiento de que la realidad es socialmente construida y que su comprensión requiere un análisis profundo del contexto y de las interacciones entre los actores involucrados, lo cual resulta fundamental para el diseño de un protocolo farmacéutico contextualizado y funcional (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2022).

La articulación de estas perspectivas teóricas posibilita el desarrollo de un protocolo farmacéutico que no solo estandariza la dispensación de antiinflamatorios no esteroideos (AINES), sino que también responde a las necesidades reales de la población atendida en la farmacia FARMAHOGAR, fortalece el desempeño profesional del personal farmacéutico y contribuye a la promoción del uso racional de medicamentos en el contexto de la salud pública nicaragüense.

El uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) requiere considerar diversas contraindicaciones y precauciones clínicas, debido a los riesgos asociados a su mecanismo farmacológico. En términos generales, estos medicamentos se encuentran contraindicados en pacientes con antecedentes de hipersensibilidad a este grupo farmacológico, presencia de úlcera péptica activa, hemorragia gastrointestinal, insuficiencia renal grave o insuficiencia hepática severa. Asimismo, su administración debe evitarse durante el tercer trimestre del embarazo, debido al riesgo de cierre prematuro del conducto arterioso fetal y a otras posibles complicaciones perinatales. De igual manera, se recomienda especial precaución en adultos mayores, pacientes con enfermedades cardiovasculares, hipertensión arterial o insuficiencia renal crónica, así como en personas que reciben tratamientos prolongados o múltiples medicamentos de manera simultánea. La identificación de estas condiciones constituye un aspecto fundamental durante el proceso de dispensación farmacéutica, ya que permite prevenir complicaciones y promover un uso más seguro de los antiinflamatorios no esteroideos (Katzung, 2021; OPS, 2023).

Además de sus propiedades analgésicas, antiinflamatorias y antipiréticas, los antiinflamatorios no esteroideos (AINES) se emplean ampliamente en la práctica clínica para el

tratamiento sintomático de diversas afecciones caracterizadas por dolor, inflamación o fiebre. Entre las indicaciones terapéuticas más frecuentes se encuentran el manejo del dolor musculoesquelético, traumatismos leves, artritis reumatoide, osteoartritis, dismenorrea primaria, cefaleas, dolor dental y procesos inflamatorios agudos. Asimismo, pueden utilizarse en el control de estados febriles asociados a infecciones u otras condiciones clínicas. La eficacia de estos medicamentos se relaciona con la inhibición de la síntesis de prostaglandinas, mediadores químicos involucrados en la respuesta inflamatoria y en la generación del dolor. Debido a su amplia disponibilidad en farmacias comunitarias y a su frecuente utilización en contextos de automedicación, resulta fundamental que el personal farmacéutico brinde orientación adecuada sobre su indicación, la dosis correcta y la duración apropiada del tratamiento, con el fin de evitar el uso innecesario o prolongado de estos medicamentos (Goodman & Gilman, 2022).

De igual manera, es importante considerar que los antiinflamatorios no esteroideos pueden presentar interacciones farmacológicas relevantes cuando se administran conjuntamente con otros medicamentos, lo cual puede modificar su efecto terapéutico o incrementar el riesgo de reacciones adversas. Entre las interacciones más significativas se encuentran aquellas que ocurren con anticoagulantes orales, como la warfarina, ya que pueden aumentar el riesgo de hemorragia; con corticosteroides, que incrementan la probabilidad de ulceración gastrointestinal; y con antihipertensivos como los inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina o los diuréticos, cuya eficacia terapéutica puede verse disminuida. Asimismo, el uso concomitante con otros antiinflamatorios o con ácido acetilsalicílico puede potenciar la toxicidad gastrointestinal, mientras que la combinación con medicamentos nefrotóxicos puede aumentar el riesgo de daño renal. Por esta razón, la identificación de posibles interacciones farmacológicas constituye una

responsabilidad importante del profesional farmacéutico durante el proceso de dispensación y orientación al usuario (OPS, 2023).

En este sentido, la dispensación responsable de medicamentos se entiende como el acto profesional mediante el cual el farmacéutico entrega un medicamento al usuario acompañado de la información necesaria para garantizar su uso seguro, eficaz y adecuado. Este proceso no se limita únicamente a la entrega del producto farmacéutico, sino que también implica la verificación de la prescripción cuando corresponde, la evaluación de las condiciones del paciente, la identificación de posibles contraindicaciones o interacciones y la orientación sobre aspectos fundamentales como la dosis, la vía de administración, la duración del tratamiento y los posibles efectos adversos. En el contexto de las farmacias comunitarias, la dispensación responsable constituye una actividad esencial para promover el uso racional de medicamentos y prevenir problemas relacionados con su utilización inadecuada, especialmente en el caso de fármacos de uso frecuente como los antiinflamatorios no esteroideos (OPS, 2020).

En concordancia con lo anterior, las Buenas Prácticas de Dispensación constituyen un conjunto de normas y procedimientos orientados a garantizar que los medicamentos sean dispensados de manera segura, eficaz y conforme a criterios profesionales y éticos. Estas prácticas tienen como finalidad asegurar que el paciente reciba el medicamento correcto, en la dosis adecuada y acompañado de la información necesaria para su uso apropiado. Asimismo, buscan promover el uso racional de medicamentos, prevenir errores en el proceso de dispensación y contribuir a la protección de la salud pública mediante una adecuada orientación farmacéutica. De esta manera, las Buenas Prácticas de Dispensación fortalecen el rol del

farmacéutico como profesional de la salud responsable de velar por la seguridad del paciente y por la calidad del servicio farmacéutico brindado en las farmacias comunitarias (OMS, 2021).

8. Metodología

8.1. Enfoque cualitativo asumido y su justificación

La presente investigación adopta un enfoque cualitativo, orientado a comprender las prácticas, percepciones y criterios utilizados en la dispensación de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) en la farmacia FARMAHOGAR, ubicada en Villa Reconciliación, durante el tercer cuatrimestre del año 2025. El enfoque cualitativo permite interpretar fenómenos sociales desde la perspectiva de los actores involucrados, considerando el contexto en el que se desarrollan las prácticas profesionales (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2022).

Este enfoque resulta pertinente debido a que el estudio busca generar insumos para la elaboración de un protocolo farmacéutico, a partir del análisis de experiencias, conocimientos y comportamientos relacionados con la dispensación responsable de AINEs, más que establecer asociaciones estadísticas complejas (Flick, 2020).

