

REPOSITORIO ACADEMICO USMP

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

FRECUENCIA Y FACTORES ASOCIADOS A PERCEPCIÓN INADECUADA SOBRE EL USO DE MEDICAMENTOS GENÉRICOS EN LA POBLACIÓN ADULTA DE LAMBAYEQUE

TESIS

PARA OPTAR

EL TÍTULO PROFESIONAL DE MEDICA CIRUJANA

PRESENTADA POR

STEPHANIE CARRASCO PEREZ
ZULMY YARE AYALA PORRAS

ASESOR HEBER SILVA DIAZ

CHICLAYO - PERÚ 2023





Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada ${\tt CC\ BY\text{-}NC\text{-}ND}$

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede cambiar de ninguna manera ni se puede utilizar comercialmente.

http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

FRECUENCIA Y FACTORES ASOCIADOS A PERCEPCIÓN INADECUADA SOBRE EL USO DE MEDICAMENTOS GENÉRICOS EN LA POBLACIÓN ADULTA DE LAMBAYEQUE

TESIS

PARA OPTAR EL TÍTULO DE MÉDICO CIRUJANO

PRESENTADO POR
STEPHANIE CARRASCO PEREZ
ZULMY YARE AYALA PORRAS

ASESOR DR. HEBER SILVA DIAZ

> CHICLAYO, PERÚ 2023

JURADO

Presidente: Dra. Blanca Katiuzca Loayza Enríquez. Licenciada y Magíster en Ciencias de Enfermería, Doctora en Bienestar Social y Desarrollo Local.

Miembro: Dr. César Eduardo Sisniegas Vergara. Médico Cirujano especialista en Medicina Interna, Maestro en Medicina, Doctor en Ciencias de la Salud, Maestro en Persona, Matrimonio y Familia.

Miembro: Dr. Herry Lloclla Gonzales. Biólogo con especialidad en Microbiología y Parasitología, Doctor en Educación, Maestro en Ciencias.

DEDICATORIA

A Dios y la Virgen María, por el amor y familia con la cual nos han bendecido.

A nuestros padres, por todo su esfuerzo, paciencia, entrega y ser siempre el mejor apoyo.

A nuestras hermanas, que siempre nos motivan a mejorar y seguir adelante.

A nuestros amigos, que nos han acompañado a largo de la carrera universitaria.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a Dios, a la Virgen María, y a nuestros familiares que nos cuidan desde el cielo; a nuestros padres, por su apoyo incondicional durante la carrera universitaria; a nuestras hermanas y amigos, que siempre nos motivaron a seguir adelante; a nuestro asesor, Dr. Heber Silva Díaz, por su tiempo dedicado al desarrollo de la presente tesis y finalmente a la USMP, por los docentes que nos inculcaron los mejores conocimientos y enseñanzas.

ÍNDICE

RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
INTRODUCCIÓN	1
I. MATERIAL Y MÉTODOS	4
II. RESULTADOS	8
III. DISCUSIÓN	20
IV. CONCLUSIONES	24
V. RECOMENDACIONES	25
FUENTES DE INFORMACIÓN	26
ANEXOS	

RESUMEN

Objetivo: Evaluar la frecuencia y factores asociados a la percepción inadecuada sobre el uso de medicamentos genéricos en la población adulta de Lambayeque, Perú. Material y métodos: Estudio con diseño cuantitativo, observacional, analítico, transversal y prospectivo, con 549 participantes entre 18 a 60 años de Lambayeque en 2022 evaluados través de un cuestionario en línea. Se calculó las razones de prevalencia crudas (RPc) y ajustadas (RPa) con intervalos de confianza al 95 % (IC 95 %) usando regresiones de Poisson con varianzas robustas de la variable percepción inadecuada frente a características sociodemográficas y de la atención en salud. Resultados: La muestra se caracterizó por una mediana de edad de 25 años, predominio del sexo femenino (55,2 %), estado civil soltero (73,0 %) y grado de instrucción secundaria (46,4 %). El 60,7 % tuvo una percepción inadecuada hacia el uso de medicamentos genéricos, especialmente individuos del sexo masculino (RPa:1,21; IC 95 %:1,04 - 1,40; p:0,015), con Sistema Integral de Salud (SIS) [RPa:1,42; IC 95 %:1,09-1,84; p:0,008] o Entidades Prestadoras de Salud (EPS) [RPa:1,52; IC 95 %:1,09-2,11; p:0,014] y que consumieron en los últimos tres meses algún medicamento de marca (RPa:1,49; IC 95 %:1,06-2,11; p:0,022). Conclusión: Seis de cada diez lambayecanos tienen una percepción inadecuada sobre el uso de medicamentos genéricos; siendo los factores asociados: sexo masculino, poseer SIS o EPS y haber consumido en los últimos tres meses algún medicamento de marca.

Palabras claves: Percepción, medicamentos genéricos, utilización de medicamentos. (**Fuente:** DeCS-BIREME).

ABSTRACT

Objective: Evaluate the frequency and factors associated with inadequate perception of the use of generic drugs in the adult population of Lambayeque, Peru. Material and methods: Quantitative, observational, analytical, cross-sectional and prospective study; with 549 individuals between 18 and 60 years old from Lambayeque in 2022 through an online questionnaire. The crude (PRc) and adjusted (PRa) prevalence ratios were calculated with their respective 95% confidence intervals (CI 95%) using Poisson regressions with robust variances of the inadequate perception variable versus sociodemographic characteristics and care in health. **Results**: The sample was characterized by a median age of 25 years, predominance of the female sex (55,2%), single marital status (73,0%) and secondary education level (46,4%). 60,7% had an inadequate perception towards the use of generic drugs, especially those male individuals (PRa:1,21; CI 95%:1,04 - 1,40; p:0,015), with two types of health insurance: SIS (PRa:1,42; CI 95%: 1,09 -1,84; p:0,008) or EPS (PRa:1,52; CI 95%:1,09 - 2,11; p:0,014) and who consumed any branded drug in the last three months (RPa:1,49; CI 95%:1,06 – 2,11; p:0,022). **Conclusion**: Six out of ten adults in Lambayeque have an inadequate perception of the use of generic drugs, the associated factors being: male, health insurance (SIS or EPS) and previous consumption of a branded drug in the last three months.

Key words: Perception, generic drugs, drug utilization (**Source:** MeSH NLM).

NOMBRE CELTRABAJO

AUTOR

FRECUENCIA Y FACTORES ASOCIADOS A PERCEPCIÓN INADECUADA SOBRE EL USO DE MEDICAMENTOS GENÉRICOS E N LA CARRASCO PEREZ y AYALA PORRAS

RECUENTO DE PALABRAS RECUENTO DE CARACTERES

9527 Words 53336 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS TAMAÑO DEL ARCHIVO

49 Pages 125.7KB

FECHA DE ENTREGA FECHA DEL INFORME

Aug 17, 2023 11:05 AM GMT-5 Aug 17, 2023 11:06 AM GMT-5

16% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base o

- 12% Base de datos de Internet
- · Base de datos de Crossref
- 5% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossr
- 10% Base de datos de trabajos entregados

Excluir del Reporte de Similitud

Material bibliográfico

- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)

HEBER SILVA DIAZ

INTRODUCCIÓN

La percepción se puede interpretar como el proceso mediante el cual se organizan e interpretan las impresiones de los sentidos con la finalidad de dar significado al entorno y convertirse en la realidad del individuo, a partir de la cual se actúa (1). Según Neisser, la percepción viene a ser un proceso activo-constructivo, por el cual se forma un esquema informativo anticipatorio que permite aceptar o rechazar un nuevo estímulo según se adecúe o no al esquema mencionado anteriormente (2).

Ahora, con base al producto en cuestión, la Organización Mundial de la Salud (OMS) define al medicamento comercial como aquel producto formulado y patentado por un laboratorio, lo cual le otorga máximo 20 años de exclusividad en el mercado farmacéutico. Mientras que, el medicamento genérico se denomina bajo el nombre del principio activo después que expira la patente y, por tanto, son bioequivalentes; aunque pueden incluir mayor cantidad de excipientes, esto no afecta su calidad, seguridad ni eficacia; sin embargo, tienen menor costo, ya que no invierten en investigación, desarrollo ni capacitación de personal (3).

Habiendo mencionado esto, las decisiones para promover y mantener la salud, incluida la compra de medicamentos, se toman en base a la percepción del individuo; es más, al ser aprendida, es susceptible a la modificación frente a nueva información, exposición a grupos sociales o circunstancias estresantes (4).

En los últimos años, la percepción específicamente hacia el uso de medicamentos genéricos ha cobrado interés por la falta de adherencia al tratamiento, la cual se ha catalogado como un problema de gran magnitud a nivel mundial que involucra factores relacionados al paciente, el medicamento, la enfermedad y el profesional sanitario, siendo los de mayor relevancia: implicancias económicas, nivel de información, disponibilidad de productos en farmacia y campañas publicitarias (5,6). Lambayeque no es ajeno a esta problemática, ya que más del 50 % de su población que ha sido diagnosticada con hipertensión arterial y diabetes mellitus tipo 2 no cumple su terapia farmacológica (7,8,9), aumentando así los costos sanitarios, secuelas por enfermedades crónicas y la lucha contra la resistencia a los antibióticos de primera línea (5).

