

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



TESIS

**Automedicación durante la pandemia Covid-19 y presencia de reacciones
adversas medicamentosas en pobladores del Distrito de Huariaca,
Provincia y Región Pasco**

Para optar el título profesional de:

Cirujano Dentista

Autor: Bach. Osmar Jim ROJAS LOYA

Asesor: Mg. Dolly PAREDES INOCENTE

Cerro de Pasco – Perú - 2022

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



TESIS

**Automedicación durante la pandemia Covid-19 y presencia de reacciones
adversas medicamentosas en pobladores del Distrito de Huariaca,
Provincia y Región Pasco**

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:

**Mg. Ulises PEÑA CARMELO.
PRESINTE**

**Mg. Alejandro NAVARRO MIRAVAL.
MIEMBRO**

**Mg. Gilmer SOLIS CONDOR
MIEMBRO**

DEDICATORIA

A Israel. Más que un hermano, fuiste como un padre para mí. Gracias por todo...

AGRADECIMIENTO

En este momento donde se logra concretizar una meta de mi anhelado propósito, con todo mi respeto y reconocimiento a mi Alma Mater la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, mi centro de formación donde se vio moldeada mi formación, donde fui madurando y adquiriendo las bases sólidas para continuar fuera de ella y mostrar el orgullo que siento de ser carrionino.

Con mucho aprecio, respeto y consideración a todos los maestros de la Facultad de Odontología, los cuáles acompañaron en mi formación, con su sincera amistad y corrección para hacer de mí el profesional destacado, a ellos les doy mi agradecimiento.

Con mucho respeto a mi señora asesora Mg. Dolly Luz PAREDES INOCENTE. Por las observaciones dadas en mi informe final y las indicaciones hechas.

A toda mi familia quienes me inculcaron el progreso, (mi madre y mi hermano) por su apoyo brindado en los momentos más difíciles de mi presencia en las aulas universitarias.

A mi Hijo Blake, por darle sentido a mi vida.

RESUMEN

Desde la aparición del primer caso del Coronavirus y su extensión en todos los países del mundo, la población a nivel mundial ha intentado cuidarse cumpliendo los protocolos de prevención, esto dio paso a que muchas personas mal informadas se han automedicado, siendo este factor un problema de salud pública a nivel mundial, el presente trabajo tuvo como **Objetivo General** Identificar la relación entre las reacciones adversas medicamentosas por automedicación y los fármacos consumidos durante la pandemia Covid-19 en pobladores del Distrito de Huariaca, Provincia y Región Pasco. **Metodología:** El tipo de investigación aplicada a esta investigación fue del tipo No experimental, con un diseño observacional, descriptivo, comparativo, longitudinal y retrospectivo. **Muestra:** Estuvo conformada por pobladores mayores de 18 años (distribuidos en jóvenes, adultos y adultos mayores), la cuál fue seleccionada por un muestreo no probabilístico con criterios de inclusión teniendo 44 pobladores identificados en el tiempo de la recolección de datos que han realizado automedicación por miedo al contagio de Covid-19. **Resultados:** Se tuvo dentro de los fármacos más automedicados a la Ivermectina con un 40.9%, así mismo se tuvo a la Azitromicina con 15.9%, seguido de la Hidroxicloroquina. Así mismo se tuvo con un 56.9% al sexo masculino como la población con mayor automedicación, dentro de las RAM se tuvo a presencia de taquicardia con un 13.6%, diarrea con un 13.6%, dolor de cabeza con un 9.1%. Siendo las RAM las más frecuentes, por último, estas RAM se relacionaron más con el consumo de la Ivermectina y la Azitromicina.

Concluyendo que está pandemia por el coronavirus Covid-19 agudizo este problema de Salud Pública en la automedicación.

PALABRAS CLAVES: Automedicación, Coronavirus, Covid-19, Pandemia, RAM

ABSTRACT

Since the appearance of the first case of the Coronavirus and its spread in all countries of the world, the population worldwide has tried to take care of itself by complying with prevention protocols, this led to many misinformed people having self-medicated, this being a problem of public health worldwide, the General Objective of this work was to identify the relationship between adverse drug reactions due to self-medication and the drugs consumed during the Covid-19 pandemic in residents of the District of Huariaca, Province and Pasco Region. Methodology: The type of research applied to this research was Non-experimental, with an observational, descriptive, comparative, longitudinal and retrospective design. Sample: It was made up of residents over 18 years of age (distributed in young people, adults and older adults), which was selected by a non-probabilistic sampling with inclusion criteria, having 44 residents identified at the time of data collection who have performed self-medication for fear of contagion from Covid-19. Results: Ivermectin was among the most self-medicated drugs with 40.9%, likewise Azithromycin was had with 15.9%, followed by Hydroxychloroquine. Likewise, 56.9% were the male sex as the population with the most self-medication, within the ADR there was the presence of tachycardia with 13.6%, diarrhea with 13.6%, headache with 9.1%. Finally, ADRs being the most frequent, these ADRs were more related to the consumption of Ivermectin and Azithromycin.

Concluding that the Covid-19 coronavirus pandemic exacerbates this Public Health problem in self-medication.

KEY WORDS: Self-medication, Coronavirus, Covid-19, Pandemic, RAM.

INTRODUCCIÓN

A finales del año 2019 cuando apareció los primeros casos de la Covid-19 se tuvo, los países a nivel mundial estuvieron preocupados por encontrar una cura para esta enfermedad, la población en general estuvo preocupada por el contagio es del mundo, la población a nivel mundial ha intentado cuidarse cumpliendo los protocolos de prevención, esto dio paso a que muchas personas mal informadas se han automedicado, siendo este factor un problema de salud pública a nivel mundial, este problema ha producido que el porcentaje de automedicación aumente en porcentajes alarmantes a nivel mundial, el Perú no escapa de este problema muy a pesar de tener este problema en diferentes niveles del país, se incrementó por miedo al contagio, creyendo inciertamente que al automedicarse podrían prevenir el contagio, sabiendo que es un concepto erróneo.

La localidad de Huariaca sirvió junto a su Hospital de Nivel II como Hospital COVID, lo cual causó mucho miedo en la población en general, a la fecha del Marzo del 2021 se tenía más de 469 casos confirmados del distrito por ende la población se encontraba en alerta a cualquier signo o síntoma que pudieran experimentar, por lo tanto se pudo observar un aumento de la automedicación, así mismo se culpa de esto al gobierno y a las empresas privadas que desde un inicio no fueron claros y directos para prohibir y promocionar una educación en relación al temor y al tema de la automedicación y del uso de los fármacos seguros dados por personal médico.

Por otro lado las empresas farmacéuticas que desde un inicio aprovecharon la gran necesidad y el miedo de la población para expender los fármacos “que combatían a la Covid-19”, indiscriminadamente sin recetas o prescripciones, dando lugar a un flujo de automedicación de diversos fármacos, desde el paracetamol para controlar la fiebre, la azitromicina en dosis altas, la ivermectina que desapareció del mercado y muchos pobladores compraron la ivermectina para animales que viene en dosificación de gotas, así como otros fármacos que escucharon por algún medio o por recomendaciones de algún amigo o familiar.

Este problema que se observó desde el aumento de los casos que se hacían presentes y aumentaron las muertes a nivel nacional, por lo tanto, se espera que los resultados, conclusiones presentadas en este trabajo aporten a la concientización de la población en general y apoyen en el cuidado y protección de los pobladores, evitando así las complicaciones, intoxicaciones, Reacciones adversas y otras específicas reacciones. En espera que el trabajo realizado auto concientice a la población en general, a nosotros como personal médico a la promoción, educación y manejo adecuado de los fármacos.

El auto

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	i
AGRADECIMIENTO.....	ii
RESUMEN	iii
ABSTRACT	iv
INTRODUCCIÓN	v

CAPÍTULO I PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1	Identificación y determinación del problema:.....	1
1.2	Delimitación de la investigación.....	2
1.3	Formulación del problema.....	3
1.3.1	Problema General.....	3
1.3.2	Problemas Específicos.....	3
1.4	Formulación de Objetivos	4
1.4.1	Objetivo General.....	4
1.4.2	Objetivos Específicos.....	4
1.5	Justificación de la Investigación	4
1.6	Limitaciones de la Investigación	5

CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO

2.1	Antecedentes del estudio.....	7
2.2	Bases Teóricas- Científicas.....	11
2.3	Definición de Términos Básicos.....	31
2.4	Formulación de hipótesis:.....	34

2.4.1	Hipótesis General:	34
2.4.2	Hipótesis Específicos:	34
2.5	Identificación de Variables	35
2.5.1	Variable Dependiente:.....	35
2.5.2	Variable Independiente:	35
2.5.3	Variables Intervinientes:	35
2.6	Definición Operacional de Variables e indicadores	35
CAPÍTULO III METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN		
3.1	Tipo de investigación	38
3.2	Nivel de investigación	38
3.3	Métodos de investigación.....	38
3.4	Diseño de investigación	39
3.5	Población y Muestra.....	39
3.5.1	Población:	39
3.5.2	Muestra:	40
3.6	Técnicas e Instrumentos de recolección de datos.....	40
3.6.1	Técnicas de recolección de datos:	40
3.6.2	Instrumentos de recolección de datos:	41
3.7	Selección, Validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación.....	41
3.8	Técnicas de procesamiento y análisis de datos	41
3.8.1	Técnica de procesamiento de datos	41
3.8.2	Análisis de datos.....	42

3.9	Tratamiento Estadístico.....	42
3.10	Orientación Ética filosófica y epistémica.....	43

CAPÍTULO IV RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1	Descripción del trabajo de campo.....	44
4.2	Presentación, análisis e interpretación de resultados	45
4.3	Prueba de Hipótesis:	56
4.4	Discusión de Resultados:.....	56

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

BIBLIOGRAFÍA

ANEXOS

TABLAS, FIGURAS Y GRÁFICOS	PAGINA
Tabla 1: Mecanismo Inmunológico	17
Tabla 2: Operacionalización de variables	34
Tabla 3: Diagnóstico de personas con automedicación según edad y género.	45
Tabla 4: Nivel educativo de personas con automedicación	46
Tabla 5: Medicamentos adquiridos para automedicación	48
Tabla 6: Tiempo de automedicación	49
Tabla 7: Dosis de automedicación	51
Tabla 8: Reacciones adversas medicamentosas	53
Tabla 9: Grado de las Reacciones adversas medicamentosas relacionadas con los fármacos automedicados	54
Tabla 10: Prueba de correlación	56
Figura 1: Forma y estructura del virus	24
Figura 2: Organización genética del virus	25
Figura 3: Mecanismo de patogénesis	28
Gráfico 1: Diseño de la investigación	39
Gráfico 2: Diagnóstico de personas con automedicación según edad y género	45
Gráfico 3: Nivel educativo de personas con automedicación	47
Gráfico 4: Medicamentos adquiridos para automedicación	48
Gráfico 5: Tiempo de medicación	50
Gráfico 6: Dosis de automedicación	52
Gráfico 7: Reacciones adversas medicamentosas	53
Gráfico 8: Grado de las Reacciones adversas medicamentosas relacionadas con los fármacos automedicados	55

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Identificación y determinación del problema:

Según la OMS, la Pandemia “*es la propagación mundial de una enfermedad*”, cuando una enfermedad nueva surge producto de un nuevo virus y que llega a propagarse a nivel mundial y una gran mayoría llega a enfermarse o contagiarse por no tener inmunidad contra este nuevo virus.

La historia que nos ha tocado vivir a toda la población mundial en este año 2020, parece una historia del cine hecha realidad, al inicio no se le dio la importancia necesaria por parte de la población, muchos veían lejos que nos llegáramos a enfermedad, cuando se dio el informe del caso 0, muchos no tomamos en cuenta la rapidez con que se propagaría esta enfermedad, a medida que vimos que se tornaba realidad y muchos de nuestros conocidos se enfermaron y otros fallecieron. Recién ahí se le dio la importancia necesaria.

Pero a medida que iba avanzando la pandemia y se incrementaban los casos dentro de nuestro territorio, también creció el miedo a esta enfermedad y muchas personas comenzaron a automedicarse, muchas gracias a tanta

información que se daba por diferentes medios de comunicación, lamentablemente sin tener la información científica necesaria, este acto, estando enfermos o no produce en nuestro cuerpo algunas reacciones, siendo diferente en cada individuo.

Las reacciones adversas medicamentosas son respuestas no deseadas que nuestros organismos van a manifestar tras la administración o consumo de fármacos, la medicación de un fármaco tiene que ser indicada por el personal médico (médicos, cirujanos dentistas, químicos farmacéuticos, obstetrices) según la Ley 26842, quienes tenemos los conocimientos de la dosis, frecuencia, tiempos indicados para los diferentes fármacos en relación a la patología existente.

Pero lamentablemente hemos podido observar en esta época que muchos peruanos se han ido automedicando de manera indiscriminada, habiéndose manifestado algunas reacciones en personas por haber consumido diferentes fármacos para tratar de prevenir la enfermedad.

1.2 Delimitación de la investigación

El presente trabajo de investigación fue desarrollado en la ciudad de Cerro de Pasco, específicamente en el distrito de Huariaca, este trabajo se desarrolló desde finales del año 2020 y los primeros meses del año 2021, donde se tomó en cuenta los jóvenes adultos mayores de 18 años, se consideró a todos los pacientes que se han automedicado a pesar de no haber sido diagnosticados con el covid-19.

1.3 Formulación del problema

1.3.1 Problema General

¿Cuáles será la relación entre las reacciones adversas medicamentosas por automedicación y los fármacos consumidos durante la pandemia Covid-19 en pobladores del Distrito de Huariaca, Provincia y Región Pasco?

1.3.2 Problemas Específicos

- ❖ ¿Cuáles serán los fármacos consumidos por pobladores mayores de 18 años del Distrito de Huariaca, provincia y Región Pasco?
- ❖ ¿Qué reacciones adversas medicamentosas se presentaron en pobladores mayores de 18 años según grupos de edad y género del Distrito de Huariaca, provincia y Región Pasco?
- ❖ ¿Cuál será el tiempo de automedicación en pobladores mayores de 18 años del Distrito de Huariaca, provincia y Región Pasco?
- ❖ ¿Cuál será la dosis de automedicación en pobladores mayores de 18 años del Distrito de Huariaca, provincia y Región Pasco?
- ❖ ¿Cuál será el nivel de educación de los pobladores mayores de 18 años del Distrito de Huariaca, provincia y Región Pasco?

1.4 Formulación de Objetivos

1.4.1 Objetivo General

Identificar la relación entre las reacciones adversas medicamentosas por automedicación y los fármacos consumidos durante la pandemia Covid-19 en pobladores del Distrito de Huariaca, Provincia y Región Pasco.

1.4.2 Objetivos Específicos

- ❖ Identificar los fármacos consumidos por pobladores mayores de 18 años del Distrito de Huariaca, Provincia y Región Pasco.
- ❖ Identificar las reacciones adversas medicamentosas en pobladores mayores de 18 años según grupos de edad y género del Distrito de Huariaca, provincia y Región Pasco.
- ❖ Identificar el tiempo de automedicación en pobladores mayores de 18 años del Distrito de Huariaca, provincia y Región Pasco.
- ❖ Identificar la dosis de automedicación en pobladores mayores de 18 años del Distrito de Huariaca, provincia y Región Pasco.
- ❖ Identificar el nivel de educación de los pobladores mayores de 18 años del Distrito de Huariaca, provincia y Región Pasco.