8.2. Muestra teórica y sujetos del estudio

8.2.1. Muestreo teórico

Se empleó un muestreo teórico e intencional, característico de la investigación cualitativa, en el cual los participantes se seleccionan por su relevancia y capacidad de aportar

información significativa al fenómeno de estudio. Este tipo de muestreo permite el desarrollo progresivo de categorías analíticas hasta alcanzar la saturación teórica (Tracy, 2020).

8.2.2. Sujetos del estudio

Los sujetos del estudio estuvieron conformados por:

- Personal de farmacia constituido por 4 individuos que están involucrados directamente en la dispensación de medicamentos.
- Usuarios que adquieren antiinflamatorios no esteroideos en la farmacia FARMAHOGAR.

La inclusión de ambos grupos permitió obtener una visión integral sobre las prácticas de dispensación y el uso responsable de los AINEs.

8.2.3. Tamaño muestral estimado

En coherencia con el enfoque cualitativo, el tamaño muestral no se estableció de manera fija. Se trabajó con el total de encuestas válidas recolectadas durante el periodo de estudio, considerándose suficiente cuando la información comenzó a ser reiterativa y no emergieron nuevos elementos relevantes para el análisis (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2022).

8.2.4. Procedimiento de selección

Los participantes fueron seleccionados mediante invitación directa en la farmacia FARMAHOGAR. Previo a la aplicación de las encuestas, se les explicó el objetivo del estudio, garantizando la voluntariedad, el anonimato y el uso académico de la información recopilada.

8.2.5. Criterios para determinar la saturación

La saturación de la información se determinó cuando las respuestas obtenidas presentaron recurrencia temática y dejaron de aportar nuevos significados relevantes para la construcción de categorías analíticas, criterio ampliamente aceptado en estudios cualitativos contemporáneos (Guest et al., 2020).

8.2.6. Consideraciones éticas

La investigación se desarrolló respetando los principios éticos fundamentales de la investigación con seres humanos: respeto, confidencialidad, beneficencia y autonomía. No se recolectaron datos personales sensibles y la participación fue completamente voluntaria, de acuerdo con las recomendaciones éticas internacionales vigentes (CIOMS, 2021).

8.3. Métodos y técnicas de recolección de datos

8.3.1. Encuestas en profundidad

El instrumento principal utilizado fue la encuesta por su capacidad para obtener información de manera sistemática y organizada sobre los conocimientos, percepciones y

prácticas del personal farmacéutico en relación con la dispensación de antiinflamatorios no esteroideos (AINES), esta incluyó preguntas abiertas que permitieron explorar percepciones, conocimientos y prácticas relacionadas con la dispensación de AINEs, cumpliendo una función equivalente a la obtención de información cualitativa profunda (Flick, 2020).

8.3.2. Observación participante y no participante

De forma complementaria, se realizó observación no participante del proceso de dispensación en la farmacia FARMAHOGAR, lo que permitió contextualizar las respuestas obtenidas y contrastarlas con la práctica real del entorno farmacéutico.

8.4. Criterios de calidad de la investigación

8.4.1. Credibilidad

La credibilidad se garantizó mediante la coherencia entre los objetivos, el instrumento de recolección de datos y el análisis cualitativo realizado (Lincoln et al., 2021).

8.4.2. Confiabilidad

La confiabilidad se fortaleció mediante la aplicación uniforme del instrumento y la documentación sistemática del proceso metodológico seguido.

8.4.3. Confirmabilidad

La confirmabilidad se aseguró al sustentar los hallazgos exclusivamente en los datos proporcionados por los participantes, manteniendo un registro transparente del proceso analítico (Lincoln et al., 2021).

8.4.4. Transferibilidad

Los resultados pueden ser transferibles a contextos similares, particularmente a farmacias comunitarias con características organizativas y sociales semejantes.

8.4.5. Triangulación

La triangulación de fuentes y técnicas permitió reforzar la calidad metodológica y la validez interpretativa del estudio.

8.5. Métodos y técnicas para el procesamiento de datos y análisis de información

8.5.1. Enfoque general de análisis

El análisis de los datos se desarrolló desde una perspectiva cualitativa, orientada a la interpretación sistemática de las respuestas obtenidas mediante las encuestas, con el propósito de identificar patrones, significados y categorías relevantes para la elaboración del protocolo farmacéutico (Tracy, 2020).

8.5.2. Transcripción y organización inicial

Las respuestas fueron exportadas y organizadas utilizando la plataforma Google Forms, herramienta que facilitó la sistematización, clasificación y visualización inicial de la información recolectada.

8.5.3. Codificación abierta, axial y selectiva

Se aplicó un proceso de codificación abierta para identificar unidades de significado, seguido de una codificación axial para establecer relaciones entre categorías y subcategorías, y finalmente una codificación selectiva que integró los hallazgos centrales del estudio (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2022).

8.5.4. Uso de matrices y análisis temático

Se emplearon matrices de análisis temático para organizar la información por categorías, permitiendo comparar respuestas y facilitar la interpretación de tendencias relevantes para el diseño del protocolo farmacéutico.

8.5.5. Triangulación de datos

La triangulación se realizó mediante la comparación de la información obtenida de los usuarios, el personal de farmacia y la observación del contexto, fortaleciendo la consistencia y validez de los resultados (Flick, 2020).

8.5.6. Reflexividad del investigador

El investigador mantuvo una postura reflexiva durante todo el proceso de investigación, reconociendo su rol y posibles influencias en la interpretación de los datos, con el fin de reducir sesgos analíticos y fortalecer el rigor metodológico (Tracy, 2020).

8.5.7. Construcción del informe final

Los resultados del análisis se organizaron de manera coherente y sistemática, constituyendo la base para la elaboración del protocolo farmacéutico para la dispensación responsable de antiinflamatorios no esteroideos en la farmacia FARMAHOGAR.