Asimismo, se ha comprobado que las farmacias de los establecimientos de salud no cubren los requerimientos de medicamentos de los usuarios y el conjunto de farmacias y boticas los suplanta (10), llegando a vender medicamentos genéricos hasta 11 veces más que el valor de referencia internacional (11), y los medicamentos de marca hasta en 26 veces el valor del medicamento genérico (10).

A esto se suma que, la pandemia por COVID 19 sometió una gran exigencia en los sistemas de salud pública llevando a priorizar dichos casos sobre las demás patologías, incluidas las no transmisibles con respecto a su control y tratamiento (12,13). Del mismo modo, el temor a esta nueva enfermedad sumado a la inmovilización social y falta de atención médica oportuna terminó vulnerando la salud mental de la población en general e impulsando la automedicación como forma de prevención o tratamiento temprano frente a la manifestación de cualquier síntoma e incluso durante este contexto se impulsó la búsqueda masiva de medicamentos, desabastecimiento e incremento en los precios (7,8,12,13).

Pese a que podrían reducirse hasta en un 60% los gastos farmacéuticos de una familia si los medicamentos genéricos fueran los de elección, aún tenemos a aquellos consumidores en los cuales el precio ocasiona un efecto placebo (11). Es más, al 87 % de los consumidores peruanos les preocupa la marca, calidad y funcionalidad del producto al momento de adquirirlo, lo cual influye en la compra de la prescripción más costosa directamente en las farmacias y boticas (14,15).

Teniendo en cuenta que los medicamentos genéricos son seguros, de buena calidad y sobre todo de bajo costo, su utilización resultaría beneficiosa para disminuir el gasto en salud, ya que el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) al año 2021 reportó que, Lambayeque presentó una tasa de pobreza aproximada de 12 % (8), 1,8 % más que en el año 2018 (16). De igual forma, al 2017, 23,1 % de lambayecanos aún no disponía de ningún seguro de salud (17).

En 2015, Fraeyman *et al.* en Bélgica, realizaron un estudio observacional de corte transversal con encuestas virtuales en 1 636 personas, donde 95 % prefirió el uso de medicamentos genéricos, concluyendo que, la mayoría tenía una actitud positiva frente a medicamentos genéricos, pero aún tenían desconfianza de ellos (18).

En 2015, Nardi *et al.*, en Brasil, llevaron a cabo un estudio poblacional transversal con 5000 participantes, donde 30,4 % consideraron a los medicamentos genéricos menos efectivos que los medicamentos de marca; observándose tasas más elevadas en poblaciones de menores ingresos, ancianos y raza no blanca (19).

En 2018, Torres Serna *et al.* en Cali-Colombia, realizaron un estudio descriptivo transversal en 120 participantes, donde 56,7 % consideró que los medicamentos genéricos no consiguen el mismo efecto cínico que los de marca; dudando de su calidad (59,2 %), concluyendo que, su uso requiere confianza del usuario (20).

En 2019, Mendoza-Chuctaya *et al.*, analizaron mediante un estudio observacional de corte transversal a 4 914 personas en 26 hospitales públicos del Perú, detectando que, 46,7 % consideró más efectivos a los medicamentos de marca; concluyendo una mayor preferencia por la prescripción más costosa (21).

En 2021, Huayama A. *et al*, realizaron una investigación cualitativa, descriptiva, transversal y no experimental en 200 personas de una urbanización en Lima-Perú, donde 62,5 % presentó aceptación hacia los medicamentos de marca el tratamiento de la COVID 19 y 53,5 % tuvo rechazo a la información de medicamentos (15).

A pesar de que, a nivel nacional la cobertura en salud ha sido implementada en los últimos años con múltiples estrategias que, incrementan el nivel de satisfacción y reducen el gasto de bolsillo en medicamentos de los asegurados, aún quedan competencias que podrían mejorarse en el sistema de salud peruano (13). Por ello, el presente estudio buscó conocer la frecuencia de la percepción inadecuada sobre el uso de medicamentos genéricos en la población adulta de Lambayeque en el 2022, año así como los factores asociados según características sociodemográficas y de la atención en salud. A partir de los resultados de la presente investigación sugerimos a las autoridades pertinentes esclarecer conceptos equívocos acerca de los medicamentos genéricos para incrementar el grado de confianza y promover su uso en la población lambayecana, lo cual disminuirá consecuentemente la deficiente adhesión al tratamiento farmacológico en nuestro departamento y presupuesto designado a salud.

I. MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio con diseño cuantitativo, observacional, analítico, prospectivo, de corte transversal y no experimental, realizado durante los meses de enero a mayo del año 2022 a nivel del departamento de Lambayeque, Perú. Este se sitúa al noroeste del país, abarcando una superficie de 14 231 km² y una población aproximada de 1 339 031 habitantes, asimismo está conformado por 3 provincias (Chiclayo, Lambayeque y Ferreñafe), siendo Chiclayo la ciudad capital (22,23).

La población universo estuvo constituida por todos aquellos adultos entre 18 a 60 años del departamento de Lambayeque durante el año 2022, que abarcaron un total de 750 770 individuos (22). Mientras que, la población de estudio fue conformada por quiénes contaban con residencia habitual (mayor o igual a seis meses) en cualquiera de las tres provincias de Lambayeque, así como acceso a internet y a las redes sociales de Facebook e Instagram, pues, fue de esta población que se eligieron las unidades de estudio para la aplicación del cuestionario en línea, realizado bajo esa modalidad debido al estado de emergencia sanitaria a nivel nacional por COVID 19 declarado por el gobierno peruano desde el 11 de marzo del 2020 hasta el 25 de mayo del 2023 (24,25).

Se consideró como criterio de inclusión una edad entre 18 a 60 años, igualmente, se excluyeron a los visitadores médicos, estudiantes y profesionales del área de la salud.

Es necesario subrayar que, el tamaño de muestra fue calculado probabilísticamente mediante la fórmula para estimar una proporción cuando la población es conocida, utilizando el Software Epidat 4.2. Para tal cálculo se consideró una población de 750 770, un nivel de confianza al 95 %, un error de 5 %, efecto de diseño de 1,4 y prevalencia esperada (teórica máxima) de 50 %, resultando en 549 participantes. La estrategia de elección de las unidades de estudio (diseño de muestreo) fue no probabilístico por conveniencia.

La recolección de datos se llevó a cabo mediante una encuesta virtual autoadministrada en la plataforma de *Google Forms*, la cual contó con cuatro

secciones, la primera sección presentó el consentimiento informado (anexo 1) y la opción de continuar o retirarse del proyecto; la segunda sección la ficha de recolección de datos (anexo 2), que incluyó preguntas de respuesta corta y selección múltiple; en la tercera sección se brindaron definiciones y ejemplos de medicamentos genéricos y comerciales en una tabla comparativa, además del cuestionario de 10 preguntas (anexo 3) que evaluó la percepción de la población frente a medicamentos genéricos mediante alternativas como de acuerdo y en desacuerdo, junto con un ítem opcional para colocar el número de contacto en caso el participante desee ingresar al sorteo por un pequeño beneficio económico; en la cuarta sección se ofreció una infografía de elaboración propia sobre los aspectos relevantes de los tipos de medicamentos.

Cabe resaltar que, la elaboración del cuestionario se realizó en base a un estudio previo por *Nardi et al* en Brasil del 2015 (19) y posteriormente fue sometido a un proceso de revisión y evaluación para su adaptación a la realidad nacional por *Mendoza-Chuctaya et al* en 2019 (21). Con el fin de adecuar el instrumento original a nuestra población objetivo y añadirle tres premisas, este fue sometido a juicio de expertos, entre ellos seis especialistas de farmacia, gestión y salud pública, medicina e investigación médica, quiénes evaluaron en cada premisa los aspectos de claridad, coherencia y relevancia con un puntaje del 1 al 4; donde en promedio todos los enunciados obtuvieron más de tres puntos, correspondiendo a un nivel de moderado a alto y confirmando su validez.

Seguidamente, se procedió a realizar una corta prueba piloto con 20 participantes en el departamento de Tumbes, Perú en el mes de septiembre del año 2021 con el fin de verificar el desenvolvimiento del cuestionario aplicado en línea, en esta no sólo se evaluó la percepción frente a los medicamentos genéricos y comerciales sino también la comprensión de las premisas en una escala del 1 al 10, obteniendo un promedio general de 9,2. Posteriormente, con los resultados obtenidos se calculó un coeficiente de Kuder Richardson de 0,72 asegurando así su adecuada confiabilidad.