1.5 Justificación de la Investigación

En estos tiempos donde ha surgido problema de salud a nivel mundial, se ha visto que el miedo a enfermarse a producido que las personas se automediquen, llevando consigo a la apertura de problemas que tienen que ver dentro de la salud pública, Ministerio de Salud, Organismos descentralizados,

facultades médicas y de salud promocionamos el riesgo de la automedicación y concientizar a las personas al cuidado de su salud. lamentablemente el hecho de la presencia de la pandemia por Covid-19 ha producido que se incremente esta actividad dentro de la población, sin tener en cuenta los riesgos que se pueden asociar en un tiempo corto, a mediano o largo tiempo. Las reacciones adversas medicamentosas pueden ir desde simples dolores de cabeza o presencia de rash cutáneo hasta producir insuficiencias en diferentes órganos de nuestro cuerpo que no se manifiestan o identifican fácilmente. Identificar estas reacciones que van desde las leves, moderadas y graves las cuáles dependerán del estado del paciente, dosificación, tiempo de consumo.

Llegar informar sobre el riesgo de consumir fármacos y más aún dentro de esta epidemia que nos ha tocado vivir y no crear más problemas que sumados a las que estamos viviendo compliquen la salud pública de la población.

1.6 Limitaciones de la Investigación

Dentro de las limitaciones de nuestro trabajo de investigación se tuvo algunas limitaciones que son las siguientes:

Pobladores que no recordaban que fármacos se estaban automedicando.

- Pobladores incrédulos que piensan que los medicamentos consumidos eran buenos por antecedentes de amigos o familiares habían tomado para recuperarse.
- Pobladores enfermos (ya recuperados), que no querían reconocer que estuvieron enfermos y que consumieron fármacos a medida que les indicaban.

- El distanciamiento social que hizo que muchos pobladores desconfíen en un acercamiento, por lo que se tuvo que esperar a que se vacunen.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes del estudio

(Hermoza Moquillaza et al., 2016). En su trabajo realizado sobre: Automedicación en un distrito de Lima. Habla que la automedicación es considerada una práctica de riesgo la cuál trae muchas consecuencias, siendo una de ellas las de enmascarar enfermedades, producir reacciones adversas, no conocer que el fármaco consumido y otros fármacos consumidos por algún tratamiento producen interacciones medicamentosas, producir que el organismo crea resistencia a ciertas sustancias químicas, crear dependencia, siendo su objetivo general: Determinar la frecuencia de automedicación en los consumidores de medicamentos que acuden a los establecimientos farmacéuticos de un distrito de Lima Metropolitana dentro de su metodología se tuvo que fue un estudio observacional, de corte transversal, descriptivo; está encuesta fue tomada a fines del año 2013. El muestreo fue probabilístico, sistemático, siendo un total de 406 encuestados de un distrito de Lima, dentro de los resultados se tuvo que el 56,65% fueron personas entre los 18 y 24 años, el 51,30% pertenecieron al sexo del género masculino, así misma el

58,70% tuvo un nivel básico (primario y secundario). La automedicación realizada fue por el propio usuario siendo un 49,13% y la automedicación que fue indicada por algún familiar fue de 21,74%.

La presencia del dolor fue el síntoma por el cual se realizaba la automedicación siendo causa de su uso el 40,35%, las sustancias químicas más usadas en la automedicación fueron los AINES con un 30%, dentro de las conclusiones se tiene que la automedicación en las personas que acuden a algún establecimiento que expende fármacos es alta.

(Salvador, F. et al., 2020). En su trabajo que habla sobre la automedicación donde su causa principal se da influenciada por los medios de comunicación, evaluando sus consecuencias más aún en el tiempo de la pandemia. Dentro de su planteamiento se habla sobre este problema que ha existido desde el momento que se descubren los fármacos para tratar diversas patologías, y hoy en día con la pandemia que nos involucró a todos los países. Lamentablemente a una consecuencia de esta ha sido el aumento del consumo de fármacos apoyados por diversos medios de información. La cuál hoy se le confiere el término de "infodemia". El gobierno en muchos de los países no ha podido realizar un control de este tipo de información, cayendo en un aumento de medicarse uno mismo por el miedo al contagio o como prevención, las cuáles se realizan cada cierto tiempo. Debemos entender el grave problema que se presenta ante esta mala información.

(Miñan, A. et al. 2020). Esta investigadora en su trabajo sobre la automedicación y los factores directos por la presencia de la enfermedad del COVID-19, las cuáles fueron realizadas por estudiantes de una carrera de salud como es los enfermeros, obstetras. El **Objetivo fue** Determinar las causas que se puedan relacionar a la automedicación, siendo estos fármacos aquellos que se han ido relacionando para el tratamiento contra la COVID-19, específicamente en universitarios que cursan carreras en ciencias de la

salud. Dentro de su metodología, fue un estudio observacional, analítico, transversal, aplicado en la región del sur que fue Tacna-Perú. Para esto se aplicó una encuesta virtual donde se verificó varias razones asociadas a nivel sociales, educativos, exposición al riesgo de contagiarse COVID-19 y las características que se relacionan con la automedicación, dentro de sus resultados se tuvo que en el último trimestre los estudiantes se automedicaron por lo menos 1 vez, teniendo al menos 14 fármacos para elegir. Concluyéndose que aproximadamente de los 718 estudiantes, el 51,3% vive de la automedicación. Más del 50% de los estudiantes se automedican, relacionándolos con los signos y síntomas que se les manifestaban siendo los medicamentos o sustancias química más utilizadas los antipiréticos, analgésicos y corticoides. En relación a tener una pareja el porcentaje de automedicación aumentaba por influencia de estos.

(Rodríguez, C., Tello, Cy. 2020). **En su trabajo** que habla sobre la **AUTOMEDICACIÓN COMO RIESGO DE FRACASO TERAPÉUTICO CONTRA EL COVID-19**. Nos indica la ansiedad y la importancia que se le da al descubrimiento de un tratamiento ideal, claro y efectiva para tratar a este virus que vino a quedarse (COVID-19), al ser una enfermedad nueva el Coronavirus los diferentes protocolos aplicados están siendo observados para identificar el más efectivo, La Organización Mundial de la Salud recomendó para todos los peruanos como medida de Seguridad realizar en forma constante el lavado de las manos cada 3 horas aproximadamente, y seguir con los protocolos indicados como es el uso de mascarillas si fuera doble mejor, seguir manteniendo el distanciamiento social, donde el objetivo principal sólo es evitar el incremento de la curva epidemiológica. Este incremento de los pacientes por el alto contagio trajo una gran falta de equipos en los ambientes de las Unidades de Cuidados intensivos (UCI), y al no tener ambientes de tratamiento, la cantidad de pacientes que fallecieron, teniendo un hacinamiento

de los cadáveres en los diversos hospitales, toda esta información de las muertes y de información de fármacos que ayudan a combatir el COVID-19 facilitados por muchos medios informativos como los noticieros, las redes sociales y su abundante información científica, sin la adecuada evidencia científica, este pánico social que se generó a nivel local, regional, nacional e internacional, logrando cambiar o distorsionar el adecuado cuidado de nuestro organismo, dándose un aumento en los porcentajes de automedicación, teniendo el concepto de prevención de contagio o disminuir consecuencias o secuelas o complicaciones propias de la enfermedad. Siendo este punto de la automedicación más riesgosa en grupos de ancianos y niños. Si dejamos de lado la presencia del COVID-19 se puede mencionar que la automedicación es una actividad insegura, alta en la población y hoy más que nunca está siendo una práctica irresponsable e insegura y cuando realmente sea necesario realizar una medicación en estos pacientes tendremos como consecuencia un fracaso terapéutico donde nos preguntamos ¿La automedicación generara riesgo de fracaso terapéutico contra el COVID-19? Como respuesta a este problema se tuvo que la automedicación en las personas siendo los fármacos más utilizados en el grupo de antimicrobiano la Azitromicina (AZT), otros fármacos como la Cloroquina, Hidroxicloroquina, Ivermectina, analgésicos como el Paracetamol, Prednisona y Warfarina, el riesgo de la automedicación es no realizar una adecuada dosificación, la dosis, el tiempo la frecuencia de administración, así mismo no conocer las reacciones adversos, las interacciones medicamentosas, el riesgo de crear una dependencia farmacológica.

Los fármacos indicados están siendo bien aceptados siendo un grupo de fármacos dentro de los diversos protocolos terapéuticos. A esto sumarle los diferentes factores como sinergismo, combinación entre fármacos, edad, peso, enfermedades sistémicas, entre otros. En espera todas estas pueden alterar las

condiciones del paciente y la complicación al momento de la posible hospitalización.

2.2 Bases Teóricas- Científicas

El problema identificado a nivel nacional sobre la automedicación existía antes que ocurriera la pandemia, lamentablemente este problema se ha ido acentuado, ya que los medios de comunicación y los diferentes ingresos a los accesos de la información que hoy en día se han incrementado y de la misma manera han creado en las personas la idea de algún medicamento milagroso. Esta predisposición de la población a creer en el milagro de los fármacos y que de alguna manera aliviara los problemas contra el COVID-19, es nuestro deber hacer ver los problemas que trae como consecuencia este hecho a nivel general de la población.

AUTOMEDICACIÓN:

(Biblioteca Nacional de Medicina. 2019). La automedicación es considerada el comportamiento que aplica a cada individuo y según el diccionario de la Librería Nacional de Medicina (NLM, por sus siglas en inglés), indica que la automedicación es la autoadministración de sustancias químicas presentes en un medicamento que no han sido prescritos por un médico". (Organización Mundial de la Salud, 1998) Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) se entiende que las personas siguen este comportamiento como "la práctica por la cual las personas intentan tratar sus padecimientos y/o enfermedades con fármacos, o sustancias químicas aprobadas, las cuales están listas y preparadas, pudiendo ser obtenidas sin prescripción, pero las cuáles al no tener las indicaciones adecuadas hechas por el profesional pueden ser efectivos cuando se usan según las indicaciones".

(Montastruc, J., et al 2016); (Rather, A., et al. 2016) Hablar ampliamente de la automedicación, no sólo en término sino en una costumbre que se ha hecho cotidiano con la práctica dentro de los entornos familiares y que puede ocasionar reacciones y/o efectos adversos, fracasos terapéuticos, resistencia antimicrobiana, entre otros efectos.

(Sohrabi, C., et al. 2020). Lamentablemente la pandemia por COVID-19 es considerado una enfermedad que vino para quedarse, representa uno de los más grandes problemas en la actualidad dentro de la especialidad de la salud pública, la cual nos ha afectado a nivel mundial, afectando la salud de millones y millones de personas, demostrado el quiebre y la mala implementación de los sistemas de salud en los diferentes países a nivel mundial, (Ministerio de Salud. 2020) en este contexto el Ministerio de Salud, nos indica los fármacos que pueden ser utilizados para tratar la COBID-19, siendo algunos de ellos la ivermectina, hidroxiclороquina o fosfato de cloroquina y azitromicina, pero así mismo el MINSA nos indica que esta indicación debe ir formateado por la indicación de un médico luego de una evaluación médica, pero muchos factores han fortalecido que la población en general actúe de manera diferente, las personas han actuado negligente automedicándose y por ende han presentado reacciones adversas por consumir estos fármacos indiscriminadamente.

(García, J., Atucha, M. 2018), (González, F. et al. 2020) En diferentes estudios que se han aplicado y realizado en diferentes lugares de España y Eritrea (África) donde se reportaron datos sobre la prevalencia de la automedicación con valores de 70% hasta el 91% en jóvenes estudiantes de las diferentes áreas de estudios como salud (enfermería, medicina, fisioterapia)

(Mendez, D. 2017) En el Perú, nos informa que se han dado muchos reportes que evalúan el nivel porcentual comparativo sobre la automedicación,

la cual supera el 50%, y en trabajos recolectados hemos tenido un 64,3% de los cuáles en estudiantes de enfermería de una universidad privada de la capital, así mismo se tuvo valores sorprendentes en los estudiantes de medicina con un 100%, así como estudiantes de odontología de una región central como es Huánuco. (Morales, Y. 2019) De estas recolecciones se ha tenido que del grupo en general, los que cursan los últimos semestres son los que realizan o practican mayor automedicación, de los cuáles las sustancias químicas de mayor uso serán los analgésicos seguido de los antibióticos.

Ante el miedo y la ansiedad que han ido creciendo las cuáles han ido creciendo a partir del inicio de la pandemia del *COVID-19* en todas las regiones de nuestro país, aumento de contagiados, muertos, la vacuna o sustancias química para tratar esta enfermedad que apareció como una estrella, por lo que todos los esfuerzo de muchos países se han unido, tratando de encontrar un tratamiento o vacuna eficaz, esto ante la realidad vivida dio protagonismo a que las personas escojan el consumo de todo tipo de alimentos desde al ajos, vinagres, jenjibre, limón, entre otros; todos estos elementos que sirvieron para automedicarse con estas sustancias con diferentes e iguales propiedades, como los desinfectante, siendo un ejemplo de este, el dióxido de cloro, otros más comunes como las vitaminas, algunas preparaciones hechas a base de hierbas naturales de diferentes orígenes como los productos biológicos, siendo uno de estos el "interferón". De la misma manera los medicamentos que se venden bajo diversas fórmulas médicas como uno de los más usados en esta pandemia como la cloroquina (CQ), la azitromicina, la dexametasona, la ivermectina y otros.

Muchos han seguido las diferentes indicaciones, sin tener en cuenta las recomendaciones en su uso o la toxicidad que podría darse en nuestro organismo si no se tiene una dosis adecuada.

(Shamshirian, A., et al. 2020); (Singh, A., et al. 2020) Al realizar las revisiones sistemáticas y metanálisis publicados en los últimos años a raíz de la pandemia, informan que los reportes preliminares con el uso de hidroxiclороquina y la cloroquina eran muy benéficas, estudios recientes han señalado que al evaluar esta correlación de riesgo-beneficio nos indica que podría comprometer la salud del paciente o ser perjudicial en los pacientes con *COVID-19*.

(Asociación colombiana de Infectología. 2020); (OMS. 2020). En el mes de mayo del 2021 la OMS mediante un informe de las publicaciones e investigaciones de los diversos países informan no usar la hidroxiclороquina de manera temporal para pacientes con *COVID-19*.

REACCIONES ADVERSAS MEDICAMENTOS:

(Tripathi, K. 2008) Las reacciones adversas son consecuencias no deseadas durante la administración de fármacos. Afecta todo tipo de efectos nocivos: triviales, serios o incluso fatales.

(Organización Mundial de la Salud). La define como toda respuesta al fármaco, sustancia química o medicamento listo para expandir, que es nociva, dañina y no deseada (inesperada), la cual ocurre a dosis utilizada en el hombre.

Las reacciones o efectos secundarios aparecen inmediatamente o luego de un tiempo después de haber consumido el fármaco, en muchos casos después de haber dejado de consumir los fármacos. Existe una incidencia del 10% al 25% en diferentes contextos clínicos. Son más comunes durante el tratamiento con fármacos múltiples. Se clasifican de la siguiente manera.

Reacciones Predecibles Tipo A:

Estos tipos de reacciones van a depender específicamente de la farmacodinamia y farmacocinética de la sustancia química, van a ser respuestas que amplían cualitativamente su efecto, es decir, va a aumentar su respuesta y comprende los efectos colaterales, también van a tener en cuenta

los efectos tóxicos y los efectos que se observan una vez que se haya discontinuado el consumo del medicamento. Se relaciona con las dosis y en general se pueden evitar.

(Porto, J. 2019). Son las más frecuentes, son predecibles, y están en relación con las propiedades propias de los fármacos. Siendo en la gran mayoría de los medicamentos que son productos de un incremento en la farmacodinamia del medicamento cuando es administrada a las dosis indicadas para el efecto terapéutico habitual, como para el tratamiento de la hipoglucemia y en muchos de los casos no se relacionan el mecanismo de acción farmacológica que se busca, teniendo como efectos signos y síntomas que afectan el sistema gastrointestinal, como por ejemplo el consumo del ácido clavulánico o haber abusado de sustancias químicas biológicas que pueden producir infecciones secundarias o sobreinfecciones.