9. Discusión y resultados

9.1. Resultados de la encuesta a profesionales de la farmacia

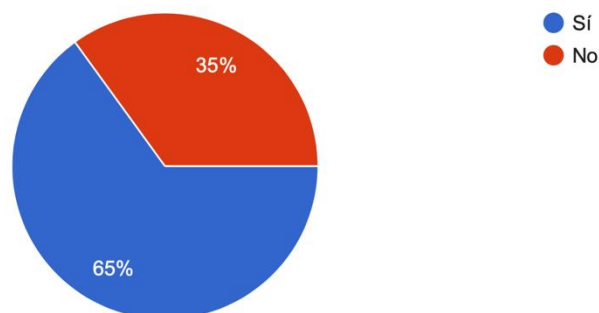
En relación con el objetivo específico orientado a identificar las prácticas actuales de dispensación de antiinflamatorios no esteroideos en la farmacia FARMAHOGAR, los resultados evidencian que la dispensación de estos medicamentos sin receta médica constituye una práctica frecuente dentro del establecimiento. Asimismo, se observó que el personal farmacéutico generalmente realiza consultas básicas al paciente antes de dispensar el medicamento, tales como la presencia de enfermedades previas y el consumo de otros medicamentos, con el propósito de identificar posibles riesgos o interacciones farmacológicas. Sin embargo, estas prácticas no siempre se llevan a cabo de manera sistemática. En cuanto a la orientación brindada al usuario, se identificó que la información sobre dosis y duración del tratamiento no se proporciona de forma constante, lo que puede favorecer el uso inadecuado de los AINEs. No obstante, el personal manifestó informar de manera habitual sobre los posibles efectos adversos y recomendar su consumo después de los alimentos como medida preventiva para disminuir la irritación gastrointestinal. En conjunto, estos hallazgos permiten identificar que, aunque existen prácticas orientadas a la seguridad del paciente, el proceso de dispensación presenta inconsistencias que evidencian la necesidad de fortalecer los criterios de dispensación responsable y promover la estandarización de los procedimientos mediante la implementación de un protocolo farmacéutico.

9.2.Resultados de la encuesta a clientes

Figura 1

¿Conoce qué son los antiinflamatorios no esteroideos (AINES)?

20 respuestas

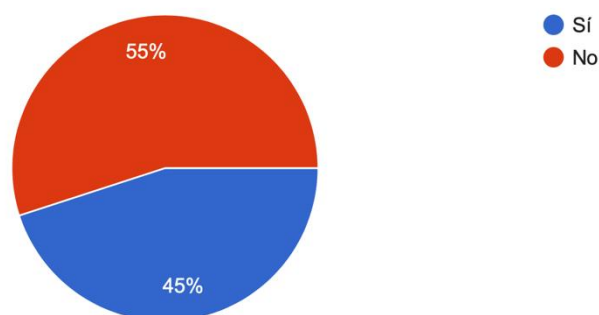


Los resultados evidencian que la mayoría de los clientes encuestados manifestó conocer qué son los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs), mientras que un grupo menor indicó no tener conocimiento sobre este tipo de medicamentos. Este hallazgo refleja que, aunque predomina cierto nivel de conocimiento general sobre estos fármacos entre los usuarios de la farmacia, todavía existe una parte de la población que desconoce su naturaleza y características, lo cual podría influir en prácticas de automedicación o en el uso inadecuado de estos medicamentos.

Figura 2

¿Le explican los efectos terapeuticos de los AINES?

20 respuestas

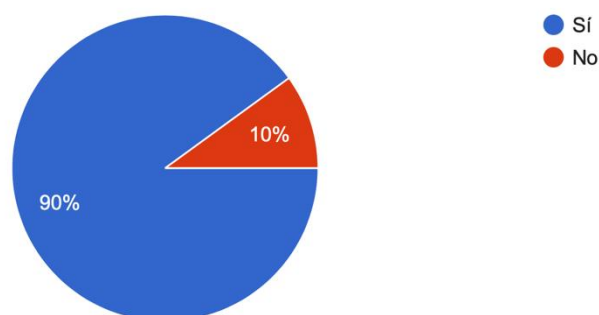


Los resultados evidencian que una parte importante de los clientes manifestó no recibir explicaciones sobre los efectos terapéuticos de los antiinflamatorios no esteroideos al momento de adquirirlos en la farmacia, mientras que otro grupo indicó que sí recibe esta información. Este hallazgo sugiere que la orientación brindada a los usuarios sobre los beneficios terapéuticos de estos medicamentos no se realiza de manera sistemática, lo cual podría limitar la comprensión del paciente respecto al propósito del tratamiento y su uso adecuado.

Figura 3

¿Recibe indicaciones sobre la dosis correcta de los AINES?

20 respuestas

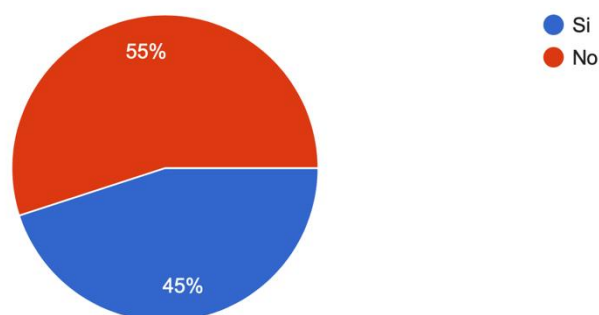


Los resultados evidencian que la mayoría de los clientes encuestados manifestó recibir indicaciones sobre la dosis correcta de los antiinflamatorios no esteroideos al momento de adquirirlos en la farmacia, mientras que un grupo menor señaló no recibir este tipo de orientación. Este hallazgo sugiere que, en general, el personal farmacéutico brinda información relacionada con la posología de estos medicamentos; sin embargo, aún existen casos en los que dicha orientación no se proporciona, lo cual podría afectar el uso adecuado de los AINEs por parte de los usuarios.

Figura 4

¿Le advierten sobre posibles efectos secundarios de los AINES?

20 respuestas

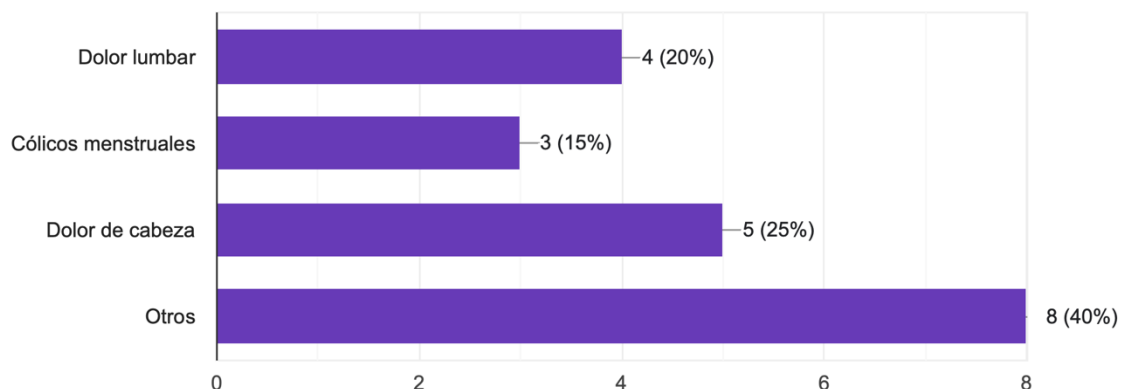


Los resultados evidencian que una parte considerable de los clientes encuestados manifestó no recibir advertencias sobre los posibles efectos secundarios de los antiinflamatorios no esteroideos al momento de adquirirlos en la farmacia, mientras que otro grupo señaló que sí recibe esta información. Este hallazgo sugiere que la orientación relacionada con los riesgos asociados al uso de estos medicamentos no se brinda de manera constante, lo cual podría limitar la capacidad del usuario para reconocer posibles reacciones adversas y utilizar el medicamento de forma más segura.