Por último, el formulario de Google Forms se masificó por redes sociales, tales como Facebook e Instagram mediante anuncios publicitarios pagados, enfocado en

personas mayores de 18 años y distribuido de manera uniforme en las tres provincias del departamento de Lambayeque durante 90 días calendario, garantizando un alcance promedio de 890 personas por día. También, se realizaron en dichas plataformas dos sorteos en vivo por un pequeño beneficio económico entre todos los participantes que colocaron su número de contacto.

Una vez culminado este paso, se codificó la base de datos generada por el *Google Forms* siguiendo un sistema de doble digitación independiente de acuerdo con un diccionario creado específicamente para el presente estudio; adicionalmente se realizó un control de calidad para la identificación de datos no plausibles y se importó la base final al paquete estadístico Stata v16.1 (StataCorp, TX, USA).

Para el análisis descriptivo de las características sociodemográficas y de la atención en salud, se procedió a realizar un análisis univariado representado mediante tablas simples, en las variables categóricas se determinó frecuencia absoluta y porcentaje, en tanto, las variables numéricas se presentaron con la medida de tendencia central (media o mediana) y de dispersión (desviación estándar o rango intercuartílico) que corresponda.

Para clasificar a la percepción se procedió a calificar las respuestas de cada enunciado en el cuestionario, de tal manera, se codificó la respuesta correcta con 1 y la incorrecta con 0. Finalmente, se realizó la sumatoria de los valores asignados en cada ítem y se catalogó a la percepción como adecuada e inadecuada teniendo al 5 como punto de corte (media del valor máximo obtenible), de tal manera, una puntuación < 5 se tomó como percepción negativa y ≥ 5 como percepción positiva hacia el uso de medicamentos genéricos.

Posteriormente, se realizó un análisis bivariado entre las variables independientes y la percepción inadecuada; con ese fin se usaron los test de Chi cuadrado o el test exacto de Fisher dependiendo de la cantidad de valores esperados ≤ 5 en las variables categóricas y la prueba U de Mann-Whitney para la única variable cuantitativa presente en nuestro estudio. Por último, se calculó las razones de prevalencia crudas (RPc) y ajustadas (RPa) con sus respectivos intervalos de confianza al 95 % (IC 95 %) usando regresiones de Poisson con varianzas robustas

de la variable percepción inadecuada frente a características sociodemográficas y calidad de la atención en salud.

Para obtener la RPa se seleccionaron modelos finales al cual ingresaron las variables con valor de p < 0,20 y que al mismo tiempo mantuvieran el factor de inflación de la varianza (FIV), encargado de cuantificar la intensidad de la multicolinealidad, por debajo de 8. De manera que ingresaron al modelo ajustado final ciertas variables sociodemográficas como sexo, estado civil, grado de instrucción, trabajo remunerado e ingreso familiar mensual y de las características de la atención en salud como tipo de seguro, número y tipo de medicamentos consumidos en los últimos tres meses. Finalmente, todos los valores p < 0,05 fueron considerados como significativos.

El presente trabajo de tesis cuenta con la aprobación del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad de San Martín de Porres (Oficio No. 1233-2021-CIEI-FMH-USMP). También, previa recolección de información se solicitó que todos los participantes y voluntarios brinden su autorización mediante consentimiento informado, haciendo hincapié que el llenado del cuestionario sería de manera completamente anónima y los datos recopilados se mantendrían estrictamente confidenciales.

Del mismo modo, el o la participante podían formular interrogantes y expresar sus inquietudes sobre el proyecto antes y después de su desarrollo, por tal motivo al final se encontraban plasmados los correos electrónicos personales de ambas investigadoras.

II. RESULTADOS

En nuestro estudio analizamos a 549 participantes del departamento de Lambayeque, de los cuales 333 (60,7 %) presentaron percepción inadecuada hacia el uso de medicamentos genéricos.

Como podemos apreciar en la tabla 1, la mediana de edad de la población estudiada fue de 25 años, asimismo se presentó predominio por la nacionalidad peruana (98,7 %), residencia habitual en la provincia de Chiclayo (51,9 %), sexo femenino (55,2 %), estado civil soltero (73,0 %), grado de instrucción secundaria (46,4 %) y ocupación de estudiante (35,7 %). Es importante mencionar que la mayoría contó con trabajo remunerado (51,2 %) y un ingreso familiar mensual de S/ 2000 a S/ 3999 (45,5 %). Por último 60,1 % aseguró no tener un familiar de primera línea (padre, hermano, hijo) como personal de salud.

Tabla 1. Características sociodemográficas en la población adulta de Lambayeque, Perú, durante el año 2022.

Características sociodemográficas	n	%
Edad*	25 (2	22-34)
Nacionalidad		
Extranjera	7	1,3
Peruana	542	98,7
Provincia		
Chiclayo	285	51,9
Ferreñafe	103	18,8
Lambayeque	161	29,3
Sexo		
Femenino	303	55,2
Masculino	246	44,8
Estado civil		
Casado/a	114	20,8
Divorciado/a	17	3,1
Soltero/a	401	73,0
Viudo/a	17	3,1
Grado de instrucción		
Posgrado	21	3,8
Primaria	32	5,8
Secundaria	255	46,4
Superior	241	43,9
Ocupación		
Administrativo	92	16,8
Ama de casa	57	10,4
Comerciante	56	10,2
Desempleado/a	41	7,5
Docente	26	4,7
Estudiante	196	35,7
Ingeniero/a	35	6,4
Mano de obra directa	46	8,4
Trabajo remunerado		
No	268	48,8
Sí	281	51,2
Ingreso familiar mensual (n=479)		
≤ 1999	91	19,0
2000 a 3999	218	45,5
4000 a 6999	120	25,1
≥ 7000	50	10,4
Familiar de 1.ª línea es personal de salud		
No	330	60,1
Sí	219	39,9

^{*}Mediana y rango intercuartílico

La tabla 2 nos muestra que el 51,7 % de los participantes usualmente compra medicamentos con receta médica, siendo el lugar de elección las farmacias y boticas con 87,4 %. Un dato conveniente por mencionar es el 84,9 % que cuenta con seguro de salud, principalmente SIS con 47,6 %. Ahora con respecto a la toma de medicamentos, 70,1 % había consumido alguno en los últimos 3 meses de realizada la encuesta, no obstante, únicamente 17,4 % tomó más 3 fármacos y de estos 41,8 % al mismo tiempo, siendo los genéricos los de elección con 64,4 %. Además 17,9 % de la población estudiada padece de enfermedad crónica.

Tabla 2. Características de la atención en salud en la población adulta de Lambayeque, Perú, durante el año 2022.

Características de la atención en salud	n	%
Compra usualmente con receta médica		
No	265	48,3
Sí	284	51,7
Tipo de farmacia donde compra sus medicament	os	
Farmacia de C.S	69	12,6
Farmacias y boticas	480	87,4
Presenta seguro de salud		
No	83	15,1
Sí	466	84,9
Tipo de seguro de salud (n=466)		
SIS	222	47,6
EsSalud	152	32,6
EPS	53	11,4
Más de uno	39	8,4
Seguro de salud pagado (N=466)		
No	222	47,6
Sí	244	52,4
Toma de algún medicamento en los últimos 3 me	eses	
No	164	29,9
Sí	385	70,1
N.º de medicamentos consumidos en los últimos	3 meses (n=385)	
1 a 3	318	82,6
> 3	67	17,4
Toma de >3 medicamentos al mismo tiempo (n=6	57)	
No	39	58,2
Sí	28	41,8
Clase de medicamento consumido en los últimos	3 meses (n=306)	
Genérico	197	64,4
Marca	61	19,9
Ambos	48	15,7
Padecimiento de enfermedad crónica		
No	451	82,1
Sí	98	17,9

C.S: Centro de Salud

En la tabla 3 podemos apreciar que la mediana de edad de los participantes con percepción inadecuada a medicamentos genéricos fue de 24 años; sin embargo, no se encontró relación estadísticamente significativa entre la mediana de edad de las personas que tuvieron percepción negativa respecto a las que tuvieron percepción positiva.

Por el contrario, se obtuvo un valor de p menor de 0,05 en lugar de residencia en la provincia de Chiclayo, grado de instrucción, ocupación y trabajo remunerado; con lo cual podemos afirmar que estas variables se encontraron asociadas a la percepción negativa hacia el uso de los medicamentos genéricos.

De tal manera, se presentaron mayores tasas de percepción inadecuada en relación al distrito de La Victoria (74,5 %), grado de instrucción primaria (75,0 %), comercio (75,0 %) y no contar con un trabajo remunerado (64,9 %).

Tabla 3. Asociación de los factores sociodemográficos con la percepción inadecuada hacia los medicamentos genéricos en la población adulta de Lambayeque, Perú, durante el año 2022.