Reacciones Predecibles tipo B:

Estas reacciones tienen la peculiaridad de producir en el paciente ciertos tipos de alergias. Se presentan con menos frecuencia, según investigaciones no se relacionan con la dosis del medicamento, estos efectos que aparecen al ser agudos suelen ser graves por lo que la suspensión del medicamento es la primera acción para realizar. Conociendo el tipo de reacción se debe prevenir realizando pruebas de alergias o pruebas genéticas que nos den información de los tipos de alergias que tiene el paciente o en todo caso su historial para clasificar el fenotipo del individuo.

(Porto, J. 2019). Este tipo de reacción, no se relacionan con las acciones químicas farmacológicas del medicamento, siendo su reacción impredecibles, teniendo en cuenta que sus dosis-dependientes y su morbimortalidad será superior sobre los de tipo A; dentro de este tipo A, están muchas de las reacciones por la misma y propia respuesta de idiosincrasia del individuo (deficiencias enzimáticas), por lo demás están las reacciones de

hipersensibilidad (RH), las cuáles son mediadas bien por los diversos mecanismos inmunológicos y también los no inmunológicos. Por esto es considerado la prevalencia de estas, aunque sea baja, esto se evidencia en un aumento, y por tanto son las RH, la que causan las susceptibilidades de estudio en las unidades que producen alergia en los pacientes pediátricos.

La complejidad de las reacciones adversas medicamentosas se clasificará de la siguiente forma:

MENOR O LEVES: Este tipo de reacción no necesita de ningún tipo de tratamiento, no se realizará hospitalización, no habrá necesidad de aplicar tratamientos, ya que son reacciones menores y no requieren algún tipo de tratamiento en los hospitales, sólo cambio de terapia o anular el medicamento, así como ningún antídoto.

MODERADA: En este tipo de reacción el médico deberá cambiar la farmacoterapéutica o especificar de manera más detallada la receta y procedimiento a seguir siendo algo específico y dependerá de la urgencia para decidir un tratamiento ambulatorio o la hospitalización por lo menos un día al paciente.

GRAVE: Este tipo de reacción es altamente fatal, puede producir lesiones permanentes la cual tendría la necesidad de recibir un tratamiento médico intensivo. Se requiere hospitalizar por riesgo de la vida, se debe anular el fármaco indicado.

LETAL: Este tipo de reacciones conlleva de manera directa o indirectamente a la muerte del paciente.

Los mecanismos implicados en las RAM se pueden clasificar en cuatro grupos, (Tabla 1: Clasificación de Gell y Coombs).

Estas reacciones requieren de un periodo de sensibilización, los fármacos actúan bien como haptenos las cuáles se unen a proteínas transportadoras, y producen la formación de neoantígenos o en todo caso lo

realizan por la alteración metabólica del fármaco (idiosincrasia). En los niños, hay que tener en cuenta que las RAM son y serán más frecuentes y se producen en coincidencia con la presencia de las infecciones virales y la propia activación linfocitaria la cuál es producida por el virus, por lo tanto, se realizará la interacción sobre el metabolismo de la sustancia química produciéndose la reacción metabólica.

Tabla N° 1: MECANISMOS INMUNOLÓGICOS: (Porto, J. 2019)

Tipo I	De carácter inmediato Mediadas por IgE Anafilaxia
Tipo II	De origen citotóxico Mediadas por IgG (IgM)
Tipo III	Mediadas por inmunocomplejos (IgG-fármacos) Enfermedad suero-vasculitis
Tipo IV (a,b,c,d)	Mediadas por linfocitos T Dermatitis de contacto (a), dress (b), SSI (c) Pustulosis exantemática generalizada (d)

En diversos estudios que se habla sobre las RAM, estudios epidemiológicos sobre las RAM donde se evalúa en grupos, por edades tanto las que se producen en niños como en adultos, incluyen las reacciones tipo A y las de tipo B, por tanto es muy difícil realizar alguna estimación de la prevalencia e de la incidencia de las Reacciones adversas medicamentosas en los niños, a pesar que los estudios han confirmado que las RAM en niños son menos frecuentes que las que aparecen en los pacientes adulto, pero a pesar de ello en los niños es más complicado tratar por ende no deja de ser un problema al cual debemos darle la importancia adecuada

(Jacoline, C., etal. 2013) En muchos trabajos, siendo algunas de las encuestas que se han realizadas a padres de familia, se tuvo un 10% donde se contestó que sus hijos han presentado algún tipo de reacción o alérgicas a

algún fármaco; dando como resultado cuando estos niños necesiten de algún tipo de fármaco no se debe elegir aquellos que son fármacos de primera línea o selección , se debe analizar o realizar pruebas para buscar el fármaco más ideal trayendo consigo que al utilizar otro fármaco se puede conllevar a producir efectos secundarios, sean más caros, no poder encontrarlos en las farmacias, relacionarse con el nuevo fármaco, etc.

En diversos estudios basados en la evidencia donde se ha realizado revisiones de diversos estudios donde se han cuantificado como variable principal las RAM, realizados en Europa., se tuvo como resultados de los estudios donde se evaluó a diversos pacientes que presentaron al momento de su ingreso RAM, donde se les evaluó diversas características, teniendo como resultado un total de 47 artículos revisados que llegaron a una conclusión. Se tuvo como medida en la mediana porcentual de todos los admitidos para hospitalizarse con presencia de Reacciones adversas medicamentosas un total de 3,5%, ahora de un un total de 22 trabajos revisados se tuvo la mediana porcentual de individuos que presentaron algún tipo de reacciones adversos medicamentosos, siendo su admisión para hospitalizarse del 10,1%, basada en 13 estudios. Por último, se tuvo cinco investigaciones donde se identificaron las reacciones adversas medicamentosas que se suscitaron en atención externa. Con estos resultados se puede concluir que tanto la presencia de RAM dentro de los hospitales del continente europeo y las RAM que se presentan alrededor o externamente del hospital son significativa. (Bouvy, M., etal. 2015) Nos menciona que existe estudios que tocan el tema de RAM a nivel de casos ambulatorio o tratados fuera del hospital, no siendo conocida la epidemiología. En los menores de edad la situación es más complicada, los estudios son pocos y su prevalencia aún más es desconocida y no contamos con los casos que se presentan de manera externa no pudiendo identificar las causas de estas reacciones. En conclusión, se debe mencionar que los

fármacos que producen las reacciones adversas medicamentos en los menores de edad que confirmaron ingreso hospitalario por consumo externo y los menores de edad que hayan recibido atención hospitalaria, dentro de estas causas se tiene a los antibióticos, siendo los betalactámicos los que con mayor proporción presentan RAM. Seguidos de otros antibióticos como los macrólidos y el grupo de las sulfamidas son las que menos causas de RAM producen. Luego de este grupo de fármacos que son los antibióticos se tiene otro gran grupo como los AINES, dentro de los últimos fármacos que producen algún tipo de reacción se tiene a los anestésicos, luego a los quimioterápicos, seguido de los medios de contraste, y por último se tienen a las vacunas.

(Bouvy, M., et al. 2015); (Viles, E., et al. 2017) Según revelan diferentes investigaciones que se dieron en los menores de edad que han tenido historial de las RAM, se aplicó un registro y análisis de los casos y se tiene a los niños que fueron sometidos a estudio (pruebas alérgicas y de exposición al fármaco) donde se tuvo un resultado de casi el 90% demostraron ser tolerantes. Por último, una vez que se ha dado el historial de las reacciones dadas por un fármaco, los padres de familia y los doctores demostraron ser reacios a volver a usar estos medicamentos.

Factores de Riesgo:

Existen diferentes causales para poder incrementar el riesgo de presentar RAM, entre estas tenemos: Antecedentes familiares de alergias, exposición recurrente a los fármacos, tipos de HLA (hipersensibilidad), situaciones clínicas de los pacientes (presencia de algunas enfermedades), edad, enfermedades atópicas.

Manifestaciones Clínicas de las RAM:

(Adams, J., et al. 2017); (Demoly, P., et al. 2014) De todos los órganos, la piel es uno de los más grandes órganos que es frecuentemente afectado, con manifestaciones de diferente morfología, cronología y mecanismos

implicados. Las manifestaciones cutáneas más frecuentes tienden a ser leves (consideradas benignas) siendo estas muchas, una de ellas son los eritemas, las máculas, las pápulas; todas están se agrupan con el término de exantemas maculo-papulares, estas reacciones son las máculas, eritema, urticaria, exantema, síndrome de Steven-Jhonson, vasculitis, anafilaxia. Así como otros tipos de reacciones provocar ataxia, gastritis, úlceras, distonías musculares, alteraciones gastrointestinales, asma, colapso vascular, fotosensibilidad, farmacodependencia, formar anomalías fetales en gestantes, capacidad carcinógena y mutagénica. entre otros.

Una descripción pormenorizada de las lesiones, signos y síntomas es importante.

CORONAVIRUS:

(OMS. 2020) Cuando hablamos de coronavirus (COVID 19) nos referimos a una amplia familia de virus, que causan diversas afecciones, desde un resfriado común hasta la aparición de enfermedades más graves entre agudas y crónicas, como ocurre con el coronavirus causante del síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV) y el que ocasiona el síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV-2). Este nuevo coronavirus es un virus descubierto como una cepa nueva del coronavirus que no se había encontrado antes en el organismo humano, el cual se cree pudo transmitirse por un vector, siendo estos algunos animales que viven en comunidad con los seres humanos (transmisión zoonótica). De acuerdo con diversos estudios exhaustivos al respecto, conocemos que la presencia del virus SARS-CoV-2 se transmitió de la civeta al ser humano y que se ha producido transmisión del MERS-CoV del dromedario al ser humano. De la misma manera se conoce hoy en día que existen otros coronavirus circulando entre los animales, los cuáles todavía no han infectado al ser humano.

Estos procesos infecciosos han demostrado que al inicio de la patogenia suele iniciar con temperaturas altas y síndromes respiratorios combinándose (tos y disnea o dificultad para respirar). Los casos que se complican o agravan van a dirigirse a producir neumonía, síndrome respiratorio agudo severo, insuficiencia renal e, incluso, la muerte. Dentro de los protocolos que se indican para evitar que los microorganismos se dispersen o se complique la enfermedad: La correcta higiene de manos (lavado adecuado de aproximadamente 20 segundos), buena higiene respiratoria (cubrirse la boca y la nariz al toser y estornudar) con el antebrazo o el tercio medio del brazo cubriendo en su totalidad la boca y nariz, seguidamente debemos cocinar bien los alimentos específicamente las carnes y los huevos. Otra indicación importantísima es en lo posible evitar el contacto directo y en espacios pequeños evitar reunirse, más aún con persona que presente signos de afección respiratoria, como tos o estornudos.

El COVID 19 será y es la enfermedad infecciosa causada por el nuevo coronavirus, descubierto recientemente en la ciudad Wuhan, China. Esta enfermedad era desconocida y se tenía poca información de ella, una vez que se dio el primer caso en el Asia y siguió invadiendo países y continentes infectados a grandes poblaciones y se da el estallido de este microorganismo viral, diciembre 2019. Actualmente el virus SARS-CoV-2 que produce la enfermedad de la COVID 19, considerada una pandemia por la OMS, por afectar a muchos países y haberse alcanzado alto números de fallecido a nivel mundial.

Las personas pueden contagiarse del COVID-19 al estar cerca de alguna persona que se haya contagiado o se haya infectado con el virus. Esta enfermedad va ser transmitida de paciente contagiado a otras personas, este contagio puede ser de diferentes formas, siendo la más común por las gotas

que salen expulsadas al momento de toser, estornudas, hablar o por el simple hecho de respirar.

Estas gotitas al encontrarse en el medio ambiente pueden ser inhaladas a través de las vías respiratorias por los hombres que de alguna manera acompañan al enfermo o al tocar algún material inerte que hayan tocado o contagiado los enfermos como las superficies (pasamanos, mesas, lapiceros al hablar, toser o estornudar).

(Brockow, K., 2018); (Ministerio de Salud, Gobierno del Perú. 2020) Las gotitas de los diversos pacientes que se transmiten a otras personas y que son expulsadas cuando los pacientes contagiados hablan sin una mascarilla de protección, cuando tosen y no se cubren la boca y la nariz o estornudan sin cubrirse las fosas nasales y la boca. Al suceder este descuido el virus penetrara al organismo y si no tenemos cuidado y estamos que nos tocamos la boca, la nariz o los ojos nos contagiaremos, para esto es importante el lavado de manos.

Los síntomas que se han ido mencionando en todas las personas con COVID-19 varían en cada una de los expuestos, desde aquellos que presentan síntomas leves hasta quienes presentan síntomas severos y se enferman gravemente. Los primeros síntomas pueden aparecer entre los 2 primeros días a los 14 días después de la exposición al virus.

Las personas con estos síntomas podrían tener COVID-19:

- Fiebre o escalofríos
- Tos
- Dificultad para respirar (sentir que le falta el aire)
- Fatiga
- Dolores musculares y corporales

- Dolor de cabeza
- Pérdida reciente del olfato o el gusto
- Dolor de garganta
- Congestión nasal
- Náuseas o vómitos
- Diarrea

Bases Genéticas y Moleculares del COVID-19:

(Jun Z. 2020) Morfología y Estructura Molecular de SARS-CoV-2. Este autor realiza una evaluación a nivel microscópico del tipo electrónico de transmisión, al observar al virus se tiene que su apariencia del SARS-CoV-2 como muchos virus de este grupo es como una corona solar (gracias a esta forma lleva el nombre de coronavirus). La forma de este virus o partícula vírica es esférica con una medida de diámetro que va de 60 a 140 [nm] así mismo tiene unos “Spikes” o llamados también espigas que miden aproximadamente de 8 a 12 [nm] medida que cubre la longitud del virus. La composición física de este virus es: contiene una nucleocápside (que protege al material genético viral), la nucleocápside contiene al genoma del virus la cual se asocia con la proteína contiene nucleocápside (N) la cual se halla fosforilada y ubicada interiormente dentro de la bicapa la cual está compuesta de fosfolípidos externamente, así mismo el virus contiene una envoltura externa. (Li, G., et al. 2020) dentro de la envoltura externa se encuentran muchas proteínas estructurales, dentro de las más importantes tenemos a la proteína Spike (S), a la proteína de membrana (M) y a la proteína de envoltura (E), así mismo se tiene otras proteínas que son consideradas como accesorias, como, la proteína hemaglutinina esterasa (HE), proteína 3, proteína 7a, entre otras a,b; Mousavizadeh & Ghasemi; Ali et al.). Las proteínas cumplen importantes funciones como: La proteína (S) facilita que el virión se una al receptor de la célula huésped, la proteína (M) va a mantener la curva de la capa externa con

la unión del nucleocápside, la proteína (E) ayuda en la unión y la liberación del virión siendo este uno de las principales funciones, la proteína (N) forma parte de la nucleocápside al unirse al material genético viral. Ahora existen algunas proteínas como la proteína accesoria (HE) cuál sólo se encuentra en algunos Beta coronavirus siendo su función la de ayudar el ingreso del virión en el huésped logrando su reproducción y por ende su (Ali et al.)