Figura 5

¿Padece alguna de estas enfermedades?

20 respuestas

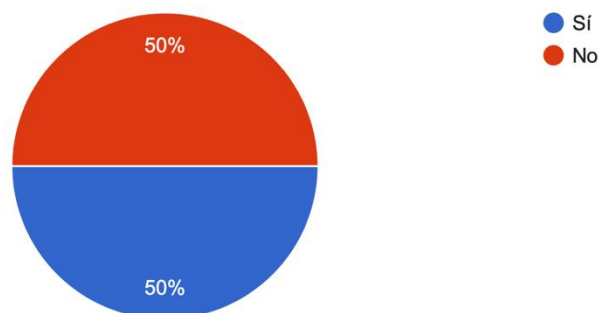


Los resultados muestran que los clientes encuestados utilizan antiinflamatorios no esteroideos principalmente para el manejo de diversas afecciones relacionadas con el dolor. Entre las más mencionadas se encuentran el dolor de cabeza, el dolor lumbar y los cólicos menstruales; sin embargo, también se reportó un grupo considerable de otras condiciones para las cuales los usuarios recurren a este tipo de medicamentos. Este hallazgo refleja la amplia utilización de los AINEs en el tratamiento de diferentes tipos de dolor dentro del contexto de la automedicación en la farmacia comunitaria.

Figura 6

¿Le preguntan si toma otros medicamentos?

20 respuestas

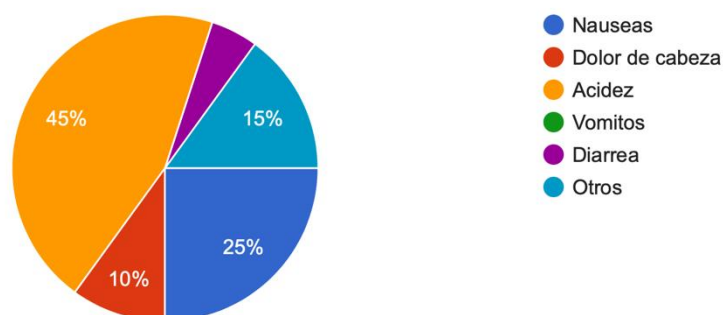


Los resultados evidencian que una parte de los clientes encuestados manifestó que al momento de adquirir antiinflamatorios no esteroideos se les consulta si consumen otros medicamentos, mientras que otro grupo señaló que no se les realiza esta pregunta. Este hallazgo sugiere que la identificación de posibles interacciones farmacológicas no se efectúa de manera sistemática durante el proceso de dispensación, lo cual podría representar un riesgo para la seguridad del paciente en el uso de estos medicamentos.

Figura 7

¿Ha tenido alguno de estos efectos adversos despues de tomar AINES?

20 respuestas

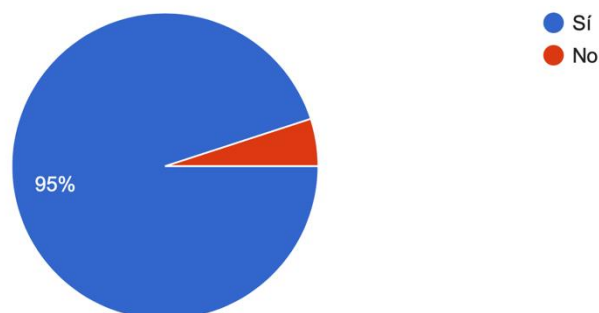


Los resultados muestran que los clientes encuestados han experimentado diversos efectos adversos después del consumo de antiinflamatorios no esteroideos. Entre los más mencionados se encuentran la acidez y las náuseas, seguidos por otros síntomas reportados con menor frecuencia, como dolor de cabeza, diarrea y otras molestias. Este hallazgo refleja que, aunque los AINEs son medicamentos de uso frecuente para el manejo del dolor, su consumo puede asociarse a diferentes reacciones adversas, particularmente a nivel gastrointestinal, lo que resalta la importancia de una adecuada orientación farmacéutica durante el proceso de dispensación.

Figura 8

¿Le recomiendan tomar el medicamento después de los alimentos?

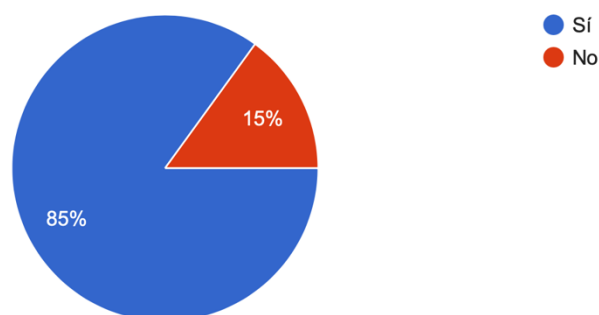
20 respuestas



Los resultados evidencian que la mayoría de los clientes encuestados manifestó recibir la recomendación de tomar los antiinflamatorios no esteroideos después de los alimentos al momento de adquirirlos en la farmacia, mientras que un grupo menor indicó no recibir esta indicación. Este hallazgo sugiere que el personal farmacéutico suele brindar esta orientación como una medida preventiva para disminuir posibles molestias gastrointestinales asociadas al uso de estos medicamentos, contribuyendo así a promover un uso más seguro de los AINES.

Figura 9

¿Considera importante que el personal le brinde orientación antes de venderle un AINES?
20 respuestas

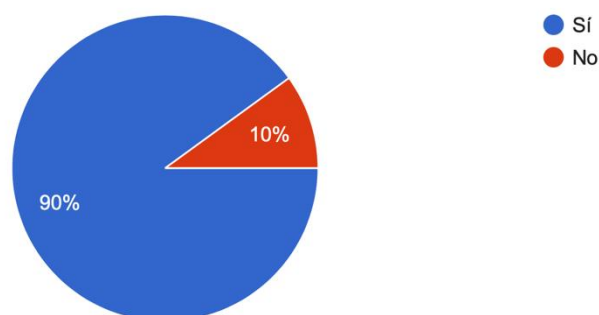


Los resultados muestran que la mayoría de los clientes encuestados considera importante recibir orientación por parte del personal de la farmacia antes de adquirir un antiinflamatorio no esteroideo. No obstante, un grupo menor manifestó no considerar necesaria esta orientación. Estos resultados reflejan la relevancia que los usuarios otorgan al acompañamiento y a la información proporcionada por el personal farmacéutico durante el proceso de dispensación, lo que contribuye a promover el uso adecuado de los medicamentos y a prevenir posibles riesgos asociados a su consumo.