Variables	Percepción inadecuada/total	%	Valor de p
Edad+	24		0,100
Nacionalidad*			
Extranjero	5/7	71,4	0,710
Peruana	328/542	60,5	·
Provincia**			
Chiclayo	166/285	58,3	
Ferreñafe	72/103	69,9	0,102
Lambayeque	95/161	59,0	
Distrito de Chiclayo*		33,0	
Chiclayo	81/136	59,6	
JLO	24/42	57,1	
La Victoria	35/47	74,5	0,024
Pimentel	17/36	47,2	
Otros	9/24	37,5	
Sexo*	<i>312</i> 4	37,5	
Sexo" Femenino	173/303	57 1	0.065
remenino Masculino	160/246	57,1 65,0	0,065
Estado civil**	100/240	03,0	
Casado/a	60/11/	F2 6	
	60/114	52,6	0.440
Divorciado/a	11/17	64,7	0,149
Soltero/a	249/401	62,1	
Viudo/a	13/17	76,5	
Grado de instrucciór		47.0	
Posgrado	10/21	47,6 75.0	0.040
Primaria	24/32	75,0	0,049
Secundaria	164/255	64,3	
Superior	135/241	56,0	
Ocupación**			
Administrativo	49/92	53,3	
Ama de casa	38/57	66,7	
Comerciante	42/56	75,0	_
Desempleado/a	23/41	56,1	0,002
Docente	11/26	42,3	
Estudiante	125/196	63,8	
Ingeniero/a	13/35	37,1	
Mano de obra directa	32/46	69,6	
Trabajo remunerado [•]			
No	174/268	64,9	0,054
Sí	159/281	56,6	
Ingreso familiar men			
≤ 1999	63/91	69,2	
2000 a 3999	133/218	61,0	0,069
4000 a 6999	62/120	51,7	
≥ 7000	28/50	56,0	
Familiar de 1ra línea	es personal de salud*	-	
No	205/330	62,1	0,422
Sí	128/219	58,5	-, ——
	o de Prueba U Mann-Whitney, *Valor de เ		Evanta da Einhai

⁺Mediana - Valor de p de Prueba U Mann-Whitney, *Valor de p de Prueba Exacta de Fisher, **Valor de p de Prueba Chi Cuadrado.

La tabla 4 nos muestra que tanto en tipo de seguro de salud como seguro de salud pagado y clase de medicamento consumido en los últimos 3 meses se obtuvo un valor de p menor a 0,05; con lo cual podemos afirmar que estas variables se encuentran asociadas a la percepción negativa hacia el uso de los medicamentos genéricos. Adicionalmente, se asocian con altos porcentajes de percepción inadecuada tener SIS (68,0 %), no contar con un seguro pagado (68,1 %) y haber consumido previamente un medicamento de marca (72,1 %).

Tabla 4. Asociación de las características de la atención en salud con la percepción inadecuada hacia los medicamentos genéricos en la población adulta de Lambayeque, Perú, durante el año 2022.

Variables	Percepción inadecuada/total	%	Valor de p				
Compra usualmente con	Compra usualmente con receta médica*						
No	166/265	62,6	0,383				
Sí	167/284	58,8	0,000				
	Tipo de farmacia donde compra sus medicamentos*						
Farmacia de C.S	0,236						
Farmacias y boticas	37/69 296/480	53,6 61,7	0,200				
Presenta seguro de salud		01,1					
No	55/83	66,3					
Sí	278/466	59,7	0,275				
Tipo de seguro de salud (53,1					
SIS	151/222	68,0					
EsSalud	73/152	48,0					
EPS	31/53	58,5	0,002				
		·					
Más de uno 23/39 59,0 Seguro de salud pagado (n=466)*							
No	151/22	68,1					
Sí	127/244	52,1	0,001				
	ento en los últimos 3 meses						
No	105/164	64,0					
Sí	228/385	59,2	0,296				
N.° de medicamentos consumidos en los últimos 3 meses (n=385)*							
1 a 3	194/318	61,0					
> 3	34/67	50,8	0,133				
		50,6					
	os al mismo tiempo (n=67)*	40.7					
No	19/39	48,7	0,806				
Sí	15/28	53,6					
Clase de medicamento consumido en los últimos 3 meses (n=306)**							
Genérico	108/197	54,8					
Marca	44/61	72,1	0,021				
Ambos	23/48	47,9					
Padecimiento de enfermedad crónica*							
No	275/451	60,9	0,820				
Sí	58/98	59,1	0,020				

C.S: Centro de Salud, *Valor de p de Prueba Exacta de Fisher, **Valor de p de Prueba de Chi Cuadrado.

En la tabla 5 se calcularon las razones de prevalencia crudas (RPc) y ajustadas (RPa) con sus respectivos intervalos de confianza al 95 % (IC 95 %) usando el análisis de regresiones de Poisson con varianzas robustas de la variable percepción inadecuada frente a características sociodemográficas.

Inicialmente, en el análisis de regresión simple se encontró una fuerte asociación entre la percepción negativa hacia los medicamentos genéricos y el sexo masculino (RPc: 1,14; IC 95 %: 1,00 – 1,30; p: 0,057), es decir, los varones tienen 14 % más de posibilidad de presentar una percepción inadecuada frente a los medicamentos genéricos con respecto a las mujeres.

Seguidamente, para obtener la RPa se seleccionó un modelo final al cual ingresaron las variables con valor de p < 0,20 y que al mismo tiempo mantuvieran el factor de inflación de la varianza (FIV) por debajo de 8, entre ellas sexo, estado civil, grado de instrucción, trabajo remunerado e ingreso familiar mensual. Por tanto, al realizar el análisis de regresión múltiple se confirmó que el sexo masculino es la única característica sociodemográfica que aumenta la frecuencia de percepción inadecuada (RPa: 1,21; IC 95 %: 1,04 - 1,40; p: 0,015) y no se trata de una variable confusora.

Tabla 5. Análisis de regresión simple y múltiple de percepción inadecuada según características sociodemográficas en la población adulta de Lambayeque, Perú, durante el año 2022.

Características	Regresión simple		Regresión múltiple	
sociodemográficas	RPc (IC 95 %)	Valor de p	RPa (IC 95 %)	Valor de p
Nacionalidad	,	•	,	•
Peruana	Ref			
Extranjera	1,18 (0,73 - 1,89)	0,493		
Provincia	1,10 (0,10 1,00)	5,155		
Chiclayo	Ref			
Lambayeque	1,01 (0,86 - 1,19)	0,875		
Ferreñafe	1,20 (1,02 - 1,41)	0,026		
Distrito de Chiclayo (N=2		-,		
Otros	Ref			
JLO	1,52 (0,85 - 2,72)	0,155		
La Victoria	1,99 (1,15 - 3,42)	0,133		
Pimentel	1,26 (0,68 - 2,35)	0,468		
Chiclayo	1,59 (0,93 - 2,71)	0,400		
Sexo	1,59 (0,95 - 2,71)	0,091		
Femenino	Ref			
Masculino	1,14 (1,00 - 1,30)	0,057	1,21 (1,04 - 1,40)	0,015
Estado civil	1,14 (1,00 - 1,30)	0,037	1,21 (1,04 - 1,40)	0,013
Casado/a	Ref			
Soltero/a	1,18 (0,98 - 1,43)	0,089	1,09 (0,89 - 1,35)	0,404
Viudo/a	1,45 (1,06 - 1,99)	0,089	1,09 (0,09 - 1,05)	0,404
Divorciado/a	1,43 (1,06 - 1,99)	,		·
Grado de instrucción	1,23 (0,63 - 1,62)	0,302	1,22 (0,80 - 1,88)	0,356
Posgrado	Ref			
Primaria	1,58 (0,96 - 2,58)	0.070	1 27 (0 77 2 10)	0,344
Secundaria	1,35 (0,85 - 2,14)	0,070 0,199	1,27 (0,77 - 2,10) 1,18 (0,72 - 1,91)	0,544
Superior	1,18 (0,74 - 1,87)	0,199	1,18 (0,72 - 1,91)	0,960
Ocupación	1,10 (0,74 - 1,07)	0,491	1,01 (0,03 - 1,03)	0,900
Ingeniería	Ref			
Administrativo	1,43 (0,89 - 2,30)	0,134		
Ama de casa	1,79 (1,12 - 2,87)	0,014		
Comerciante	2,02 (1,28 - 3,19)	0,003		
Desempleado/a	1,51 (0,91 - 2,51)	0,003		
Docente	1,14 (0,61 - 2,12)	0,682		
Estudiante	1,72 (1,10 - 2,68)	0,017		
Mano de obra directa	1,87 (1,17 - 3,00)	0,009		
Trabajo remunerado	1,07 (1,17 - 3,00)	0,009		
Sí	Ref			
No	1,15 (1,00 - 1,31)	0,046	1,13 (0,97 - 1,32)	0,126
Ingreso familiar mensual		0,040	1,13 (0,91 - 1,32)	0,120
≤ 1999	•	0.000	1 22 (0 00 1 54)	0.070
	1,34 (1,07 - 1,67)	0,009	1,23 (0,98 - 1,54)	0,070
2000 a 3999	1,18 (0,96 - 1,45)	0,109	1,12 (0,91 - 1,38)	0,290
4000 a 6999	Ref	0.600	1 01 (0 75 1 27)	0.040
≥ 7000	1,08 (0,80 - 1,46)	0,600	1,01 (0,75 - 1,37)	0,940
Familiar de 1ra línea es personal de salud				
Sí No	Ref	0 202		
No	1,06 (0,92 - 1,22)	0,393		

RPc: Razón de prevalencia cruda; RPa: Razón de prevalencia ajustada por sexo, estado civil, grado de instrucción, trabajo remunerado e ingreso familiar mensual; IC: intervalo de confianza.