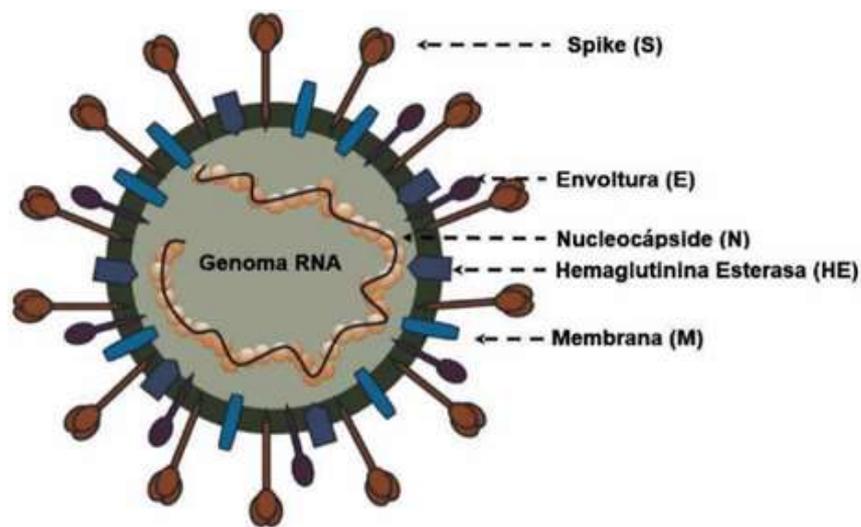


Fig. 1: Forma y estructura del virión de SARS-CoV-2. Partícula vírica de SARS-CoV-2 que posee una nucleocápside compuesta por RNA genómico asociado a la proteína (N), cubierto por una envoltura externa de proteínas estructurales principales (S), (M) y (E) y proteínas accesorias como (HE). (Adaptado de Yuefei et al.).

Estructura Genética de SARS-CoV-2

(Ali, R., et al. 2020) El genoma de SARS-CoV-2 está formado por una única cadena de RNA monocatenario de polaridad positiva (+ssRNA) de aproximadamente 30.000 pares de bases. Esta cadena de RNA se asemeja, estructuralmente a un RNA mensajero (RNAm) de células eucarióticas, ya que, presenta un capuchón metilado (cap) en el extremo 5' y una cola poliadenilada (poli-A) en el extremo 3', lo que le da un gran parecido a los RNAm de la célula huésped. Sin embargo, a diferencia de los RNAm eucarióticos, este genoma viral contiene al menos seis marcos abiertos de lectura²⁸ (ORF). El genoma de

SARSCoV-2 se puede dividir en tres tercios. Los dos primeros tercios (más cerca del extremo 5') codifican para el gen de la replicasa viral. Este gen está constituido por dos ORF (ORF 1a y ORF 1b) (Mousavizadeh & Ghasemi), los que, al comienzo de la infección, serán traducidos directamente en dos poliproteínas de gran tamaño llamadas pp1a y pp1ab. Estas poliproteínas posteriormente serán procesadas proteolíticamente para generar 16 proteínas no estructurales (nsps), las cuales estarán implicadas en la replicación del genoma viral y en la transcripción de RNAm subgenómicos (sgRNAs) (Rokni et al.; DaeGyun et al.; Chen et al.; Qingmei et al.). El último tercio del genoma (más cerca del extremo 3') codifica los genes de las 4 proteínas estructurales principales (proteína (S), proteína (M), proteína (E) y proteína (N)) y lo genes de las proteínas accesorias (proteína (HE), 3, 7a, entre otras) (Mousavizadeh & Ghasemi).

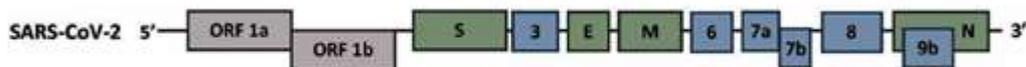


Fig. 2 Organización genética de SARS-CoV-2. Esquema del genoma RNA monocatenario de polaridad positiva (+ssRNA) de SARS-CoV-2. Hacia el extremo 5', se codifica el gen de la replicasa viral por medio de ORF 1a y ORF 1b para la traducción de las poliproteínas pp1a y pp1ab. Hacia el extremo 3', se codifican los genes de las 4 proteínas estructurales principales (S), (M), (E) y (N) (en verde) y las de las proteínas accesorias (en azul). (Adaptado de Sin-Yee et al.).

MECANISMOS DE PATOGÉNESIS DE SARS-CoV-2

El mecanismo se va dar cuando el SARS-CoV-2 logra ingresar a la Célula Huésped, iniciándose un proceso rápido de infección dentro del hospedero, para que se inicie este mecanismo será necesario que el virión se junte al receptor de la célula del hospedero. Ahora esta unión siempre se dará con la proteína (S) del virión y el receptor (ACE2) que es la enzima de la

angiotensina 2 convertidora. La unión se verá concretada con una gran afinidad cuando la especificidad y el tropismo del virus van hacia un tejido en particular concretándose e iniciando este mecanismo de acción de patogénesis (Mousavizadeh & Ghasemi). ACE2 contribuye en la regulación de la presión arterial al realizar la conversión de la angiotensina I en angiotensina (1-9) (Yuefei et al.).

(Hao, X., et al. 2020) El receptor de ACE2 se halla expresado en el tracto respiratorio bajo, corazón, riñón, estómago, vejiga, esófago e intestino (Yuefei et al.; Yan-Rong et al.). En el pulmón, se expresa principalmente en un subconjunto pequeño de células llamadas células alveolares tipo 2 (Eakachai et al.); y en la cavidad oral, está altamente expresado en células epiteliales de la lengua. La proteína (S) de SARS-CoV-2 posee dos subunidades (S1 y S2). La subunidad S1 es la que interacciona y se une al receptor ACE2 por medio del dominio de unión al receptor (RBD), mientras que, la subunidad S2 determina la fusión de la membrana del virus con la de la célula huésped (Yan-Rong et al.; Hao et al.). Para que el virus complete la entrada en la célula hospedera, la proteína (S) debe ser cortada o escindida por una enzima proteasa (TMPRSS2). La escisión de la proteína (S) ocurre en 2 diferentes posiciones de la subunidad S2, esto contribuye a la separación de la unión RBD de la subunidad S1 con el receptor ACE2 y a la posterior fusión de las membranas, facilitándose así, la entrada del virus mediante endocitosis (Ali et al.; Mousavizadeh & Ghasemi).

Traducción del Genoma Viral y Transcripción de las Proteínas de SARS-CoV-2. Cuando el virus ingresa al organismo y se ubica en el citoplasma, dentro de su conformación que es la nucleocápside del virus se va a tener que liberar, esta acción va producir que el RNA salga. Esta secuencia de RNA actúa como un RNAm donde se transcribe directamente el gen de la replicasa viral (hacia el extremo 5') por medio de ORF 1a y ORF 1ab,

traduciéndose en las poliproteínas pp1a y pp1ab (Mousavizadeh & Ghasemi). Posteriormente, pp1a y pp1ab son procesadas proteolíticamente por enzimas proteasas como quimi tripsina codificada viralmente (3CLpro), proteasa principal (Mpro) y una o dos proteasas similares a la papaína (Chen et al.), lo que da lugar a la producción de las 16 proteínas no estructurales (nsps) designadas nsp1 a nsp16 (Sin-Yee et al.). Estas proteínas son necesarias para formar el llamado complejo replicasa transcriptasa (RTC), el cual, es ensamblado en vesículas de doble membrana originadas a partir del retículo endoplasmático (RE) (YanRong et al.; Mousavizadeh & Ghasemi). La mayoría de las nsps están implicadas en la replicación y transcripción genómica del virus ejerciendo actividades enzimáticas de tipo proteasa, RNA polimerasa dependiente de RNA (RdRp), helicasa, exorribonucleasa, endorribonucleasa y metiltransferasa (Rokni et al.; Dae-Gyun et al.; Chen et al.; Qingmei et al.). Sin embargo, las funciones de algunas de ellas como nsp6, nsp7 y nsp8 son desconocidas. Se cree que podrían tener una función de desregulación de la respuesta inmune (Chen et al.). Finalmente, el complejo (RTC) replica y sintetiza un conjunto de RNAm subgenómicos (sgRNA) (Rokni et al.; Dae-Gyun et al.; Chen et al.; Qingmei et al.), que codifican para la elaboración de las proteínas estructurales principales (S), (M), (E), (N) y para las proteínas accesorias (hacia el extremo 3') (Yan-Rong et al.; Mousavizadeh & Ghasemi).

Replicación del RNA, Ensamblaje de las Proteínas y Salida de SARS-CoV-2 de la Célula Huésped. En la replicación de los CoV como SARS-CoV-2, el RNA monocatenario de polaridad positiva (+ssRNA) sirve de molde para sintetizar, inicialmente, una copia de RNA monocatenario de polaridad negativa (-ssRNA)²⁷. A partir de esta copia de -ssRNA, se producirán las poliproteínas pp1a y pp1ab, las cuales, se procesarán y conformarán el complejo RTC (Rokni et al.; Yan-Rong et al.; Mousavizadeh & Ghasemi). El complejo RTC, gracias a su actividad enzimática replicativa, crea nuevamente

una copia del genoma +ssRNA original del virus a partir del molde de -ssRNA. El RNA genómico viral recientemente sintetizado, se asocia con la proteína (N) formando la nucleocápside. Las proteínas estructurales (S), (M) y (E); y las proteínas accesorias, expresadas a partir de los sgRNA, son elaboradas en las membranas del retículo endoplasmático (RE) y posteriormente transportadas al complejo de Golgi donde serán ensambladas junto con la nucleocápside para producir nuevas partículas víricas, las que serán exportadas hacia la membrana plasmática celular en forma de vesículas, produciéndose así la liberación del virus (Yan-Rong et al.)

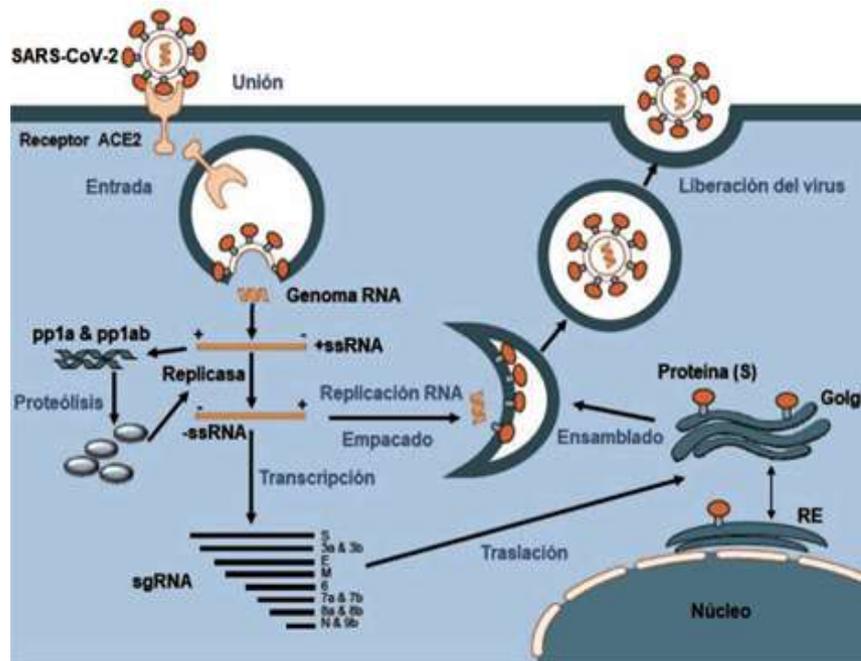


Fig. 3 Mecanismo de patogénesis de SARS-CoV-2. La infección por SARS-CoV-2 comienza con la unión de la proteína (S) con el receptor ACE2 de la célula huésped. El virión ingresa vía endocitosis y, posteriormente, el RNA genómico viral se libera al citoplasma y se traduce directamente en las poliproteínas pp1a y pp1ab que sufrirán proteólisis enzimática para generar las 16 proteínas (nsps) del complejo RTC.

(Zhu, X., et al. 2013) El complejo RTC, replica y sintetiza un conjunto de (sgRNA) esta sinterización logrará una codificación para la producción de las proteínas estructurales principales (S), (M), (E) y (N); y las proteínas accesorias. Es importante que las proteínas al unirse con la nucleocápside, logren a nivel del complejo de Golgi ensamblarse y logren formar nuevas cepas o partículas víricas, con esto el virus logrará ser liberada de la célula infectada.

RESPUESTA INMUNE FRENTE A SARS-CoV-2

(Zhu, X., et al. 2013) Respuesta Inmune Innata. El ser humano a través de nuestro sistema inmune va a realizar una respuesta antiviral, cuando se detecta la infección o proceso infeccioso el sistema inmune innato a través de los receptores reconoce los patrones (PRRs), es decir, son receptores que van a identificar aquellas moléculas intrínsecas que van a ingresar en los microorganismos. Estas moléculas intrínsecas corresponden a los patrones moleculares asociados a patógenos (PAMPs) Existen muchos tipos de receptores PPR que actualmente son conocidos, entre los principales receptores tenemos el del tipo toll (TLR). Estos tipos de receptores van a contener dos dominios y las cuáles va a corresponder a proteínas transmembrana uno de los dominios se ubica en la parte exterior la cual se va juntar a PAMP, de la misma manera contiene un dominio interno cuya función va ser iniciar las guías llamadas cascadas de señalización, la cuál va producir diversas respuestas biológicas Entre los PAMPs que son reconocidos por los receptores TRL se incluyen lípidos, lipoproteínas, proteínas y ácidos nucleicos

de virus, bacterias, parásitos y hongos. En el caso de los CoV, se sabe que sus PAMPs están asociados su RNA (Rokni et al.). Cuando la proteína (S) de los CoV se une al receptor ACE2 de la célula huésped y se fusiona con membrana celular, se forma una endosoma donde el virus ingresa junto con su RNA. Los PAMPs asociados a este RNA son reconocidos por receptores tipo toll presentes en endosomas como TLR3, TLR7, TLR8 y TLR9 (Yan-Rong et al.; Rokni et al.). Esta actuación de identificación va conllevar a que estos receptores activen bastantes vías de señalización y de factores de transcripción, como el factor nuclear kappa B (NFkB), proteína activadora (AP-1), factor de regulador del interferón 3 (IRF3) y factor regulador del interferón 7 (IRF7) con su consecuente translocación nuclear. NFkB y AP-1 estimulan la expresión de genes que codifican muchas de las proteínas necesarias para la inflamación, tales como, factor de necrosis tumoral (TNF), citoquinas (IL-1, IL-6 e IL-12) y quimioquinas (CCL2 y CXCL8) (Rokni et al.). IRF3 e IRF7 promueven la producción de interferón tipo I (INF-a e INF-b) los que son importantes frente a las respuestas antivirales, ya que, son capaces de suprimir la replicación y diseminación viral en etapas tempranas y, además, inducir una respuesta inmune adaptativa efectiva (Rokni et al.; Eakachai et al.; Yan-Rong et al.).

Respuesta Inmune Humoral. La respuesta inmune humoral juega un importante papel protector en las fases posteriores a la infección, especialmente con la producción de anticuerpos, evitando así una reinfección futura (Rokni et al.). La respuesta inmune mediada por linfocitos T es esencial en la inmunidad adaptativa frente a las infecciones virales (Eakachai et al.). El microambiente de citoquinas generado por las células presentadoras de antígenos, como las células dendríticas, dicta la dirección del tipo de respuesta de los linfocitos T. Los tipos de respuestas generadas por los linfocitos T son: Linfocitos T helper (CD4+), que organizan la respuesta adaptativa activando a

los linfocitos B en la producción de anticuerpos y linfocitos T citotóxicos (CD8+) que son esenciales para matar a las células infectadas por el virus (Eakachai et al.; Rokni et al.). En el caso de la epidemia de SARS-CoV del año 2002, los epítomos o determinantes antigénicos para los linfocitos T y B se establecieron para las proteínas estructurales del virus, es decir, las proteínas (S), (N), (M) y (E) (Eakachai et al.). Aunque aún es muy limitado el conocimiento sobre respuesta humoral en SARS-CoV-2, la evidencia muestra que las respuestas específicas de los linfocitos T son importantes para el reconocimiento de SARS-CoV-2 y a su vez, en la destrucción de las células infectadas, particularmente, en los pulmones de los individuos infectados (Rokni et al.). Los resultados de un estudio con 128 casos mostraron que el número y función de los linfocitos T citotóxicos (CD8+) fueron mayores que las respuestas de los linfocitos T helper (CD4+) (Eakachai et al.; Rokni et al.). Respecto a los anticuerpos producidos por los linfocitos B, la inmunoglobulina M (IgM) se produce cuando la infección es más incipiente, mientras que, la inmunoglobulina G (IgG) se produce en etapas más tardías.