Figura 10

¿Ha comprado AINES sin receta médica?

20 respuestas



Los resultados evidencian que la mayoría de los clientes encuestados ha adquirido antiinflamatorios no esteroideos sin presentar receta médica, mientras que un grupo menor indicó que no lo ha hecho. Este hallazgo refleja que la adquisición de estos medicamentos sin prescripción es una práctica frecuente en la población, lo cual puede favorecer la automedicación. Esta situación resalta la importancia del rol del personal farmacéutico en brindar orientación adecuada durante la dispensación, con el fin de promover el uso racional de los medicamentos y prevenir posibles riesgos asociados a su consumo inadecuado.

9.3.Discusión

Los resultados obtenidos en el presente estudio evidencian que una proporción considerable de la población adquiere antiinflamatorios no esteroideos sin receta médica, lo que confirma que la automedicación con este tipo de fármacos constituye una práctica frecuente. Esta situación coincide con diversos estudios sobre el uso de medicamentos de venta libre, donde se señala que los AINEs son comúnmente utilizados por la población para el manejo de diferentes tipos de dolor sin la orientación previa de un profesional de la salud.

En relación con los efectos adversos reportados por los participantes, se identificó que las molestias gastrointestinales, como la acidez y las náuseas, fueron las manifestaciones más mencionadas tras el consumo de estos medicamentos. Estos hallazgos son consistentes con lo descrito en la literatura científica, donde se establece que los AINEs pueden producir irritación de la mucosa gástrica debido a su mecanismo de acción, el cual implica la inhibición de la síntesis de prostaglandinas protectoras del tracto gastrointestinal. Asimismo, se reportaron otros efectos adversos en menor frecuencia, como dolor de cabeza, diarrea y otras molestias, lo que evidencia que el uso inadecuado o prolongado de estos medicamentos puede generar diferentes reacciones no deseadas en los pacientes.

Además, los resultados muestran que no todos los usuarios reciben información completa sobre los posibles efectos secundarios de los AINEs al momento de adquirirlos, lo cual puede incrementar el riesgo de uso inadecuado y de aparición de reacciones adversas. En este sentido, diversos organismos de salud destacan la importancia de fortalecer la orientación farmacéutica durante la dispensación, especialmente en aquellos medicamentos que, aunque sean de fácil acceso, pueden generar riesgos cuando se utilizan sin supervisión adecuada.

En este contexto, los hallazgos del estudio resaltan la necesidad de promover prácticas de dispensación responsables en las farmacias, orientadas a brindar información clara sobre el uso correcto de los medicamentos, sus posibles efectos adversos y las medidas para prevenir complicaciones. De esta manera, el personal farmacéutico desempeña un papel fundamental en la promoción del uso racional de los AINEs y en la reducción de los riesgos asociados a la automedicación en la población.

9.4.Conclusión

Los resultados del estudio evidencian que la dispensación de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) en la farmacia FARMAHOGAR se caracteriza por una práctica frecuente de adquisición de estos medicamentos sin receta médica, lo que refleja la presencia de automedicación en la población usuaria. Los clientes encuestados manifestaron utilizar estos fármacos principalmente para el tratamiento de dolencias comunes como dolor de cabeza, dolor lumbar, cólicos menstruales y otras afecciones, lo que confirma el amplio uso de los AINEs como alternativa terapéutica de fácil acceso en la comunidad.

Asimismo, se identificó que, aunque algunos usuarios reciben orientación durante la dispensación, esta no se brinda de manera constante en todos los casos. Si bien la mayoría de los clientes indicó recibir indicaciones sobre la dosis correcta y la recomendación de consumir el medicamento después de los alimentos, una parte importante señaló no recibir información sobre los efectos secundarios ni sobre la evaluación del uso de otros medicamentos, aspectos fundamentales para prevenir riesgos asociados al uso de AINEs.

En relación con los efectos adversos, los resultados muestran que varios usuarios han experimentado molestias posteriores al consumo de estos medicamentos, principalmente de tipo gastrointestinal, como acidez y náuseas, además de otros síntomas reportados con menor frecuencia. Estos hallazgos evidencian que el uso de AINEs mediante automedicación puede generar reacciones adversas cuando no existe una adecuada orientación farmacéutica o cuando los medicamentos se utilizan sin considerar factores individuales del paciente.

A pesar de estas situaciones, los resultados también reflejan que la mayoría de los clientes considera importante recibir orientación por parte del personal farmacéutico antes de adquirir este tipo de medicamentos. Esto pone de manifiesto la relevancia del rol del farmacéutico en la promoción del uso racional de los medicamentos y en la prevención de problemas relacionados con su uso.

En este contexto, la implementación de un protocolo farmacéutico para la dispensación responsable de antiinflamatorios no esteroideos en la farmacia FARMAHOGAR se presenta como una estrategia fundamental para fortalecer las prácticas de atención farmacéutica. La aplicación de un protocolo permitiría estandarizar la información brindada al paciente, mejorar la evaluación previa a la dispensación y contribuir a reducir los riesgos asociados a la automedicación y a los efectos adversos derivados del uso inadecuado de estos medicamentos.

Finalmente, el desarrollo y aplicación de este protocolo farmacéutico contribuiría no solo a mejorar la calidad del servicio brindado en la farmacia, sino también a reforzar el papel del personal farmacéutico como agente clave en la educación sanitaria de la población, promoviendo el uso seguro y racional de los antiinflamatorios no esteroideos y favoreciendo la protección de la salud de los usuarios.

9.5.Recomendaciones

A partir de los resultados obtenidos en la presente investigación, se recomienda la implementación formal de un protocolo farmacéutico para la dispensación responsable de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) en la farmacia FARMAHOGAR. Este protocolo debe establecer lineamientos claros que orienten al personal farmacéutico sobre los procedimientos a seguir durante la dispensación, incluyendo la evaluación básica del paciente, la identificación de enfermedades preexistentes, la verificación del consumo de otros medicamentos y la orientación adecuada sobre la dosis, duración del tratamiento y posibles efectos adversos.

Asimismo, se recomienda fortalecer la orientación farmacéutica brindada a los usuarios antes de la dispensación de AINEs, ya que los resultados evidenciaron que no todos los clientes reciben información completa sobre los posibles efectos secundarios y otros aspectos importantes relacionados con el uso de estos medicamentos. Proporcionar información clara y comprensible sobre el uso correcto de los AINEs, la importancia de respetar la dosis indicada y la recomendación de ingerirlos después de los alimentos puede contribuir a disminuir riesgos asociados a su consumo.