En la tabla 6 se muestra el análisis de regresiones de Poisson con varianzas robustas entre la variable percepción inadecuada y las características de la atención en salud. De manera que, en el análisis de regresión simple se encontró una fuerte asociación entre la percepción negativa hacia los medicamentos genéricos y el tipo de seguro SIS (RPc: 1,42; IC 95 %: 1,17 – 1,71; p: < 0,001), seguro de salud pagado (RPc: 1,31; IC 95 %: 1,12 – 1,52; p < 0,001) y consumo de medicamento de marca en los últimos 3 meses (RPc: 1,51; IC 95 %: 1,08 – 2,10; p: 0,016). No obstante, al realizar el análisis de regresión múltiple sólo se confirmó que aumentan la frecuencia de percepción inadecuada el seguro SIS (RPa: 1,42; IC 95 %: 1,09 – 1,84; p: 0,008), al igual que, haber consumido en los últimos 3 meses un medicamento de marca (RPa: 1,49; IC 95 %: 1,06 – 2,11; p: 0,022) y se agrega al resultado final poseer un seguro de EPS (RPa: 1,52; IC 95 %: 1,09 – 2,11; p: 0,014).

Tabla 6. Análisis de regresión simple y múltiple de percepción inadecuada según características de la atención en salud en la población adulta de Lambayeque, Perú, durante el año 2022.

Características de la	Regresión simple		s de la Regresión simple Regresión múltiple		últiple
atención en salud	RPc (IC 95 %)	Valor de p	RPa (IC 95 %)	Valor de p	
Compra usualmente con	receta médica				
Sí	Ref				
No	1,07 (0,93 – 1,22)	0,358			
Tipo de farmacia donde	compra sus medican	nentos			
Farmacia de C.S.	Ref				
Farmacias y boticas	1,15 (0,91 – 1,45)	0,235			
Presenta seguro de salu	d				
Sí	Ref				
No	1,11 (0,94 – 1,32)	0,228			
Tipo de seguro de salud	(n=466)				
EsSalud	Ref		Ref		
SIS	1,42 (1,17 – 1,71)	< 0,001	1,42 (1,09 – 1,84)	0,008	
EPS	1,22 (0,92 – 1,61)	0,169	1,52 (1,09 – 2,11)	0,014	
Más de uno	1,23 (0,90 – 1,67)	0,194	1,36 (0,90 – 2,05)	0,144	
Seguro de salud pagado	(n=466)				
Sí	Ref				
No	1,31 (1,12 – 1,52)	< 0,001			
Toma de algún medicam	ento en los últimos 3	3 meses			
Sí	Ref				
No	1,08 (0,94 – 1,25)	0,281			
N° de medicamentos cor	nsumidos en los últir	nos 3 meses	(n=385)		
> 3	Ref		Ref		
1 a 3	1,20 (0,93 – 1,55)	0,152	1,29 (0,90 – 1,86)	0,165	
Toma de >3 medicament	os al mismo tiempo	(n=67)			
No	Ref				
Sí	1,10 (0,57 – 1,46)	0,695			
Clase de medicamento consumido en los últimos 3 meses (n=306)					
Ambos	Ref		Ref		
Genérico	1,14 (0,83 – 1,58)	0,412	,	0,600	
Marca	1,51 (1,08 – 2,10)	0,016	1,49 (1,06 – 2,11)	0,022	
Padecimiento de enferm	edad crónica				
Sí	Ref				
No	1,03 (0,86 – 1,23)	0,746			

RPc: Razón de prevalencia cruda; RPa: Razón de prevalencia ajustada por sexo, tipo de seguro de salud, número y clase de medicamentos consumidos en los últimos tres meses; IC: intervalo de confianza.

III. DISCUSIÓN

El principal hallazgo encontrado en nuestro estudio fue la percepción inadecuada de la población adulta de Lambayeque hacia el uso de medicamentos genéricos en un porcentaje de 60,7, siendo los factores principalmente asociados a este resultado sexo masculino, poseer seguro SIS o EPS y haber consumido en los últimos tres meses de realizada la encuesta algún medicamento de marca.

Nuestro resultado supera al obtenido en estudios previos, como el realizado en Brasil donde sólo el 30,4 % de los encuestados coincidió en que los medicamentos genéricos son menos eficaces que los de marca (19). De igual manera, la investigación realizada en Perú demostró que el 46,7 % presentó conceptos equívocos y baja aceptación hacia fármacos genéricos (21); y en Cali Colombia el 56,7 % consideró que los medicamentos genéricos no consiguen el mismo efecto terapéutico que los medicamentos comerciales, dudando de su calidad, resultado y autenticidad (20).

A pesar de haber utilizado en esencia el mismo cuestionario para evaluar la percepción con respecto a medicamentos genéricos en todos los estudios antes mencionados, la discrepancia se debe principalmente a la distinta interpretación que hemos dado al instrumento (19, 20, 21). Asimismo, es innegable las diferencias socioculturales, económicas y sanitarias entre nuestro país y aquellos extranjeros, aún más teniendo en cuenta las circunstancias en las cuales desarrollamos la presente investigación, el contexto de la pandemia por COVID-19 es algo que jamás pudo haberse anticipado ni simulado en años anteriores, no obstante, generó gran impacto en la vida de todos, cambiando la manera de pensar, actuar e incluso gastar (12, 26, 27). La incertidumbre ante una nueva enfermedad y dificultades de respuesta del sistema sanitario, impulsaron la tendencia a consumir los productos a los cuales ya se les atribuían mejores referencias en términos de calidad y efecto, pese al costo más elevado y difícil acceso en farmacias o boticas, con el fin de obtener un mejor resultado terapéutico (12,13).

En contraste, nuestro resultado guarda similitud con el estudio realizado en Lima, donde los participantes coincidieron en un alto grado de aceptación hacia los

medicamentos de marca en las dimensiones de confianza (62,0 %), consumo (61,5 %) y acceso (53,0 %); atribuyendo su compra a mayor publicidad, disponibilidad en establecimientos farmacéuticos y seguridad que generan en el usuario (15). Esto puede explicarse por compartir la misma realidad nacional y periodo de ejecución, durante la emergencia sanitaria por COVID-19, que la presente investigación (13,15).

Siguiendo lo demostrado por López, la percepción define la adquisición del tipo de medicamento hasta en 21 %, de manera que, el alarmante porcentaje de percepción inadecuada en la población lambayecana podría influenciar en la disminución de compra de fármacos genéricos y consecuentemente su uso para tratar diversas patologías, contribuyendo indirectamente al incremento del gasto de bolsillo en salud (28).

En cuanto a la relación entre percepción inadecuada hacia medicamentos genéricos y sexo masculino, Farías y Cuello señalan la importancia de los estereotipos masculinos implantados en Latinoamérica que llevan a una mejor autopercepción cuanto mayor poder adquisitivo se demuestre en actividades de la vida cotidiana, incluido el proceso de salud y enfermedad, creando así preferencia por los medicamentos comerciales, mientras que, a las mujeres se les atribuye un papel doméstico, siendo más apreciadas si disminuyen los costos del hogar (29).

Complementariamente, es evidente el hecho que un menor ingreso económico se asocia a mayor predilección hacia los medicamentos genéricos con el fin de reducir el presupuesto en salud, de tal manera es importante recordar que en múltiples países, especialmente tercermundistas como Perú, aún existe una brecha salarial entre hombres y mujeres, tanto así que la INEI destaca que en departamentos como Lambayeque, Arequipa y Moquegua entre los años 2020 a 2022, las mujeres aún recibían en promedio un salario mensual 28 % menor que el de los varones (30,31). Además, la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) plantea que la pandemia por COVID-19 generó que al año 2021 un gran número de mujeres se retiraran del mercado laboral para dedicarse a ser amas de casa (32).

Por otra parte, Llanos destaca que el aprendizaje o experiencia constituye un factor determinante para decidir la compra de un medicamento en 46 %, de modo que, cualquier efecto negativo experimentado durante el curso de enfermedad y erróneamente atribuido al consumo de medicamentos genéricos elevará la tasa de percepción inadecuada hacia ellos, esto explicaría su relación con el SIS, ya que según lo establecido por la ley peruana es obligatorio prescribir medicamentos en su denominación común internacional (DCI), y extrapolando lo antes mencionado, en el caso de aquellos con un seguro EPS, tras haber obtenido una recuperación satisfactoria por la toma de un medicamento comercial, se le atribuyen mejores referencias que a su equivalente genérico, llevando a una mayor percepción inadecuada como se demostró en nuestra investigación (33,34).