(Li, G., et al. 2020) Se han reportado limitados detalles serológicos de los anticuerpos frente a la infección por SARS-CoV-2. Sin embargo, en un estudio preliminar, se mostró, que después del inicio de la enfermedad, se obtuvo un peak para IgM al 9no día, mientras que, para IgG se obtuvo un peak en la 2da semana (Eakachai et al.). Además, se ha reportado que SARSCoV-2 induce producción de IgG contra la proteína (N), la que puede ser detectada en el suero a los 14 días después del inicio de la enfermedad (Rokni et al.)

2.3 Definición de Términos Básicos

- **AUTOMEDICACIÓN:** Es el término más utilizado cuando una persona consume cualquier tipo de sustancia química sin una indicación médica,

realizándolo por iniciativa propia, sólo guiándose de experiencias o indicaciones de personas comunes. La intervención por parte de un profesional médico no se da ni el diagnóstico, ni el tratamiento terapéutico, ni las indicaciones de la receta, trayendo consigo riesgos para la salud de la persona que se automedica, como las intoxicaciones, entre otros. Dentro de estos riesgos tenemos a la **Toxicidad**: Son los efectos secundarios, reacciones adversas que se presentan y en muchas ocasiones pueden producir intoxicación. **Falta de efectividad**: Al no tener un diagnóstico dado se puede estar consumiendo un fármaco que no es el indicado para la patología, por lo que se cometerá errores que pueden perjudicar la salud o complicarla. Por ejemplo, el más común es consumir antibióticos, sin saber el origen de la patología, siendo en muchos casos proceso de orígenes virales o por hongos, siendo esta decisión de automedicarse inefectivo. **Dependencia o adicción**: Al no saber el tipo de fármaco que se está consumiendo se puede caer en enmascarar procesos patológicos o volverse dependiente a estas sustancias. **Interacciones**: El consumo descontrolado puede traer consigo un sinergismo o antagonismo de otros medicamentos o alimentos que los pacientes o individuos estén consumiendo. Logrando esta actitud o costumbre que se produzca sinergismo entre las sustancias químicas o producir la anulación de una acción del fármaco. **Resistencias a los antibióticos**: La mala indicación en dosis, tiempo, microorganismo, el consumo descontrolado de los antibióticos a producir que el mecanismo de defensa de las personas se vea alterado y de alguna manera los medicamentos dejaran de ser efectivos para la acción por la cual se ha indicado.

- **CORONAVIRUS: Cuando hablamos de virus y sobre todo de la gran familia de los coronavirus (CoV) nos referimos a una amplia familia,**

este virus es capaz de producir diversas afecciones, que van desde un simple resfriado común, hasta complicadas infecciones sobre todo que afectan al sistema respiratorio.

- **COVID-19:** El COVID 19 es considerada una patología infecciosa la cuál es producida por el SARS COV-2, conocida dentro de la familia de los coronavirus, virus que ha sido descubierto en los últimos años. Este virus que ha producido la enfermedad desconocida que ha afectado a todos los países del mundo, iniciándose el brote en Wuhan (China) en diciembre de 2019. La OMS la ha considerado como una pandemia, que a un inicio se indicó que no duraría mucho tiempo y hoy en día la vemos todavía afectando a varios países, pero ya no con la gravedad inicial.
- **EFEECTO:** (Lengua de la Real Academia Española) Resultado de una respuesta, producto de unas acciones, esto va a ser producto de una serie de consecuencias en cadena.
- **PANDEMIA:** OMS Propagación mundial de una nueva enfermedad.
- **RAM:** Las reacciones adversas serán consideradas respuestas que causan alguna reacción nociva, incómoda, no deseada y no intencionada, reacción que será producto y relacionado a un fármaco en dosis que han sido estudiados y manifestadas como resultado final de su estudio y descubrimiento en la especie humana, estas sustancias química o fármacos que se utilizan para para prevenir, realizar un diagnóstico o tratar propiamente dicho alguna enfermedad y las derivadas de la dependencia, también puede darse las RAM por el abuso y sobre todo por el mal uso incorrecto de los medicamentos (utilización fuera de los términos de la autorización de comercialización y errores de medicación).

2.4 Formulación de hipótesis:

2.4.1 Hipótesis General:

Las reacciones adversas medicamentosas por automedicación según el fármaco consumido serán leves, durante la pandemia Covid-19 en pobladores mayores de 18 años del Distrito de Huariaca, Provincia y Región Pasco.

2.4.2 Hipótesis Específicos:

- ❖ Los fármacos más automedicados fueron la Ivermectina, Azitromicina, Hidroxicloroquina, dexametasona en pobladores de 18 años según grupos de edad del Distrito de Huariaca, Provincia y Región Pasco.
- ❖ Las reacciones adversas medicamentosas presentes serán más comunes en relación al tipo de fármaco consumido en los pobladores del Distrito de Huariaca, Provincia y Región Pasco.
- ❖ El tiempo de automedicación fue de cada 5 días por mes por los pobladores mayores de 18 años del Distrito de Huariaca, Provincia y Región Pasco.
- ❖ La dosis de automedicación fue 1 diaria por los pobladores mayores de 18 años del Distrito de Huariaca, Provincia y Región Pasco.
- ❖ El nivel de educación fue de superior tecnológica en los pobladores mayores de 18 años del Distrito de Huariaca, provincia y Región Pasco.

2.5 Identificación de Variables

2.5.1 Variable Dependiente:

Reacciones adversas medicamentosas

2.5.2 Variable Independiente:

Automedicación

Covid-19.

2.5.3 Variables Intervenientes:

Sexo

Edad

Grado de instrucción

2.6 Definición Operacional de Variables e indicadores

Tabla N° 02

“Automedicación durante la pandemia Covid-19 y presencia de reacciones adversas medicamentosas en pobladores del Distrito de Huariaca, Provincia y Región Pasco”

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADOR	ITEMS	VALORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN DE VARIABLE
RAM	Es toda aquella respuesta nociva, no deseada y no intencionada que se produce tras la administración de un fármaco, a dosis utilizadas habitualmente en la especie humana para prevenir, diagnosticar o tratar una enfermedad.	Será toda tipo de reacción identificada que se relacione por la automedicación de las personas del distrito de Huariaca por miedo al contagio por COVID-19 o por creer estar contagiados por esta enfermedad.	Signos y síntomas presentes por causa del consumo de sustancias químicas automedicadas por miedo al contagio por COVID-19	<ul style="list-style-type: none"> • Menor o Leve • Moderada (lesiones temporales) • Grave (lesiones permanentes) • Letal 	Reacciones que no producen hospitalización Reacciones que producen la hospitalización por urgencia. Hospitalización por más de 1 día Muerte inminente	Categorico (cualitativa)	Ordinal
Automedicación	Es la utilización de medicamentos por iniciativa propia sin ninguna intervención por parte del médico.	Acción realizada por pobladores mayores de 18 del distrito de Huariaca al consumir fármacos para prevenir, tratar el COBID-19.	Cuestionario	<ul style="list-style-type: none"> • SI (Tiempo, dosis) • NO 	Analgésicos Antimicrobianos Corticoides Remedios Otros	Categorico (cualitativo)	Nominal
COVID-19	Enfermedad infecciosa causada por el coronavirus que se ha descubierto recientemente, producido por	Sensación de los pobladores del distrito de Huariaca con sensación al miedo de contagio o	Cuestionario	<ul style="list-style-type: none"> • SI • NO 	Enfermo Sano Asintomático	Categorico (cualitativo)	Nominal

	el virus Sars-Cov19	sensación de estar enfermo.					
Edad	Tiempo que ha vivido una persona desde su nacimiento (Real Academia de la Lengua Española)	Tiempo de vida de los pobladores mayores del distrito de Huariaca que se han automedicado por miedo al virus del Sars-Cov19	Cuestionario		Mayores de 18 años	Categorico (cuantitativo)	Nominal
Sexo	Condición orgánica masculina o femenina de los animales o plantas (Real Academia de la Lengua Española)	Diferencias de género entre los pobladores del distrito de Huariaca	Cuestionario		Masculino Femenino	Categorica	Nominal

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1 Tipo de investigación

El tipo de investigación aplicada a esta investigación fue del tipo No experimental (Hernandez Sampieri, 2014) esta investigación es determinada al no tener manipulación de variables.

3.2 Nivel de investigación

El nivel de investigación es Relacional por que busca asociar las variables de investigación.

3.3 Métodos de investigación

Para la elección del método de investigación se hizo un análisis de la forma de recolectar los datos, por lo que se tuvo los siguientes métodos: método científico, ya que nuestras evidencias se basarán en información de primera mano, método hipotético: donde planteamos unas hipótesis estadísticas, evidenciando el porcentaje de aparición de las RAM, método

deductivo – analítico, donde iremos de los más grande hasta los más particular en la aparición de las RAM.

3.4 Diseño de investigación

El diseño aplicado al presente trabajo de investigación que es el camino que nos guíe en la ejecución del trabajo, este diseño consistió en aplicar un diseño observacional, descriptivo, comparativo, longitudinal y retrospectivo. Este diseño se representa de la siguiente manera:

Gráfico No 01:

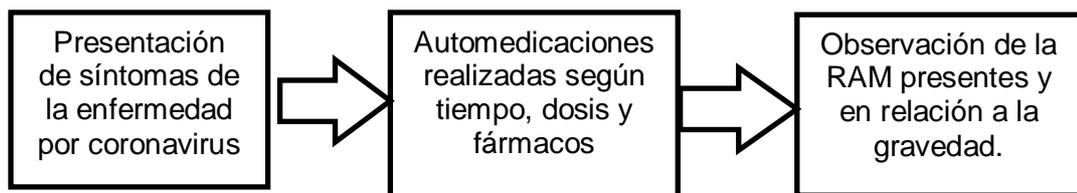
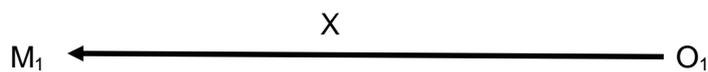


Gráfico o esquema:



Dónde:

M_1 , = Pobladores mayores de 18 años del distrito de Huariaca.

X = Automedicación

O_1 = RAM

3.5 Población y Muestra

3.5.1 Población:

La población estuvo conformada por todos los pobladores mayores de 18 años del distrito de Huariaca.

3.5.2 Muestra:

Para la muestra se procedió a la toma por conveniencia con criterios de inclusión y exclusión. Siendo los siguientes:

CRITERIOS DE INCLUSIÓN:

- Pobladores mayores de 18 años que se han automedicado en el proceso de la pandemia.
- Pobladores mayores de 18 años que no presentaron enfermedades sistémicas comprometida.
- Pobladores mayores de 18 años que informaron el tipo de automedicación que consumieron.
- Pobladores mayores de 18 años que firmaron el consentimiento informado.

3.6 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

Las técnicas e instrumentos son apoyo que ayudan al desarrollo de los trabajos de investigación, en tal sentido tenemos algunas técnicas que ayudaron a la obtención de los datos de investigación logrando entrar en relación íntima con las variables, obteniendo una información directa, los instrumentos van en relación a la técnica utilizada las cuáles fueron.

3.6.1 Técnicas de recolección de datos:

- **OBSERVACIÓN:** Considerada una de las técnicas utilizadas en todos los trabajos de investigación, su importancia se basa en la observación que se da en los hechos. Está técnica permitió observar

directamente los resultados de la RAM por consecuencia de la automedicación.

- **ENCUESTA:** Esta técnica nos brindó el apoyo para recolectar los datos de los fármacos que se han automedicado a consecuencia de la pandemia y las reacciones que han podido sufrir las personas, preguntas directas que han sido respondidas por los pobladores

3.6.2 Instrumentos de recolección de datos:

- **CUESTIONARIO:** El instrumento utilizado fue el cuestionario, donde se recolecto todos los datos obtenidos y que ayuden a responder a nuestros objetivos específicos, como los fármacos que se han medicado, tiempo, dosis.

3.7 Selección, Validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación

En la selección del instrumento nos guiamos de un trabajo similar (Hermeza Moquillaza et al., 2016) modificadas por mi autoría en algunas características las cuales fueron aplicadas en relación a la pandemia por la que estamos pasando, no necesitando la validación ni la confiabilidad necesaria, ya que cumplía con contestar a los objetivos específicos.

3.8 Técnicas de procesamiento y análisis de datos

3.8.1 Técnica de procesamiento de datos

Para dar inicio con el procesamiento de los datos se ha tenido que realizarlo por dos maneras, siendo el primero el procesamiento manual las cuáles se tuvo en el momento del relleno de la encuesta al momento que los pacientes llegaban por consultas y preguntaban por ciertos malestares, siguiendo el orden para verificar si habían realizado la automedicación, detallados en el ítem 4.1.

Posteriormente se realizó el procesamiento de los datos de manera electrónica para realizar una tabulación en el programa office específicamente en el Excel; y en el Excel, SPSS versión 22. La cuál aplicamos para dar respuesta a los objetivos planteados.

Por lo último se presentaron los resultados obtenidos en cuadros los cuáles tienen el porcentaje incluido, así como la interpretación, análisis y su aporte a las conclusiones.

3.8.2 Análisis de datos

Cuando realizamos el análisis de los datos con profundidad para analizarlos y ellos nos hagan entender las respuestas que se buscan al plantear los problemas y poder profundizar para llegarlos a entender y hacerlos hablar, para esto se utilizó la estadística, el análisis, la deducción que apoyaron a encontrar la interpretación y relación de las variables, aplicando la inferencia estadística para interpretar los resultados.

3.9 Tratamiento Estadístico

Una vez aplicadas las técnicas e instrumentos en la recolección de datos se realizó una revisión cuidadosa de estos a fin de identificar omisiones

o errores en los registros y base de datos, teniendo en cuenta las escalas de medición en la elaboración de los mencionados instrumentos que fueron de ayuda en la recolección de datos, como en el análisis de las variables y su relación, viendo estos alcances se eligió la estadística a aplicar. La estadística escogida fue la descriptiva evaluando el porcentaje de la automedicación en relación a la edad, sexo, ocupación, grado de instrucción, causa de la automedicación y los efectos presentados de acuerdo al tiempo del consumo de la medicación.

3.10 Orientación Ética filosófica y epistémica

Dentro de este punto de orientación que fue la guía para poder recolectar los datos y tener el cuidado de realizar bien el procesamiento de datos. Por lo que seguimos los pasos y protocolos del distanciamiento social, uso de mascarillas y lavado de manos aplicar los cuestionarios a cada persona con el consentimiento informado, de la misma manera no se realizó ninguna evaluación clínica o la obtención de muestras. Se cuidó de la bioseguridad de los sujetos de muestra y del recolector de datos, así como el cuidado de la información, respetando su confidencialidad.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 Descripción del trabajo de campo

Dentro de los resultados se tiene que informar sobre el trabajo realizado en la recolección de datos, siendo los siguientes puntos.

1º Se coordinó y verificó la aplicación del instrumento que cumpliera las respuestas a los objetivos específicos.

2º Se procedió a identificar la población en estudio, que fueron pobladores mayores de edad del distrito de Huariaca que se hayan automedicado, quienes acudieron a consulta por presentar algunos malestares, sin conocer el origen.

3º Se propuso un tiempo de recolección de datos, siendo aproximadamente 5 meses para poder captar un número adecuado de personas, que cumplieran los criterios de inclusión, siendo la totalidad de pacientes captados con automedicación por miedo al contagio de Covid-19, 44 pacientes mayores de 18 años.