De igual manera, se sugiere promover procesos de capacitación continua dirigidos al personal de la farmacia, enfocados en el uso racional de medicamentos, la dispensación responsable y la identificación de posibles riesgos relacionados con el consumo de AINEs. Estas capacitaciones permitirían fortalecer las competencias del personal farmacéutico y mejorar la calidad de la orientación brindada a los usuarios.

También se recomienda reforzar las prácticas de evaluación previa a la dispensación, particularmente en lo relacionado con la identificación del uso simultáneo de otros medicamentos por parte del paciente, con el fin de prevenir posibles interacciones farmacológicas y efectos adversos. La incorporación de preguntas básicas durante el proceso de atención contribuiría a una dispensación más segura y responsable.

Desde la perspectiva del usuario, se sugiere implementar estrategias de educación sanitaria dentro de la farmacia, como la colocación de material informativo visible que brinde orientación sobre el uso adecuado de los antiinflamatorios no esteroideos, sus posibles efectos adversos y los riesgos asociados a la automedicación. Estas acciones pueden contribuir a mejorar el nivel de conocimiento de los clientes y promover un uso más responsable de los medicamentos.

Finalmente, se recomienda que futuras investigaciones evalúen el impacto de la implementación del protocolo farmacéutico propuesto, con el propósito de determinar su efectividad en la mejora de las prácticas de dispensación, la reducción de la automedicación y la prevención de efectos adversos asociados al uso inadecuado de los AINEs. Esto permitiría generar evidencia que respalde la aplicación de este tipo de estrategias en otras farmacias comunitarias.

10. Referencias

- Rodríguez, J., & López, S. (2021). Calidad de la orientación farmacéutica en establecimientos comunitarios: Un análisis en países latinoamericanos. *Revista Farmacéutica Iberoamericana*, 12(1), 33–42.
- Organización Panamericana de la Salud. (2020). Servicios farmacéuticos basados en la Atención Primaria de Salud: recomendaciones para su implementación. OPS.
- CNE. (2025). Agenda Nacional de Investigación e Innovación del Sistema Educativo Nacional 2025–2027. CNE.
- Salgado, R., & Jiménez, L. (2020). Automedicación y riesgos asociados al uso de antiinflamatorios no esteroideos en población urbana. *Revista Salud y Comunidad*, 15(1), 22–30.
- Estrada, C., & Araujo, J. (2024). Automedicación con antiinflamatorios no esteroideos y factores asociados en universitarios de Lima en el 2023. *Revista Científica Cuidado y Salud Pública*, 4(1), 69-75.
- Oñatibia-Astibia, A., et al. (2021). La participación del farmacéutico comunitario en la dispensación sin receta: importancia en la farmacovigilancia y prevención de errores. *Farmacéuticos Comunitarios*.
- Peña, J., Somoza, B., & Gil, M. (2024). Estudio sobre el uso actual de medicamentos que no necesitan prescripción en pacientes de farmacia comunitaria. *Pharmaceutical Care España*, 26.
- Campos, S. E. (2023). Factores influyentes en la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en pobladores atendidos en una botica, en Manuel Arévalo, La Esperanza-2023. Universidad San Pedro.
- Churampi, I. N. (2021). Factores asociados a la automedicación y reacciones adversas de los antiinflamatorios no esteroideos en el asentamiento humano Villa Solidaridad, San Juan de Miraflores-2021. Universidad Privada Norbert Wiener.
- Cordova, M. Y. (2025). Automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en población de Arequipa, 2025. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.
- Escalante, C. P. (2023). Automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en adultos mayores del centro del adulto mayor José Leonardo Ortiz durante enero-abril 2021. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo.
- Estrada-Ancajima, C. (2024). Automedicación con antiinflamatorios no esteroideos y factores asociados en universitarios de Lima en el 2023. *Cuidado y Salud Pública*, 4(1), 69-75.
- Flores, J. E. (2025). Factores determinantes y consecuencias clínicas de la automedicación de medicamentos en población adulta en Nicaragua. Repositorio institucional.
- Sánchez et al., (2024). Revisión bibliográfica sobre automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en la población. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 8(1), 359-377.

- Torres, J. C., & Heredia, G. C. (2024). Características de la automedicación en el contexto de la Covid-19 en América Latina. *Revista Multidisciplinaria Investigación Contemporánea*, 2(1).
- Pérez, R. O., & Adsuar, G. M. (2023). Seguridad del paciente durante el servicio de dispensación en farmacia comunitaria ante un error de prescripción: a propósito de un caso. *Farmacéuticos Comunitarios*.
- Gómez, R., & Herrera, L. (2021). *Automedicación y prácticas de dispensación de antiinflamatorios no esteroideos en farmacias comunitarias de América Latina*. *Revista Latinoamericana de Farmacia*, 40(2), 123–131.
- López, M., & Ramírez, J. (2020). Impacto de los protocolos farmacéuticos en la atención al usuario en farmacias comunitarias. *Revista Iberoamericana de Farmacia Comunitaria*, 12(1), 45–52.
- Ministerio de Salud de España. (2021). Guía de actuación farmacéutica en la dispensación de medicamentos de uso frecuente. <https://www.sanidad.gob.es>
- Organización Panamericana de la Salud. (2020). Uso racional de medicamentos en la atención primaria de salud. OPS.
- Organización Panamericana de la Salud. (2023). El papel del farmacéutico en la seguridad del paciente y el uso racional de medicamentos. OPS.
- Pérez, A., Molina, C., & Duarte, S. (2022). Reacciones adversas asociadas al uso de AINES en pacientes ambulatorios. *Revista de Ciencias Farmacéuticas*, 29(3), 201–209.
- Foro de Atención Farmacéutica en Farmacia Comunitaria. (2020). Documento de consenso sobre atención farmacéutica. Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos.
- Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. (2022). Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta (7.^a ed.). McGraw-Hill Interamericana.
- Ministerio de Salud de España. (2021). Guía de actuación farmacéutica en la dispensación de medicamentos en farmacia comunitaria. <https://www.sanidad.gob.es>
- Foro de Atención Farmacéutica en Farmacia Comunitaria. (2020). Documento de consenso sobre atención farmacéutica en farmacia comunitaria. Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos de España.
- Katzung, B. G., Trevor, A. J., & Kruidering-Hall, M. (2021). Farmacología básica y clínica (15.^a ed.). McGraw-Hill Education.
- Ministerio de Sanidad, Gobierno de España. (2021). Guía terapéutica del Sistema Nacional de Salud. <https://www.sanidad.gob.es>
- Organización Panamericana de la Salud. (2020). Uso racional de medicamentos: Estrategias para su implementación en los servicios de salud. OPS.