El presente estudio presentó dos limitaciones metodológicas, tales como son el sesgo de selección y en menor medida el sesgo de medición. La primera limitación debido a la modalidad en línea de la encuesta, por ende, solo las personas con acceso a fluido eléctrico, internet y algún dispositivo electrónico (celular, tablet, laptop o computadora) tuvieron la oportunidad de participar. Sin embargo, es fundamental mencionar que al censo nacional del 2017 los hogares sin ningún tipo de servicio de información y comunicación pasaron de 96 742 en el año 2007 a 33 054, valor equivalente al 2,5 % de la población total lambayecana (35, 36).

Esta brecha informática disminuye aún más entre los años 2020 a 2021 debido a la inmovilización social por la llegada de la pandemia del Covid 19 al país, de modo que, la encuesta residencial de servicios de telecomunicaciones entre 2016 y 2021, señala que, a diferencia de otros años con crecimiento anual del 5 % aproximadamente, en el periodo de 2020 a 2021 hubo un crecimiento del 10 % en cuanto a la adquisición de smartphone con conexión a internet (37).

La segunda limitación se consideró en base a la encuesta autoadministrada por *Google Forms*, no obstante, tanto en la validación del test por parte de un grupo de expertos como en la prueba piloto, este tuvo una puntuación óptima para considerarse un instrumento comprensible y adecuado para la realidad del norte del Perú.

Por el contrario, nuestra investigación presenta múltiples fortalezas, entre ellas un tamaño de muestra probabilística adecuado y los resultados obtenidos refieren hallazgos novedosos de interés epidemiológico para el departamento de Lambayeque, que servirían como base para estudios posteriores y sugerencia a las autoridades pertinentes para generar estrategias educativas que mejoren la percepción hacia el uso de medicamentos genéricos, beneficiando tanto en el aspecto económico como en el ámbito de salud pública y comunitaria.

IV. CONCLUSIONES

Se observó que seis de cada diez personas adultas del departamento de Lambayeque, Perú, en el año 2022, tuvieron una percepción inadecuada sobre el uso de medicamentos genéricos.

El único factor sociodemográfico asociado a percepción inadecuada hacia el uso de medicamentos genéricos fue sexo masculino.

Las características de atención de la salud asociadas a percepción inadecuada hacia el uso de medicamentos genéricos fueron tipo de seguro SIS y EPS, además de consumo previo de fármacos comerciales en los últimos tres meses.

V. RECOMENDACIONES

En el presente trabajo se ha analizado a la población con acceso a redes sociales como Facebook e Instagram en el departamento de Lambayeque, por lo que sugerimos realizar otro estudio que evalúe a la población en general mediante encuestas directas, considerando que los casos Covid 19 positivos han disminuido radicalmente en los últimos años, lo cual permitirá proyectar resultados más certeros a nivel regional.

Debido a la alta frecuencia de percepción inadecuada sobre los medicamentos genéricos observada en nuestro estudio, sugerimos profundizar más en los factores asociados, ya que es probable que existan más de los encontrados en la presente investigación, para poder sugerir medidas más específicas con el fin de disminuir la desinformación y por ende la percepción negativa que se tiene hacia los medicamentos genéricos en el departamento de Lambayeque.

Teniendo en cuenta el resultado principal del estudio, se recomienda a las autoridades pertinentes (Centros y Servicios de Información de Medicamentos) promover el uso de medicamentos genéricos en la población lambayecana por medio de estrategias de información, priorizando a aquellos en situación de pobreza y pobreza extrema, para así cambiar la percepción negativa hacia los fármacos mencionados, incentivar su consumo y reducir de manera drástica los gastos familiares dedicados a la compra de medicamentos.

Asimismo, sugerimos a la población que acude a consultas privadas solicitar a los médicos adjuntar el nombre genérico de los medicamentos comerciales prescritos y considerar su adquisición, ya que, al tratarse del mismo principio activo, no sólo ayudaría a disminuir los gastos en salud de la familia, también incrementaría la probabilidad de adherencia al tratamiento, aún más si se tratara de una patología crónica.

FUENTES DE INFORMACIÓN

- Rodríguez Rodríguez S. Consumidor consciente: Un recorrido por su toma de decisiones. Madrid: ESIC Editorial; 2021.
- Tobón-Restrepo LJ, Correa Ramírez C. Psicología clínica: Una perspectiva humanista [Internet]. Medellín: Fondo Editorial María Cano; 2022 [citado el 8 de junio de 2023]. Disponible en: https://www.fumc.edu.co/documentos/elibros/psicologia_clinica_una_perspectiva_humanista_.pdf
- García Andrade A. Percepción emocional: Sociología neurociencia afectiva.
 Revista Mexicana de Sociología. 2020; 82 (4).
 doi: http://dx.doi.org/10.22201/iis.01882503p.2020.4.59209
- 4. Cosco Huayhualla E, Mayhuasca Villaverde J. Conocimientos y actitudes sobre los medicamentos genéricos en el personal de las oficinas farmacéuticas en el distrito de Ate Vitarte, 2022 [Tesis para optar por el título profesional de químico farmacéutico]. Lima: Facultad de ciencias de la salud, Universidad Interamericana para el desarrollo; 2022. Disponible en: http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/343
- Ortega Cerda JJ, Sánchez Herrera D, Rodríguez Miranda OA, Ortega Legaspi JM. Adherencia terapéutica: un problema de atención médica. Acta médica Grupo Ángeles [Internet]. 2018 [citado el 8 de junio de 2023]; 16 (3). Disponible en: https://www.scielo.org.mx/pdf/amga/v16n3/1870-7203-amga-16-03-226.pdf
- Hermoza-Moquillaza R, Loza-Munarriz C, Rodríguez-Hurtado D, Arellano-Sacramento C, Hermoza-Moquillaza V. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. Revista Médica Herediana. 2016; 27 (1). doi: https://doi.org/10.20453/rmh.v27i1.2779
- 7. Vásquez Salazar R, Zegarra De la Cruz A. Conocimientos y adherencia al tratamiento en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 del Hospital Las Mercedes [Tesis para optar por el título profesional de médico cirujano] Lambayeque: Facultad de medicina humana, Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2019. Disponible en: https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/3956
- 8. Velásquez M, Dávila U, Valladares-Garrido M. Factores asociados a la no adherencia al tratamiento antihipertensivo en un hospital del seguro social de

- Chiclayo durante el período de emergencia sanitaria por COVID-19 Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo. 2022; 15 (1). doi: http://dx.doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2022.151.1169.
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles, 2021 [Internet] Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar; 2021 [citado el 8 de junio de 2023] Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib_1839/cap01.pdf
- Ugarte Ubilluz O. Estrategias para mejorar el acceso a medicamentos en el Perú. Anales de la Facultad de Medicina. 2019; 80 (1): 104 – 108. doi: https://doi.org/10.15381/anales.v80i1.15878
- 11. Chávez Garrido G, Romero Goicochea C, Benites Castillo S, Romero Goicochea M. Disponibilidad y precios de medicamentos esenciales genéricos en farmacias y boticas del sector privado del centro histórico de Trujillo. UCV Scientia [Internet]. 2013 [citado el 8 de junio de 2023]; 5(2): 182-192. Disponible en: https://revistas.ucv.edu.pe/index.php/ucv-scientia/article/view/978/934
- Navarrete Mejía PJ, Velasco Guerrero JC, Loro Chero L. Automedicación en época de pandemia: Covid-19. Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo. 2020; 13 (4). doi: https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2020.134.762
- Maguiña-Vargas C. El COVID-19 en el Perú. Revista de la Sociedad Peruana de Medicina Interna. 2020; 33 (4): 129 – 131. doi: https://doi.org/10.36393/spmi.v33i4.558
- 14. NielsenIQ [Internet]. Perú: NielsenIQ; 2014 [citado el 8 de junio de 2023]. ¿Cómo es el consumidor peruano? Hacia un entendimiento de sus actitudes y comportamientos. Disponible en: https://nielseniq.com/global/es/insights/analysis/2014/como-es-el-consumidor-peruano/
- 15. Huayama Abad B, Ramírez Aguirre L. Grado de aceptación de medicamentos genéricos y de marca en el tratamiento de la covid-19 de los pobladores de la urbanización Canto rey, San Luan de Lurigancho. Noviembre 2021 [Tesis para optar por el título profesional de químico farmacéutico]. Lima: Facultad de farmacia y bioquímica, Universidad María Auxiliadora; 2022. Disponible en:

- https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1013/Tesis%20
 Huayama%20-%20Ramirez.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 16. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Informe técnico: Evolución de la pobreza monetaria 2007 2018 [Internet]. Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2019 [citado el 8 de junio de 2023]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib 1646/libro.pdf
- 17. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Población sin seguro de salud [Internet]. Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2018 [citado el 8 de junio de 2023]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib 1587/libro02.pdf
- 18. Fraeyman J, Peeters L, Van Hal G, Beutels P, De Meyer GR, De Loof H. Consumer choice between common generic and brand medicines in a country with a small generic market. Journal of Managed Care & Specialty Pharmacy. 2015; 21(4): 288 296. doi: https://doi.org/10.18553/jmcp.2015.21.4.288
- Nardi EP, Ferraz MB, Pinheiro GRC, Kowalski SC, Sato EI. Perceptions of the population regarding generic drugs in Brazil: a nationwide survey. BMC Public Health. 2015; 15 (117). doi: https://doi.org/10.1186/s12889-015-1475-1
- Torres Serna C, Altman Salcedo D, Fernández Rodríguez LM, Orozco Idrobo L, Rosero Alayón RA. Percepción de usuarios de Cali-Colombia acerca de medicamentos genéricos. Revista Colombiana de Ciencias Químico Farmacéuticas.
 47 (2): 151 168. doi: https://doi.org/10.15446/rcciquifa.v47n2.73964
- 21. Mendoza-Chuctaya G, Cubas-Llalle WS, Mejía CR, Chachaima-Mar JE, Montesinos-Segura R, Arce-Villalobos LR, et al. Percepción de la población con respecto a medicamentos genéricos frente a los de marca en hospitales del Perú. Cadernos de Saúde Pública. 2019; 35 (10). doi: https://doi.org/10.1590/0102-311X00065118
- 22. Ministerio de Salud [Internet]. Lima: Minsa; 2018 [citado el 22 de julio de 2023]. Repositorio Único Nacional de Información en Salud; Disponible en: https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/poblacion_estimada.asp
- 23. Plataforma digital única del Estado Peruano. Lima: Plataforma digital única del Estado Peruano; 2021 [citado el 22 de julio de 2023]. Presidencia de Consejos

- de Ministros; Disponible en: https://www.gob.pe/institucion/pcm/campa%C3%B1as/4311-lambayeque- informacion-territorial
- 24. Decreto Supremo que declara Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación a consecuencia del brote del COVID-19, Decreto supremo Nº 044-2020-PCM [Internet]. Diario el Peruano. 11 marzo 2020 [citado el 22 de julio de 2023]. Disponible en: https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/decreto-supremo-que-declara-estado-de-emergencia-nacional-po-decreto-supremo-n-044-2020-pcm-1864948-2/
- 25. Decreto Supremo que prorroga la Emergencia Sanitaria declarada por Decreto Supremo Nº 008-2020-SA, prorrogada por Decretos Supremos Nº 020-2020-SA, Nº 027-2020-SA, Nº 031-2020-SA, Nº 009-2021-SA, N° 025-2021-SA, N° 003-2022-SA y N° 015-2022-SA [Internet]. Diario El Peruano. 25 febrero 2023 [citado el 22 de iulio de 20231. Disponible en: https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/decreto-supremo-queprorroga-la-emergencia-sanitaria-declara-decreto-supremo-no-003-2023-sa-2154787-1/
- 26. Becerril MV, Medina G, Aquino R. Sistema de salud de Brasil. Salud Pública de México [Internet]. 2011 [citado el 22 de julio de 2023]; 53 (2): S120-S131. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/pdf/spm/v53s2/08.pdf
- 27. Alcalde-Rabanal E, Lazo-González O, Nigenda G. Sistema de salud de Perú. Salud Pública de México [Internet]. 2011 [citado el 22 de julio de 2023]; 53 (2). Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342011000800019
- 28. López LD. Factores que influyen en la adquisición de medicamentos de marca y genéricos en la farmacia de la clínica San Juan de Dios Cusco [Tesis para obtener optar por el grado de Maestra en Gestión de Servicios de la Salud]. Cusco: Universidad César Vallejo; 2018. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/33856/lopez_ld.p df?sequence=1&isAllowed=y
- 29. Farías Muñoz L, Cuello Riveros V. Percepción y autopercepción de los estereotipos de género en estudiantes universitarios de la región de Valparaíso

- a través de la publicidad. Revista de Comunicación [Internet]. 2018 [citado el 8 de junio de 2023]; 17 (1). Disponible en: https://revistadecomunicacion.com/article/view/976
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. Las nuevas cifras de pobreza monetaria 2021 [Internet]. Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática;
 2022 [citado el 8 de junio de 2023]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/pobreza-monetaria-2021-cies-10-05-2022.pdf
- 31. Ruiz-Cantero M, Blasco-Blasco M, Chilet-Rosell M. Peiró M. Sesgos de género en el esfuerzo terapéutico: de la investigación a la atención sanitaria. Farmacia Hospitalario. 2020; 44 (3). doi: https://dx.doi.org/10.7399/fh.11394
- 32. Oficina de Gestión de la Información y Estadística. Carpeta Estadística Georeferencial del departamento de Lambayeque [Internet]. Lima: Dirección General Parlamentaria, Oficina de Gestión de la Información y Estadística; 2019 [citado el 8 de junio de 2023]. Disponible en: https://www.congreso.gob.pe/Docs/DGP/GestionInformacionEstadistica/files/i-14-lambayeque.pdf
- 33. Llanos Arana KM. Factores que intervienen en la decisión de compra de medicamentos genéricos y de marca en los consumidores del AA.HH. Wichanzao año 2016 [Tesis para obtener el título profesional de licenciada en administración]. Trujillo: Facultad de Ciencias Empresariales, Universidad César Vallejo; 2016. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/438/llanos_ak.pd
- 34. Ley de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios, Ley N.°29459 [Internet] Diario el peruano. 25 noviembre 2019 [citado el 8 de junio de 2023]. Disponible en: https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/ley-de-los-productos-farmaceuticos-dispositivos-medicos-y-p-ley-n-29459-427971-1/
- 35. Oficina de Gestión de la Información y Estadística. Carpeta Estadística Georeferencial del departamento de Lambayeque [Internet]. Lima: Dirección General Parlamentaria, Oficina de Gestión de la Información y Estadística; 2019 [citado el 8 de junio de 2023]. Disponible en:

- https://www.congreso.gob.pe/Docs/DGP/GestionInformacionEstadistica/files/i-14-lambayeque.pdf
- 36. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Resultados definitivos del departamento de Lambayeque [Internet]. Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2018 [citado el 8 de junio de 2023]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones digitales/Est/Lib 1560/14TOMO 01.pdf
- 37. Organismo Supervisor de Inversión Privada en Telecomunicaciones [Internet]. Perú: OSIPTEL; 2022 [citado el 8 de junio de 2023]. Encuesta residencial de servicios de telecomunicaciones 2021. Disponible en: https://repositorio.osiptel.gob.pe/handle/20.500.12630/808

ANEXOS

Anexo 1: Consentimiento informado

Estimado lector, lo invitamos a participar de la investigación: "Frecuencia y factores

asociados a percepción inadecuada sobre el uso de medicamentos genéricos en la

población adulta de Lambayeque", desarrollada por Stephanie Carrasco Pérez y

Zulmy Yaré Ayala Porras, estudiantes del 7° año de Medicina Humana de la

Universidad San Martín de Porres - Filial Norte, cuya finalidad es determinar la

frecuencia de la percepción inadecuada sobre el uso de medicamentos genéricos

en la población adulta de Lambayeque así como sus factores asociados de acuerdo

a características sociodemográficas y de atención en salud.

Si usted acepta participar del presente estudio deberá completar una ficha de

recolección de datos y un cuestionario, dirigido a evaluar su percepción sobre el

uso de medicamentos genéricos y comerciales (de marca), lo cual tomará

aproximadamente 10 minutos de su tiempo; y al finalizar, como beneficio, podrá

acceder a una infografía acerca de medicamentos genéricos y comerciales, así

como a un sorteo en vivo por un beneficio económico, y si resulta ganador/a nos

comunicaremos con usted para coordinar el depósito.

Cabe resaltar que la información que provea en el curso de esta investigación será

estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los

de este estudio sin su consentimiento; asimismo, puede hacer preguntas en

cualquier momento. En caso de tener dudas o solicitar información sobre el

presente trabajo, puede contactarnos mediante:

1. Stephanie Carrasco Pérez. Correo: stephcp9812@gmail.com

2. Zulmy Ayala Porras. Correo: zulmyyare@gmail.com

Acepto participar anónima y voluntariamente en la presente investigación:

□ Sí

□ No

Anexo 2: Ficha de recolección de datos

Estimado participante, para comenzar con la recolección de datos, se le pide seleccionar la respuesta que crea pertinente en cada una de las opciones presentadas y completar los espacios en blanco cuando sea requerido.