4º Se aplicó el cuestionario que consistió en preguntas cerradas, para que puedan contestar cada una de ellas y poder verificar nuestras hipótesis.

5º Seguidamente procedimos a procesar la información y a presentar los cuadros y gráficos correspondientes con su aplicación estadística descriptiva y relacionar las reacciones adversas y la automedicación.

6º Por último se presenta las conclusiones y la discusión correspondientes.

4.2 Presentación, análisis e interpretación de resultados

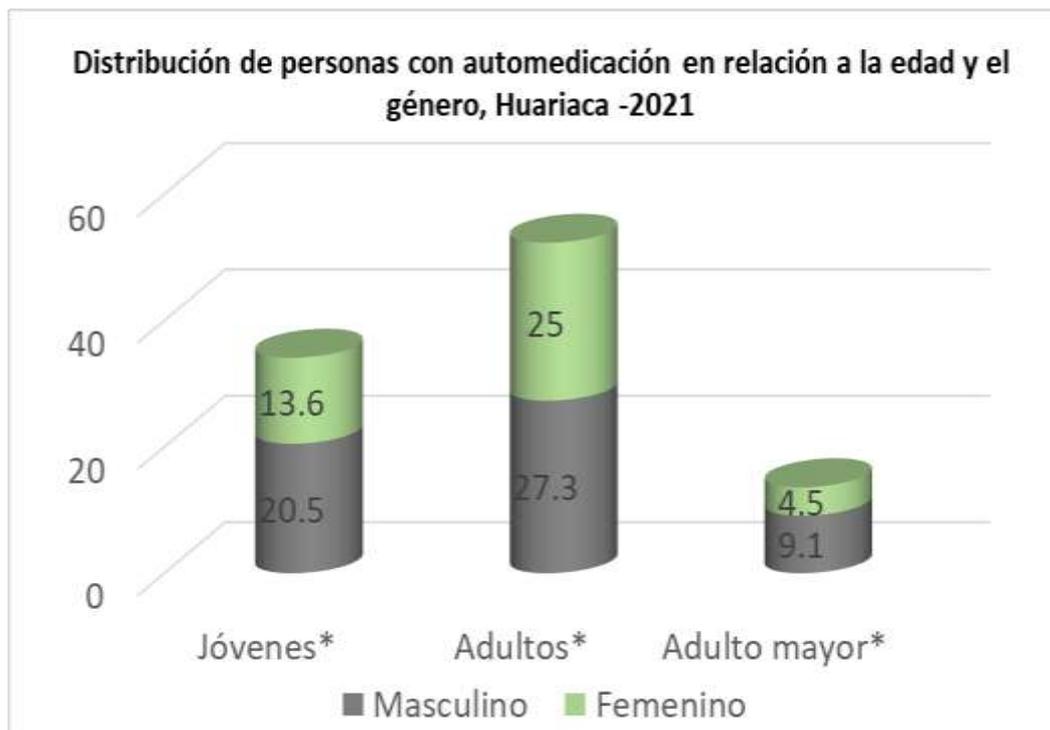
Tabla N° 03: Distribución de personas con automedicación en relación a la edad y el género, Huariaca -2021

EDAD	SEXO				TOTAL	
	MASCULINO		FEMENINO			
	N	%	n	%	N	%
Jóvenes*	09	20.5	06	13.6	15	34.1
Adultos*	12	27.3	11	25.0	23	52.3
Adulto mayor*	04	9.1	02	4.5	06	13.6
TOTAL	25	56.9	19	43.1	44	100

FUENTE: Cuestionario

* Ministerio de Salud-Gobierno del Perú: Jóvenes (18-29 años, adultos 30-59 años y adulto mayor, mayores de 60.

GRAFICO N° 2



FUENTE: Tabla N° 03

INTERPRETACIÓN DE LA TABLA N° 03

En Tabla N° 03 se observa la distribución de las personas con automedicación en relación a la edad y el género, Huariaca -2021

Se tuvo del total de las personas que formaron parte del trabajo de investigación que fueron 44 participante que forman el 100%, observándose su distribución de acuerdo a la edad, distribuidos entre jóvenes (18-29 años), adultos (30-59 años) y los adultos mayores (mayores de 60 años) (Ministerio de Salud – Gobierno del Perú).

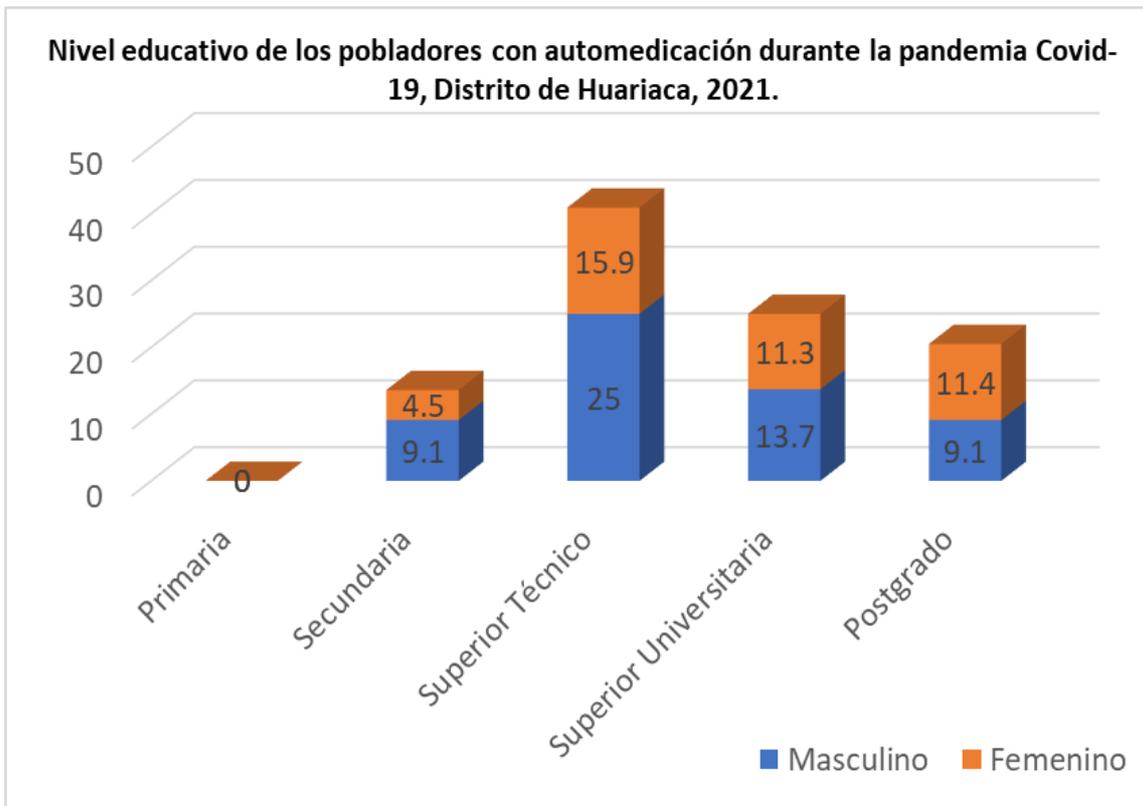
Esta distribución esta distribuida de acuerdo al género (masculino, femenino), de los cuáles el 56.9% pertenecieron al sexo masculino y el 43.1% fueron participantes del sexo femenino. La distribución del género en relación a la edad se tuvo en el sexo masculino de los cuáles el mayor porcentaje fue con un 27.3% con los adultos (30-59 años), se tuvo un 20.5% fueron participantes jóvenes (18-29 años) y con un 9.1% fueron participantes adultos mayores (mayores de 60 años). Ahora en el sexo femenino se tuvo con el mayor porcentaje de 25% en los participantes adultos (30-59 años), con un 13.6% fueron participantes jóvenes (18-29 años) y por último se tuvo un 4.5% de participantes a adultos mayores (mayores de 60 años).

Tabla N° 04: Nivel educativo de los pobladores con automedicación durante la pandemia Covid-19, Distrito de Huariaca, 2021.

Nivel Educativo	SEXO				TOTAL	
	MASCULINO		FEMENINO		N	%
	n	%	n	%		
Primaria	00	0.0	00	0.0	00	00
Secundaria	04	9.1	02	4.5	06	13.6
Superior Técnico	11	25.0	07	15.9	18	40.9
Superior Universitaria	06	13.7	05	11.3	11	25.0
Postgrado	04	9.1	05	11.4	09	20.5
TOTAL	25	56.9	19	43.1	44	100

FUENTE: Cuestionario

GRÁFICO N° 03



FUENTE: Tabla N° 04

INTERPRETACIÓN DE LA TABLA N° 04

En Tabla N° 04 se observa el Nivel educativo de los pobladores con automedicación durante la pandemia Covid-19, distrito de Huariaca, 2021.

Dentro del Nivel Educativo se consideró los niveles primaria, secundaria, Superior Técnico, Superior Universitaria, Postgrado. Del total de participante 100% (44), se tuvo en relación al género masculino que el 25% tenía un nivel educativo de superior técnico, el 13.7% tenía un nivel educativo de superior universitario y con porcentajes similares del 9.1% los participantes tenían un nivel educativo de secundaria y de postgrado. Ahora en el sexo femenino se tuvo un 15.9% con un nivel educativo de superior técnica, con un 11.4% con un nivel de educación superior universitaria, igualando su porcentaje con un 11.3% se tuvo un nivel educativo de nivel postgrado y por último se tuvo un 4.5% de los participantes con un nivel educativo de secundaria.

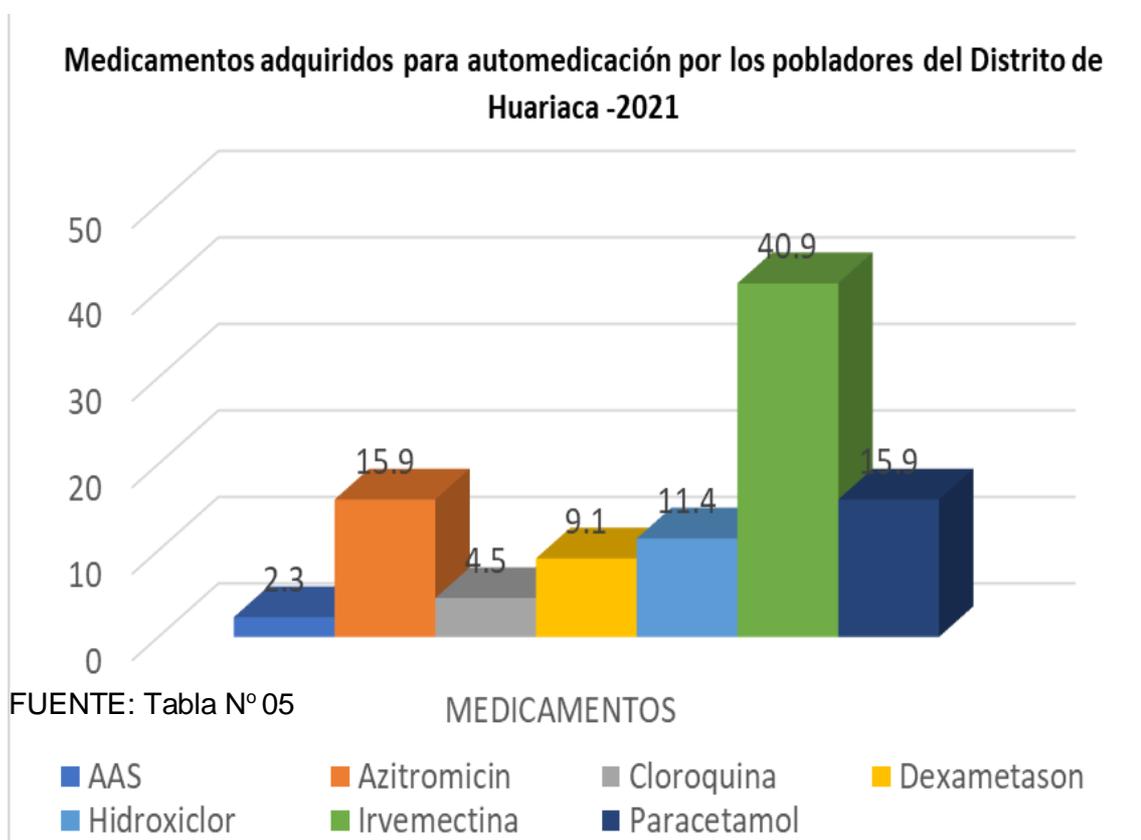
De la misma manera se puede observar que ningún participante estuvo dentro del grupo con nivel educativo de solo primaria.

Tabla N° 05: Medicamentos adquiridos para automedicación por los pobladores del Distrito de Huariaca -2021

		Medicamentos			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	AAS	1	2,3	2,3	2,3
	Azitromicina	7	15,9	15,9	18,2
	Cloroquina	2	4,5	4,5	22,7
	Dexametasona	4	9,1	9,1	31,8
	Hidroxicloroquin	5	11,4	11,4	43,2
	Irvemectina	18	40,9	40,9	84,1
	Paracetamol	7	15,9	15,9	100,0
	Total	44	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario

GRÁFICO N° 04



INTERPRETACIÓN DE LA TABLA N° 05

En Tabla N° 05 se observa la lista de medicamentos adquiridos para la automedicación en los pobladores del distrito de Huariaca, 2021.

Al realizar la elaboración de los instrumentos se tuvo una lista de fármacos que las personas se estaban automedicando por miedo al contagio o para prevenir según ellos contagiarse la enfermedad, o en caso sintieran algún síntoma puedan combatirla, dentro de la lista de medicamentos se tuvo: Que la Ivermectina fue el fármaco que fue automedicado con mayor porcentaje siendo un 40.9% de los encuestados quienes se automedicaron con este fármaco, siguiendo en el orden la azitromicina con un 15.9% y el paracetamol con un porcentaje similar, con un 11.4% se encuentra la hidroxiclороquina, seguida con un 9.1% a la dexametasona con fármaco automedicado al presentar algún síntoma relacionado al Covid-19. Los fármacos con menos automedicación realizada fue la Cloroquina y el Ácido acetil salicílico.