Organización Panamericana de la Salud. (2023). El papel del farmacéutico en la atención primaria de salud. OPS.

Organización Mundial de la Salud. (2019). Promoción del uso racional de medicamentos: Componentes básicos. OMS.

CIOMS. (2021). Directrices éticas internacionales para la investigación relacionada con la salud en seres humanos. Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias Médicas.

Flick, U. (2020). Introducción a la investigación cualitativa (6.^a ed.). SAGE Publications.

Guest, G., Namey, E., & Mitchell, M. (2020). Recolección y análisis de datos cualitativos a gran escala. SAGE Publications.

Lincoln, Y. S., Guba, E. G., & Pilotta, J. J. (2021). Revisión de la indagación naturalista. *Investigación cualitativa en organizaciones y gestión*, 16(2), 189–211.

Tracy, S. J. (2020). Métodos de investigación cualitativa: Recolección de evidencias, elaboración del análisis y comunicación del impacto (2.^a ed.). Wiley-Blackwell.

Grosser, T., Smyth, E., & FitzGerald, G. A. (2022). Anti-inflammatory, antipyretic, and analgesic agents; pharmacotherapy of gout. En L. L. Brunton, R. Hilal-Dandan, & B. C. Knollmann (Eds.), *Goodman & Gilman's the pharmacological basis of therapeutics* (14th ed.). McGraw-Hill. <https://accessmedicine.mhmedical.com/book.aspx?bookid=3380>

Katzung, B. G., & Trevor, A. J. (2021). *Basic and clinical pharmacology* (15th ed.). McGraw-Hill Education. <https://accessmedicine.mhmedical.com/book.aspx?bookid=2988>

Organización Mundial de la Salud. (2021). *Good pharmacy practice: Joint FIP/WHO guidelines on good pharmacy practice*. <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-PSM-PAR-2021.5>

Organización Panamericana de la Salud. (2020). *El uso racional de medicamentos*. <https://www.paho.org/es/temas/uso-racional-medicamentos>

Organización Panamericana de la Salud. (2023). *Medicamentos y tecnologías sanitarias*. <https://www.paho.org/es/temas/medicamentos-tecnologias-sanitarias>

StatPearls Publishing. (2023). *Nonsteroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs)*. National Center for Biotechnology Information. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK547742/>

11. Anexos o Apéndices

Encuesta dirigida a profesionales de FARMAHOGAR

Estimado/a colaborador/a. La presente encuesta tiene como objetivo recopilar información sobre la dispensación responsable de antiinflamatorios no esteroideos (AINES), la cual se desarrolla en el estudio **Protocolo Farmacéutico para dispensación responsable de Antiinflamatorios no esteroideos en Farmacia FARMAHOGAR, Villa Reconciliación, tercer cuatrimestre 2025** de la carrera de farmacia. Pedimos su colaboración y recordamos que la misma será confidencial, anónima y exclusivamente con fines académicos. **Gracias por su apoyo.**

Marque con una “X” la opción que mejor represente su práctica habitual.

1. ¿Dispensa AINES sin receta médica?
☐ Siempre ☐ A veces ☐ Nunca
2. ¿Pregunta al paciente si padece alguna enfermedad antes de dispensar un AINE?
☐ Siempre ☐ A veces ☐ Nunca
3. ¿Consulta si el paciente consume otros medicamentos?
☐ Siempre ☐ A veces ☐ Nunca
4. ¿Orienta sobre dosis y duración del tratamiento?
☐ Siempre ☐ A veces ☐ Nunca
5. ¿Informa sobre los posibles efectos adversos?
☐ Siempre ☐ A veces ☐ Nunca
6. ¿Recomienda tomar el AINE después de los alimentos?
☐ Sí ☐ No
7. ¿Considera necesario implementar un protocolo farmacéutico para AINES? Si su respuesta es “sí” explique.
☐ Sí ☐ No _____
8. ¿Ha recibido capacitación previa sobre el uso seguro de AINES?
☐ Sí ☐ No

9. ¿Aplicaría un protocolo farmacéutico si se implementa en la farmacia?

☐ Sí ☐ No

Encuesta dirigida a clientes de FARMAHOGAR

Estimado/a usuario/a. La presente encuesta tiene como objetivo recopilar información sobre la dispensación responsable de antiinflamatorios no esteroideos (AINES), la cual se desarrolla en el estudio **Protocolo Farmacéutico para dispensación responsable de antiinflamatorios no esteroideos en Farmacia FARMAHOGAR, Villa Reconciliación, tercer cuatrimestre 2025** de la carrera de farmacia. Pedimos su colaboración y recordamos que la misma será confidencial, anónima y exclusivamente con fines académicos. **Gracias por su apoyo.**

Marque con una “X” la opción que mejor represente su práctica habitual.

1. ¿Conoce qué son los antiinflamatorios no esteroideos (AINES)?

☐ Sí ☐ No

2. ¿Le explican los efectos terapeuticos de los AINES?

☐ Sí ☐ No

3. ¿Recibe indicaciones sobre la dosis correcta de los AINES?

☐ Sí ☐ No

4. ¿Le advierten sobre posibles efectos secundarios de los AINES?

☐ Sí ☐ No

5. ¿Padece alguna de estas enfermedades?

☐ Dolor lumbar ☐ Colicos menstruales ☐ Dolor de cabeza ☐ Otros

6. ¿Le preguntan si toma otros medicamentos?

☐ Sí ☐ No

7. ¿Ha tenido alguno de estos efectos adversos despues de tomar AINES?

☐ Nauseas ☐ Dolor de cabeza ☐ Acidez ☐ Vomitos ☐ Diarrea ☐ Otros

8. ¿Le recomiendan tomar el medicamento después de los alimentos?

☐ Sí ☐ No

9. ¿Considera importante que el personal le brinde orientación antes de venderle un AINES?

☐ Sí ☐ No

10. ¿Ha comprado AINES sin receta médica?