¿Cuál es tu nacionalidad?
¿En qué provincia vives?
□ Lambayeque
□ Chiclayo
□ Ferreñafe
Si ha respondido Lambayeque ¿En qué distrito vive? Caso contrario seleccionar el guión
□ Chochope
□ Íllimo
□ Jayanca
□ Lambayeque
□ Mochumí
□ Mórrope
□ Motupe
□ Olmos
□ Pacora
□ Salas
□ San José
□ Túcume
□ -

Si ha respondido Chiclayo ¿En qué distrito vive? Caso contrario seleccionar el

guión

□ Chiclayo
□ Chongoyape
□ Eten
□ Eten puerto
□ José Leonardo Ortiz
□ La Victoria
□ Lagunas
□ Monsefú
□ Nueva Arica
□ Oyotún
□ Picsi
□ Pimentel
□ Reque
□ Santa Rosa
□ Saña
□ Cayaltí
□ Pátapo
□ Pomalca
□ Pucalá
□ Tumán
_ -
Si ha respondido Ferreñafe ¿En qué distrito vive? Caso contrario seleccionar el guión
□ Cañaris
□ Ferreñafe
□ Incahuasi
□ Manuel Antonio Mesones Muro
□ Pitipo

□ Pueblo Nuevo
□ -
¿Su tiempo de residencia en el departamento de Lambayeque es mayor o igual a
6 meses?
□Sí
□ No
¿Cuál es tu género?
□ Masculino
□ Femenino
¿Cuántos años cumplidos tienes?
¿Cuál es tu estado civil?
□ Soltero/a
- Control of a
□ Conviviente
□ Conviviente
□ Conviviente □ Casado/a
 □ Conviviente □ Casado/a □ Viudo/a
 □ Conviviente □ Casado/a □ Viudo/a
□ Conviviente □ Casado/a □ Viudo/a □ Divorciado/a
□ Conviviente □ Casado/a □ Viudo/a □ Divorciado/a □ Cuál es el nivel de educación más alto que has obtenido?
 □ Conviviente □ Casado/a □ Viudo/a □ Divorciado/a ¿Cuál es el nivel de educación más alto que has obtenido? □ Primaria
 □ Conviviente □ Casado/a □ Viudo/a □ Divorciado/a ¿Cuál es el nivel de educación más alto que has obtenido? □ Primaria □ Secundaria
 □ Conviviente □ Casado/a □ Viudo/a □ Divorciado/a ¿Cuál es el nivel de educación más alto que has obtenido? □ Primaria □ Secundaria □ Superior □ Posgrado
□ Conviviente □ Casado/a □ Viudo/a □ Divorciado/a ¿Cuál es el nivel de educación más alto que has obtenido? □ Primaria □ Secundaria □ Superior

□Sí
□ No
¿Es usted profesional o estudiante de alguna carrera de salud? Por ejemplo:
Medicina Humana, Enfermería, Farmacia, Odontología u Obstetricia.
□Sí
□ No
¿Cuánto es el ingreso mensual de tu familia? (opcional)
□ Menos de S/. 1000
□ De S/. 1000 a 1999
□ De S/. 2000 a 2999
□ De S/. 3000 a 3999
□ De S/. 4000 a 4999
□ De S/. 5000 a 5999
□ De S/. 6000 a 6999
□ De S/. 7000 a 7999
□ De S/. 8000 a 8999
□ De S/. 9000 a 9999
□ De S/. 10000 a más
¿Usualmente cuenta con receta médica cuando compra sus medicamentos?
□Sí
□ No
¿Dónde usualmente consigue los medicamentos para tratar su malestar?
□ Farmacias y boticas
□ Farmacia de algún establecimiento de salud (centro de salud, policlínico, hospital,
clínica particular, etc.)

¿Actualmente cuenta con algún seguro de salud? Puede marcar más de uno si fuera el caso
□ No cuento con seguro médico
□ SIS
□ EsSalud
□ Seguro de las Fuerzas Armadas
□ Seguro de Salud de la Policía
□ EPS (Mapfre, Rímac, Pacífico, Sanitas, etc.)
¿Actualmente o en los últimos 3 meses ha tomado algún medicamento?
□ Sí
□ No
Si ha respondido SÍ en la pregunta anterior, escriba el nombre de los medicamentos (opcional)
Si ha respondido SÍ en la toma de medicamentos en los últimos 3 meses, señale el número aproximado de medicamentos consumidos
Si ha respondido más de 3 medicamentos en la pregunta anterior ¿los toma al mismo tiempo?
□ Sí
□ No
¿Padece alguna enfermedad crónica? Por ejemplo: diabetes, hipertensión, asma, artritis, cáncer, epilepsia, Parkinson, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), fibrosis quística, enfermedad del corazón, insuficiencia renal, depresión, entre otras.
□ Sí
□ No

¿Tiene	algún	familiar	cer	cano	(pad	dres,	her	manos,	pare	eja	o l	hijos)	que	sea
profesio	nal de	salud?	Por	ejem	plo:	méd	ico,	enferme	ero, o	quín	nico	o farm	nacéu	tico,
odontól	ogo u o	bstetra.												

 $\; \Box \; S i$

□ No

Anexo 3: Cuestionario

Estimado participante, con la finalidad de evaluar su punto de vista sobre el uso de medicamentos genéricos y comerciales (de marca), se le pide indicar según su criterio, si está de acuerdo o en desacuerdo en cada uno de los enunciados, teniendo en cuenta las siguientes definiciones.

Medicamentos genéricos: Medicamentos vendidos bajo el nombre de su principal componente, es decir, el principio activo, una vez que la composición química pertenece al Estado por vencimiento de la patente del medicamento original.

Medicamentos comerciales (de marca): Medicamentos que al ser adquiridos en la farmacia no presentan el nombre del principio activo, pues cuentan con una patente vigente (derechos exclusivos concedidos por el Estado al inventor de un nuevo producto que le permite ser explotado comercialmente en el mercado farmacéutico por 10 - 20 años aproximadamente).

Ejemplos					
Medicamentos genéricos	Medicamentos de marca				
Ácido acetilsalicílico	Aspirina				
Paracetamol, acetaminofén	Panadol				
Metamizol	Antalgina				
Naproxeno	Apronax				
Diclofenaco	Voltaren, Dioxaflex				
Ibuprofeno	Doloral, Gofen				
Metformina	Glupac SR				
Amlodipino	Blossam				
Enalapril	Hiperson				
Losartán	Losaren, Nusar				
Claritromicina	Clofar				
Amoxicilina	Clamoxyl				
Clopidogrel	Nabratin				
Tamsulosina	Omnic				
Diazepam	Valium				
Clonazepam	Rivotril				
Tramadol	Adolonta				

1. Los medicamentos genéricos son menos eficaces (útiles) que los de marca para
tratar su malestar.
□ De acuerdo
□ En desacuerdo
2. Los medicamentos de marca demoran más tiempo en tener efecto, en
comparación con los medicamentos genéricos.
□ De acuerdo
□ En desacuerdo
3. Los medicamentos de marca causan más efectos secundarios (reacciones
adversas) que los medicamentos genéricos.
□ De acuerdo
□ En desacuerdo
4. Los medicamentos genéricos son más adecuados que los medicamentos de
marca para tratar enfermedades leves (aquellas que no ponen en riesgo su vida ni
para las cuales es necesaria la hospitalización. Por ejemplo: resfriado común,
faringitis, amigdalitis, otitis externa, rinitis alérgica, conjuntivitis infecciosa,
onicomicosis, acné, entre otras).
□ De acuerdo
□ En desacuerdo
5. Los medicamentos genéricos son menos adecuados que los medicamentos de
marca para tratar enfermedades crónicas (aquellas de larga duración y de
progresión lenta. Por ejemplo: diabetes mellitus, hipertensión arterial, asma, artritis,
cáncer, epilepsia, Parkinson, enfermedad pulmonar obstructiva crónica [EPOC],

fibrosis quística, enfermedad del corazón, insuficiencia renal, depresión, entre

otras).

□ De acuerdo
□ En desacuerdo
6. Los médicos que trabajan en clínicas y/o consultorios privados prefieren recetar
medicamentos de marca.
□ De acuerdo
□ En desacuerdo
7. En las farmacias o boticas que no son de un establecimiento de salud del estado
(por ejemplo, Inkafarma, Mifarma, Botica Felicidad, etc.) prefieren recomendar los
medicamentos genéricos.
□ De acuerdo
□ En desacuerdo
8. Incluso si no hubiera una diferencia de precio (los genéricos son más baratos),
yo siempre prefiero tomar un medicamento de marca.
□ De acuerdo
□ En desacuerdo
9. La publicidad de los medicamentos genéricos es inferior a comparación a la de
los medicamentos de marca.
□ De acuerdo
□ En desacuerdo
10. Ha recomendado o recomendaría usted a otras personas el uso de
medicamentos genéricos sobre el uso de medicamentos de marca.
□ De acuerdo
□ En desacuerdo

El sorteo en vivo se realizará en cualquiera de nuestras plataformas, por ello lo invitamos a seguirnos en: Encuesta de Percepción Lambayeque 2022 o @encuesta_lambayeque. Si desea participar, coloque un número de teléfono o celular al cual podamos contactarnos para coordinar la entrega o depósito en caso resulte ganador.