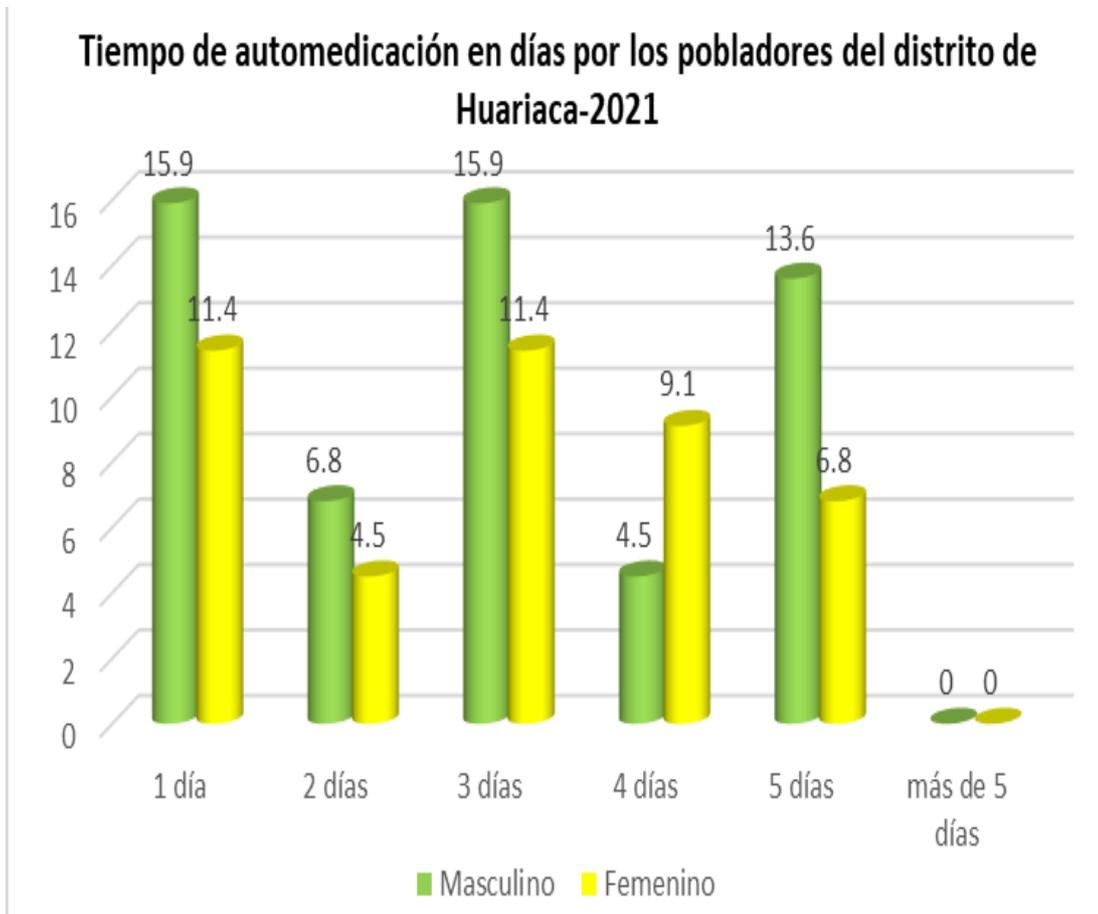
Cabe mencionar que se les indicó que marcaran el fármaco que habían utilizado con mayor frecuencia en la automedicación, ya que unos cuantos mencionaron que habían combinado más de 1 fármaco. Siendo esta muestra excluida del trabajo de investigación.

Tabla N° 06: Tiempo de automedicación en días por los pobladores del distrito de Huariaca-2021.

Tiempo-Días	SEXO				TOTAL	
	MASCULINO		FEMENINO		N	%
	n	%	n	%		
1 día	7	15.9	5	11.4	12	27.3
2 días	3	6.8	2	4.5	5	11.3
3 días	7	15.9	5	11.4	12	27.3
4 días	2	4.5	4	9.1	6	13.6
5 días	6	13.6	3	6.8	9	20.4
Más 5 días	0	0.0	0	0.0	0	0.0
TOTAL	25	56.8	19	43.2	44	100

FUENTE: Cuestionar

GRÁFICO N° 05



FUENTE: Tabla N° 06

INTERPRETACIÓN DE LA TABLA N° 06

En Tabla N° 06 se observa el tiempo en días de la automedicación realizada por los pobladores del distrito de Huariaca, 2021.

Esta tabla nos da los porcentajes del tiempo de automedicación, distribuidos en días, se tiene el mayor porcentaje con un 27.3% con un consumo de sólo 1 día, siendo en el sexo masculino el que tuvo el porcentaje de 15.9% y un 11.4% en el sexo femenino, con el mismo porcentaje se tuvo una automedicación de 3 días, siendo el 15.9% perteneciente al sexo masculino y un 11.4% perteneciente al sexo femenino, ahora se tuvo con un porcentaje del 20.4% de automedicación con 5 días, de los

cuales el 13.6% fueron los del sexo masculino y un 6.8% fueron las del sexo femenino que consumieron 5 días de automedicación; ahora con 4 días de automedicación se tuvo un 13.8% de los cuales el 9.1% fueron las del sexo femenino y con un 4.5% fue del sexo masculino. Por último, se tuvo un 11.3% con 2 días de automedicación, siendo el 6.8% pobladores del sexo masculino con automedicación de 2 días y con 4.5% fueron las del sexo femenino.

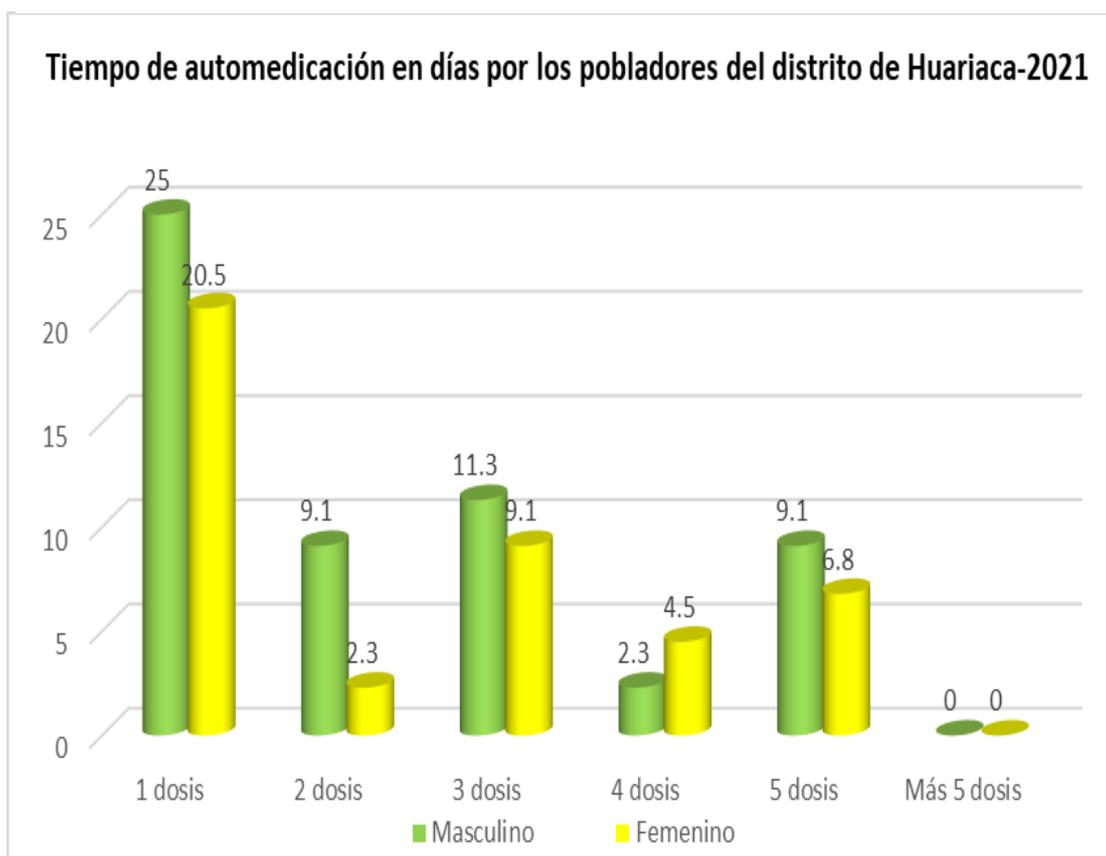
Po último se tuvo 0% en pobladores con automedicación de más de 5 días. Debiendo relacionar el tiempo con el tipo de fármaco que se automedicaron los pobladores del distrito de Huariaca.

Tabla N° 07: Dosis al día de automedicación en los pobladores del distrito de Huariaca-2021.

Dosis	SEXO				TOTAL	
	MASCULINO		FEMENINO		N	%
	n	%	n	%		
1 dosis	11	25.0	9	20.5	20	45.5
2 dosis	4	9.1	1	2.3	5	11.4
3 dosis	5	11.3	4	9.1	9	20.4
4 dosis	1	2.3	2	4.5	3	6.8
5 dosis	4	9.1	3	6.8	7	15.9
Más 5 dosis	0	0.0	0	0.0	0	0.0
TOTAL	25	56.8	19	43.2	44	100

FUENTE: Cuestionario

GRÁFICO N° 06



FUENTE: Tabla N° 07

INTERPRETACIÓN DE LA TABLA N° 07

En Tabla N° 07 se ve la distribución de la dosis que se automedicaron los pobladores del distrito de Huariaca, 2021.

Está tabla nos informa sobre la dosis diaria que se automedicaron, siendo 1 dosis al día con un 45.5%, de los cuáles el 25% fueron los del sexo masculino y con un 20.5% fueron los del sexo femenino, así mismo se tuvo con un 20.4% personas que consumieron 3 dosis al día, siendo el 11.3% en el sexo masculino y con un 9.1% en el sexo femenino, ahora en tercer lugar se tuvo con un 15.9% con 5 dosis al día, siendo un 9.1% en el sexo masculino y el 6.8% en el sexo femenino. En cuarto lugar, se tuvo un 11.4% con 2 dosis al día, de los cuáles el 9.1% fue del sexo masculino y sólo el 2.3% fue del sexo femenino. Por último, se tuvo un 6.8% con personas con 4 dosis de los cuáles el 4.5% fue del sexo femenino y el 2.3% fueron del sexo masculino. No se tuvo porcentaje en personas con 5 dosis.

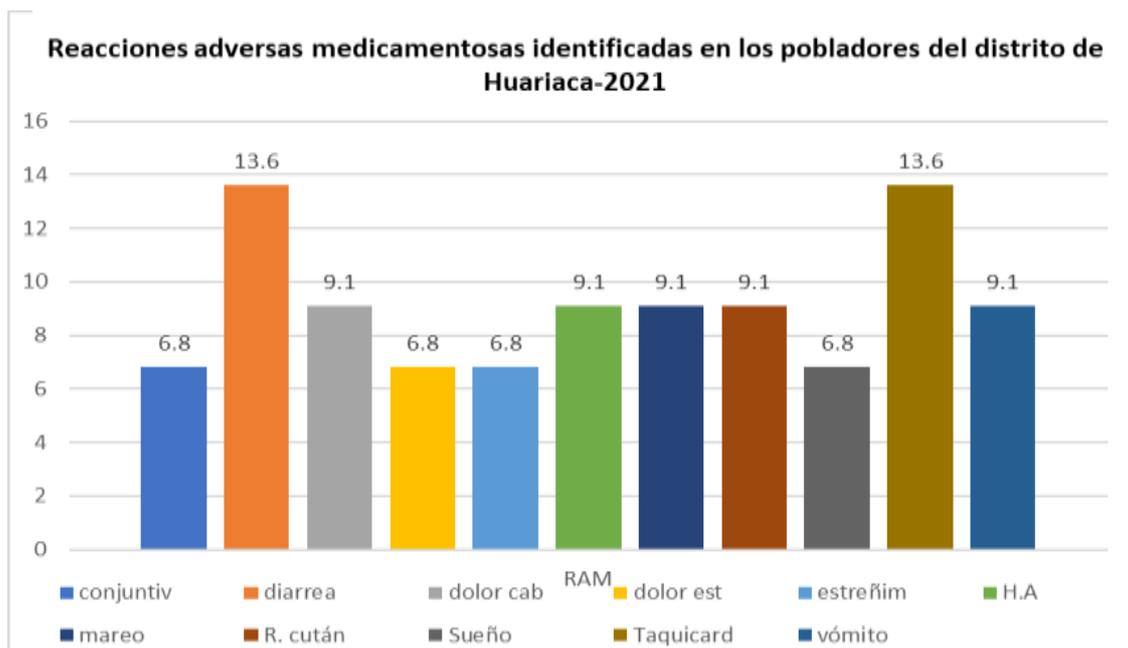
Es importante mencionar los fármacos que fueron consumidos por más 1 ó 2 dosis.

Tabla N° 08: Reacciones adversas medicamentosas identificadas en los pobladores del distrito de Huariaca-2021.

		RAM			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	conjuntivitis	3	6,8	6,8	6,8
	diarrea	6	13,6	13,6	20,5
	Cefalea	4	9,1	9,1	29,5
	dolor estomago	3	6,8	6,8	36,4
	estreñimiento	3	6,8	6,8	43,2
	H.A	4	9,1	9,1	52,3
	mareo	4	9,1	9,1	61,4
	R. cutáneo	4	9,1	9,1	70,5
	Sueño	3	6,8	6,8	77,3
	Taquicardia	6	13,6	13,6	90,9
	vómito	4	9,1	9,1	100,0
	Total	44	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario

GRÁFICO N° 07



FUENTE: Tabla N° 08

INTERPRETACIÓN DE LA TABLA N° 08

En Tabla N° 08 se tiene las reacciones adversas medicamentosas identificadas por la automedicación de los pobladores del distrito de Huariaca, 2021.

Dentro de las reacciones se tuvo diversas reacciones, algunas se relacionaban con fármacos en sí específicos, dentro de estas reacciones, las más frecuentes y características fueron la presencia de taquicardia con un 13.6% y con la misma frecuencia se tuvo la presencia de diarrea con un porcentaje similar del 13.6%, ahora se tuvo con un 9.1% en RAM como dolor de cabeza, Hipertensión arterial, mareo, Reacciones cutáneas, vómitos. Siendo estas las más características y con menos porcentaje siendo el 6.8% en presencia de conjuntivitis, dolor estomacal, estreñimiento, sueño.

Cabe mencionar que la automedicación por los diferentes fármacos que se han consumido para tratar o prevenir el Covid-19, de alguna manera han hecho que se presenten signos y síntomas algunos parecidos a la enfermedad.

Tabla N° 09: Grado de las Reacciones adversas medicamentosas relacionadas con los fármacos automedicados por los pobladores del distrito de Huariaca-2021.

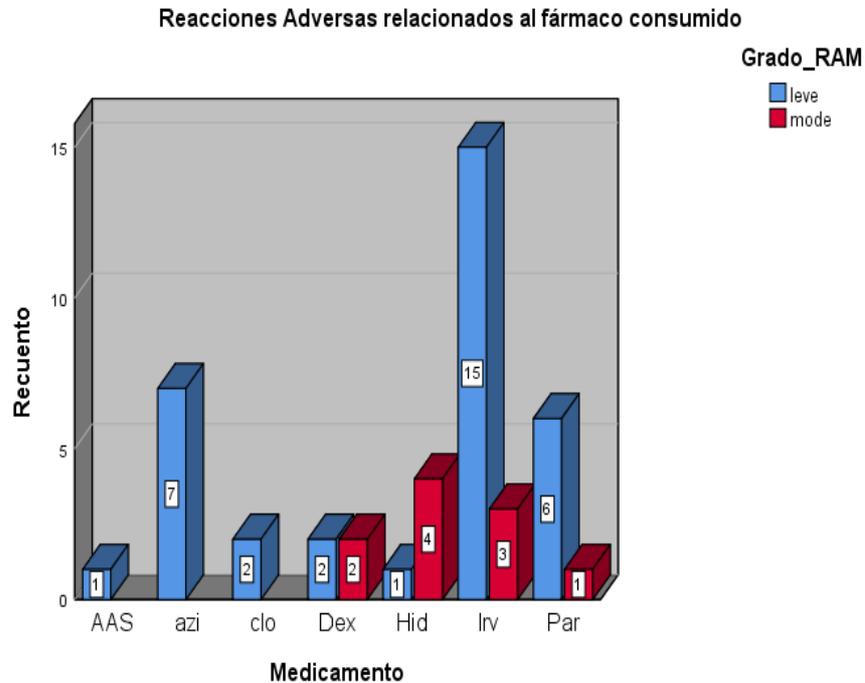
Tabla cruzada Medicamento*Grado_RAM

Recuento

Medicamento	Grado_RAM		Total
	leve	moderado	
AAS	1	0	1
azitromicina	7	0	7
cloroquina	2	0	2
Dexametasona	2	2	4
Hidroxiclороquina	1	4	5
Ivermectina	15	3	18
Paracetamol	6	1	7
Total	34	10	44

FUENTE: Cuestionario

GRÁFICO N° 08



FUENTE: Tabla N° 09

INTERPRETACIÓN DE LA TABLA N° 09

En Tabla N° 08 se tiene el grado de las RAM en relación a los fármacos automedicados en el tiempo de pandemia de los pobladores del distrito de Huariaca, 2021.