☐ Sí ☐ No

Tabla 1

Resultados de encuesta dirigida a profesionales de FARMAHOGAR

Marca temporal	¿Dispensa AINES sin receta médica?	¿Pregunta al paciente si padece alguna enfermedad antes de dispensar un AINE?	¿Consulta si el paciente consume otros medicamentos?	¿Orienta sobre dosis y duración del tratamiento?	¿Informa sobre los posibles efectos adversos?	¿Recomienda tomar el AINE después de los alimentos?	¿Considera necesario implementar un protocolo farmacéutico para AINES? Si su respuesta es "sí" explique.	¿Ha recibido capacitación previa sobre el uso seguro de AINES?	¿Aplicaría un protocolo farmacéutico si se implementa en la farmacia?
15/2/2026 9:51:17	A veces	Siempre	Siempre	A veces	Siempre	Si	No	Si	Sí
15/2/2026 9:52:10	Siempre	A veces	A veces	A veces	Siempre	Si	No	Si	Sí
15/2/2026 9:53:06	Siempre	Siempre	Siempre	A veces	Siempre	Si	No	Si	Sí

15/2/2026 9:55:09	Siempre	Siempre	Siempre	A veces	Siempre	Si	No	Si	Sí
----------------------	---------	---------	---------	---------	---------	----	----	----	----

Tabla 2

Resultados de encuesta dirigida a clientes de FARMAHOGAR

Mar ca tem pora l	¿Conoce qué son los antiinfla matorios no esteroid eos (AINES)?	¿Le explic an los efecto s terape uticos de los AINES ?	¿Recib e indica ciones sobre la dosis correc ta de los AINES ?	¿Le advier ten sobre posibl es efecto s secun darios de los AINES ?	¿Padece alguna de estas enferm edades?	¿Le pregunt an si toma otros medica mentos ?	¿Ha teni do algu no de esto s efec tos adv erso s despu es de tom ar AIN ES?	¿Le recomi endan tomar el medica mento despué s de los alimen tos?	¿Cons idera impor tante que el perso nal le brind e orient ación antes de vende rle un AINES ?	¿Ha com prad o AINES sin recet a médi ca?
7/3/ 2026 14:5 8:43	Sí	Sí	Sí	Si	Otros	Sí	Dolo r de cabe za	Sí	Sí	Sí
7/3/ 2026 14:5 9:16	No	No	Sí	No	Dolor lumbar	No	Acid ez	Sí	Sí	Sí

7/3/ 2026 14:5 9:49	No	Sí	Sí	No	Dolor de cabeza	No	Acid ez	Sí	No	Sí
7/3/ 2026 15:0 0:29	Sí	No	Sí	Si	Cólicos menstr uales	Sí	Nau seas	Sí	No	Sí
7/3/ 2026 15:0 0:56	Sí	Sí	Sí	Si	Otros	Sí	Acid ez	Sí	Sí	No
7/3/ 2026 15:0 1:41	Sí	No	Sí	No	Dolor de cabeza	Sí	Diar rea	Sí	Sí	Sí
7/3/ 2026 15:0 2:17	No	No	Sí	Si	Otros	Sí	Otro s	Sí	Sí	Sí
7/3/ 2026 15:0 2:52	No	Sí	Sí	Si	Cólicos menstr uales	No	Acid ez	Sí	Sí	Sí
7/3/ 2026 15:0 3:28	Sí	No	Sí	Si	Otros	Sí	Acid ez	Sí	Sí	Sí
7/3/ 2026 15:0 3:57	Sí	No	No	No	Otros	No	Acid ez	No	No	Sí
7/3/ 2026 15:0 4:31	Sí	Sí	Sí	No	Dolor de cabeza	Sí	Acid ez	Sí	Sí	Sí

7/3/ 2026 15:0 5:17	No	Sí	No	No	Dolor lumbar	No	Dolo r de cabe za	Sí	Sí	Sí
7/3/ 2026 15:0 5:48	Sí	No	Sí	No	Otros	No	Otro s	Sí	Sí	Sí
7/3/ 2026 15:0 6:14	Sí	No	Sí	No	Otros	No	Otro s	Sí	Sí	Sí
7/3/ 2026 15:0 6:50	Sí	Sí	Sí	Si	Dolor lumbar	Sí	Nau seas	Sí	Sí	No
7/3/ 2026 15:0 7:39	Sí	Sí	Sí	No	Dolor lumbar	No	Acid ez	Sí	Sí	Sí
7/3/ 2026 15:0 8:27	No	No	Sí	Si	Otros	No	Nau seas	Sí	Sí	Sí
7/3/ 2026 15:1 0:07	Sí	No	Sí	No	Dolor de cabeza	No	Acid ez	Sí	Sí	Sí
7/3/ 2026 15:1 0:49	No	No	Sí	No	Cólicos menstr uales	Sí	Nau seas	Sí	Sí	Sí
7/3/ 2026 15:1 1:16	Sí	Sí	Sí	Si	Dolor de cabeza	Sí	Nau seas	Sí	Sí	Sí

Tabla 3
Principales anitinflamatorios no esteroideos (AINES)

Principio activo (Genérico)	Grupo / Clasificación	Uso terapéutico común
Aspirina (ácido acetilsalicílico)	Salicilato	Analgésico, antipirético, antiinflamatorio
Ibuprofeno	Derivado del ácido propiónico	Dolor, inflamación, fiebre
Naproxeno	Derivado del ácido propiónico	Dolor inflamatorio, musculoesquelético
Diclofenac	Derivado del ácido acético	Dolor e inflamación moderados
Ketorolaco	Derivado del ácido acético	Analgésico potente a corto plazo
Indometacina	Derivado del ácido acético	Dolor e inflamación severos
Meloxicam	Derivado del ácido enólico (Oxicam)	Dolor crónico inflamatorio
Piroxicam	Derivado del ácido enólico (Oxicam)	Dolor crónico e inflamatorio
Tenoxicam	Derivado del ácido enólico (Oxicam)	Dolor crónico e inflamatorio
Oxaprozin	Derivado del ácido propiónico	Dolor inflamatorio
Fenoprofen	Derivado del ácido propiónico	Dolor e inflamación
Flurbiprofeno	Derivado del ácido propiónico	Dolor e inflamación
Ketoprofeno	Derivado del ácido propiónico	Dolor e inflamación
Etodolac	Derivado del ácido acético	Dolor e inflamación
Sulindac	Derivado del ácido indólico	Dolor e inflamación

Principio activo (Genérico)	Grupo / Clasificación	Uso terapéutico común
Diflunisal	Salicilato	Dolor moderado
Mefenámico (ácido mefenámico)	Derivado del ácido fenámico	Dolor, dismenorrea
Meclofenamato (ácido meclofenámico)	Derivado del ácido fenámico	Dolor e inflamación
Nabumetone	Derivado no ácido	Dolor e inflamación
Celecoxib	Inhibidor COX-2 selectivo (Coxib)	Dolor inflamatorio con menor riesgo GI
Aceclofenaco	Derivado del ácido arilacético	Dolor e inflamación
Isoxicam	Derivado del ácido enólico (Oxicam)	Dolor e inflamación

Referencias



Protocolo para la dispensación responsable de AINES