En este resultado se tuvo en el porcentaje más alto la automedicación con Ivermectina con un 41% de RAM, de los cuáles el 34.1% presentaron RAM leves y el 6.9% presentaron RAM moderadas, ahora se tuvo un 15.9% de RAM relacionadas a la automedicación con Azitromicina, de los cuáles en su totalidad presentaron RAM de nivel leve. Con un 15.9% también hubo RAM por el automedicado con Paracetamol, siendo de este resultado el 13.6% RAM de grado leve y con un 2.3% se tuvo RAM de nivel moderado. Siendo estos 3 fármacos que presentaron los más altos niveles de RAM

Con menor porcentaje se tuvo a la Hidroxicloroquina, Dexametasona y Cloroquina con porcentaje menores.

4.3 Prueba de Hipótesis:

Se determina una relación directa entre la automedicación y las Reacciones Adversas Medicamentosas (RAM), aplicando la razón de verosimilitud identificando la significancia de la prueba de correlación de Pearson fue de 0.23.

Dando como resultado que para las Reacciones Adversas medicamentosa (RAM) funciones vitales de la Frecuencia Cardiaca y Frecuencia Respiratoria una relación estadísticamente significativa de relación positiva débil (0.10 – 0.29).

Tabla N° 10

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	14,635 ^a	6	,,23
Razón de verosimilitud	14,653	6	,,23
N de casos válidos	44		

a. 11 casillas (78,6%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,23.

4.4 Discusión de Resultados:

(Hermoza Moquillaza et al., 2016). En su trabajo sobre la automedicación en Lima realizado plantea como objetivo el determinar la frecuencia de automedicación en los consumidores de medicamentos que acuden a los establecimientos farmacéuticos de un distrito de Lima Metropolitana, Menciona que la automedicación es una práctica que trae como

consecuencia el enmascaramiento de otras enfermedades, RAM, crear dependencia y tuvo como resultado que la automedicación realizada fue por la misma persona con un 49,13% e indicada por algún familiar fue de 21,74%. La presencia del dolor fue el síntoma por el cual se realizaba la automedicación con un 40,35%, las sustancias químicas más usadas fueron los AINEs con un 30%, siendo la automedicación alta en el distrito de Lima Metropolitana, En relación a este trabajo nuestros usuarios fueron automedicados por el miedo al contagio según ellos como medida preventiva, utilizando los fármacos que ellos han decidido tomar por información indirecta de otros medios.

(Salvador, F. et al., 2020). En su trabajo La automedicación promovida por medios de comunicación, un peligro con consecuencias en tiempos de crisis de salud pública por covid-19. Nos indica el grave problema de la automedicación que existe desde tiempo atrás, antes de la pandemia, gracias a la mala libre información indiscriminada llamada “infodemia”, donde los medios de comunicación, políticos, e incluso médicos, han informado sobre fármacos que a la larga han llevado a la automedicación. Concluyendo qué hay medios de comunicación que en vez de educar a las personas motivan con falsa información, y más aún en los tiempos de pandemia. Nuestro trabajo no evaluó la manera que llega las indicaciones o como automedicarse en relación al fármaco, pero si el alto porcentaje de automedicación.

(Miñan, A. et al. 2020). En su trabajo sobre factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados con covid-19, estudiantes de ciencias de la salud de una ciudad peruana. Su objetivo fue Determinar los factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados con COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud, donde tuvo como resultado que la automedicación en los últimos 3 meses el 51,3% se automedico y el 62,2% se automedicó porque presentaba algún síntoma respiratorio, los fármacos más utilizados fueron los antipiréticos, analgésicos y corticoides. Por

lo que concluyeron una alta prevalencia de automedicación. Al igual que nuestro trabajo que todos los encuestados realizaron la automedicación, muchos por miedo al contagio y a presentar algún síntoma relacionado al Covid-19.

(Rodríguez, C., Tello, Cy. 2020). En su trabajo sobre la automedicación como riesgo de fracaso terapéutico contra el covid-19. La Organización Mundial de la Salud recomendó sus medidas de prevención el lavado de las manos, uso de mascarillas y distanciamiento social. La automedicación dejó de ser una práctica responsable y segura, por el consumo inadecuado y combinaciones con otros medicamentos o alimentos, la cual predispone al fracaso terapéutico, por lo que surge una interrogante, ¿La automedicación será genera riesgo de fracaso terapéutico contra el COVID-19? Si bien la Azitromicina, Ivermectina, Hidroxicloroquina y cloroquina son los 4 primeros medicamentos del esquema terapéutico aprobado por organismos sanitarios, aun así, su combinación puede traer complicaciones al momento de la hospitalización. En relación a este trabajo se tuvo que los fármacos más automedicados fueron la Azitromicina, Ivermectina, Hidroxicloroquina siendo igual que este autor, nuestros participantes no llegaron a hospitalizarse, pero si consultaron por Reacciones que presentaban siendo relacionados por la automedicación.

CONCLUSIONES

Las conclusiones a las que arribamos están en relación con los objetivos e hipótesis planteadas para el estudio y son:

1. Durante la pandemia que se está viviendo, se ha tenido en muchos pobladores la automedicación, siendo entre la población joven, adulto y adulto mayor, los adultos el de mayor porcentaje, así mismo el sexo masculino fue quien presentó mayor porcentaje de automedicación.
2. Los fármacos que fueron automedicados por los sujetos de estudio fueron la Ivermectina, Azitromicina, Paracetamol, Hidroxicloroquina. Entre los 4 primeros fármacos de mayor automedicación.
3. Las reacciones adversas medicamentos más presentes fueron las diarreas, taquicardia, Dolor de cabeza, Hipertensión arterial, Mareos, Vómitos entre los más representativos y presentes dentro de los sujetos de estudio.
4. Dentro del tiempo de automedicación se tuvo 1 sola dosis por un día siendo el de mayor porcentaje (Ivermectina), 1 dosis por 3 días (Azitromicina) 3 dosis por 5 días (Paracetamol) y por último la Hidroxicloroquina 1 dosis por 1 día.
5. En relación al nivel educativo se tuvo la población con un nivel educativo superior técnico con el mayor porcentaje.

Por último, se tuvo que las Reacciones Adversas Medicamentosas por la automedicación se tuvo un nivel de leve estando presente más por la automedicación de la Ivermectina y de la Azitromicina.

RECOMENDACIONES

CON MUCHO RESPETO SUGERIMOS LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES:

1. Publicar el presente estudio, mencionando la importancia de educar a la población sobre el riesgo de la automedicación en todos los niveles y en forma general.
2. Informar sobre los efectos y las RAM que se presentan de acuerdo al tiempo y dosis de medicación a la población en general.
3. Mencionar a los estudiantes, docentes de las diferentes carreras médicas sobre la importancia de informar que las vacunas están al alcance de la población la seguridad que ofrecen y la no necesidad de automedicarse.
4. Se realicen futuras investigaciones longitudinales para evaluar las reacciones adversas en el tiempo pudiendo ser de otro nivel. Debiendo ser identificadas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

- Ali R., Shamsah A., Shafiul H., Ranjit S., Ruchi T., col. (2020) SARS-CoV-2, SARS-CoV, y MERS-CoV: Una visión ampliada comparativa. Revista médica; 2020.
- Demoly P., Adkinson N., Brockow K., col. (2014) Consenso internacional sobre alergia a los medicamentos.
- Erkocoglu M., Kaya A., Civelek E., col. (2013) Protocolos: Reacciones adversas a medicamentos. Generalidades. Criterios de derivación: Asociación Española de Pediatría. España.
- García J., Atucha M., (2018) La automedicación en estudiantes del Grado en Farmacia. Educ Médica.
- Jun Z. (2020) SARS-CoV-2: Emergencia sanitaria global por coronavirus: Revista Biológica de Ciencias.
- Li G., Fan Y., Lai Y., col. (2020) Infección por coronavirus y respuesta inmunológica: Revista médica de virología.
- Mendez D., Vargas M., Pacheco V. (2017) Automedicación en estudiantes de enfermería en una Universidad Privada en San Juan de Lurigancho: Perú.
- Ministerio de Salud, Gobierno del Perú: (2020) Conoce qué es el Coronavirus COVID-19: Perú.
- Miñan A; Conde A; Calderón D; col. (2020) Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados con covid-19 en estudiantes de Ciencias de la Salud de una ciudad peruana: Universidad Privada de Tacna; Tacna.
- Montastruc J., Bondon E.; Lacroix A. (2016) Farmacovigilancia, riesgos y efectos adversos, efectos de la automedicación. Terapias.
- Morales Y., Suhuaylas J., Peralta E. (2019) Automedicación responsable en estudiantes de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional Hermilio Valdizán: Rev Perú Investigación en Salud.

- OMS. (2020) suspende el ensayo de la hidroxiclороquina para el coronavirus en medio de la seguridad y el miedo. El guardián.
- Porto J. (2019) Reacciones adversas a medicamentos: Generalidades: Criterios de derivación; Asociación Española de Pediatría; España.
- Rather A., Kim B.; Bajpai V.; Park Y. (2017) Automedicación y resistencia antibiótica: Crisis, peligros y prevención: Revista de Ciencias Biológicas.
- Shamshirian A., Hessani A., Heydari., Col. (2020) Hydroxychloroquina versus COVID-19: Revisión periódica sistemática y metaanálisis: Revista Médica.
- Singh A., Singh A., (2020) Hidroxiclороquina en pacientes con COVID-19: Revisión sistemática y metaanálisis: Diabetes Síndrome metabólico.
- Sohrabi C., Alsafi Z.; O'Neil N.; Khan M.; col. (2020) Organización Mundial de la Salud declara emergencia mundial: Una revisión del nuevo coronavirus (COVID-19).

BIBLIOGRAFIA

- Asociación colombiana de Infectología. Recomendaciones para el manejo de la infección por SARS COV_”_COVID_!): Colombia.
- Biblioteca Nacional de Medicina., (2019) Salud en Medicina: Automedicación; EE.UU.
- Brockow K., (2018) Alergia a medicamentos: Definición y fenotipos: EE.UU.
- González F., Jiménez L., Cantarero C. (2020) Automedicación en estudiantes de Enfermería, Fisioterapia y Medicina de la Universidad de Cordoba: España.
- Hermoza Moquillaza, R., Loza Munarriz, C., Rodríguez Hurtado, D., Arellano Sacramentof, C., & Hermoza Moquillaza, V. (2016). *Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú.* 2016.
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1018-130X2016000100003&script=sci_arttext
- Hao X., Liang Z., Jiaxin D., Jiakuan P., Hongxia D., col. (2020) Alta precisión de ACE2 receptor de Covid-19 en la mucosa oral de células epiteliales. Revista Científica.
- Jacoline C., Bouvy M., De Bruin L., Marc A. (2015) Epidemiología de las reacciones adversas en Europa: Una revisión de estudios recientes: A Review of Recent Observational Studies. Drogas seguras.
- Ministerio de Salud. (2020) Documento Técnico: Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de 18 personas afectadas por COVID- 19 en el Perú.
- Organización Mundial de la Salud. (1998) El rol de los Farmacéuticos en el autocuidado y la automedicación. Ginebra: Organización Mundial de la Salud.
- Tejada S.; Medina D. (2020) La automedicación promovida por medios de comunicación, un peligro con consecuencias en tiempos de crisis de salud pública por covid-19: Revista Cubana de Información de Ciencias de la Salud; La Habana; Cuba.
- Rodriguez C., Tello C. (2020) La automedicación como riesgo de fracaso terapéutico contra el covid-19: Trujillo.

Tripathi K. (2008) Farmacología en Odontología: Fundamentos: Madrid; España.

Viles E., Adams J., Chiu A., Simpsom P., col. (2017) Pruebas de alergia en niños con riesgo bajo a síntomas de alergia a las penicilinas. Revista pediátrica.

Zhu X., Liu Q., Du L., Jiang S. (2013) Estudio del desarrollo del receptor-unión para el desarrollo de vacunas del síndrome respiratorio severo agudo. Revista Torácica.

ANEXOS

Instrumentos de Recolección de datos

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE OODONTOLOGÍA
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, con DNI :

Poblador del distrito de Huariaca. Autorizo al investigador a recolectar los datos referidos en el siguiente proyecto de investigación **“Automedicación durante la pandemia Covid-19 y presencia de reacciones adversas medicamentosas en pobladores del Distrito de Huariaca, Provincia y Región Pasco”** los cuáles serán mantenidos en confidencialidad, siendo usados exclusivamente en las publicaciones científicas concernientes a este trabajo.

Acredito haber sido lo suficientemente informado respecto a las acciones a tomar y que se realizarán todo el proceso y que los datos recolectados serán utilizados en el informe final de investigación.

Estando consiente de toda información y de lo acordado me someto a las evaluaciones correspondientes.

Huariaca de del 20.....

.....

FIRMA

DNI:.....



UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

CUESTIONARIO

OBJETIVO: El presente trabajo tiene por propósito identificar las reacciones adversas que produce la automedicación, la cuál servirá para realizar una buena promoción sobre los riesgos de esta.

INDICACIONES: Rellene el cuestionario, responda con toda sinceridad a las preguntas planteadas.

(Instrumento modificado por el investigador)

1. Usted es mayor de edad:
SI () NO ()
Indique su edad:.....
2. Marque su género:
Masculino () Femenino ()
3. Marque su Nivel Educativo
 - Primaria ()
 - Secundaria ()
 - Superior Técnica ()
 - Superior Universitaria ()
 - Post Grado ()
4. En relación al COVID.19
Ha tenido, tiene o sospecha que tuvo COVID-19
TUVO () TIENE () SOSPECHA ()
5. Si tuvo o tiene COVID -19, se realizó la prueba de descarte
SI () NO ()
6. Que prueba se ha realizado usted.
Rápida () Molecular ()
7. Tiene usted alguna enfermedad predisponente como riesgo de Covid19
Si () NO ()
8. Al tener confirmado su enfermedad por COVID-19, usted ha recibido alguna receta por parte de personal médico

- SI () NO ()
9. Ha cumplido con la receta que le han entregado.
SI () NO ()
10. Si usted tuvo sospecha de tener el COVID-19, ha tomado algún medicamento
SI () NO ()
11. Marque los medicamentos que usted se ha automedicado
Paracetamol ()
Ibuprofeno ()
Acido acetil salisilico (aspirina) ()
Azitromicina ()
Claritromicina ()
Eritromicina ()
Prednisona ()
Dexametasona ()
Metilprednisolona ()
Warfarina ()
Hidroxicloroquina ()
Cloroquina ()
Ivomectina ()
12. Presento algunos signos o síntomas para sospechar que tenía Covid-19
SI () NO ()
13. Marque cuáles fueron esos síntomas que presento usted
Dolor de cabeza ()
Fiebre ()
Congestión nasal ()
Tos ()
Dolor de garganta ()
Malestar general ()
Dificultad respiratoria()
14. Por cuanto tiempo ha tomado los medicamentos que usted manifestó
1 día ()
2 días ()
3 días ()

4 días ()

5 días ()

Más de 5 días ()

15. La forma de toma de medicamentos fue:

Una sola vez ()

Cada semana ()

Cada 15 días ()

Cada mes ()

Cada dos meses ()

Cada 3 meses ()

16. Cuántas dosis tomaba al día del medicamento que usted se automedico

1 dosis diarias ()

2 dosis diarias ()

3 dosis diarias ()

4 dosis diarias ()

5 dosis diarias ()

Más de 5 dosis ()

17. Que síntomas ha tenido en el momento o después de tomar los medicamentos que se automedico

Dolor de cabeza ()

Náuseas ()

Dolor de estómago ()

Vómitos ()

Reacciones cutáneas()

Alergias ()

Demasiado sueño ()

Estreñimiento ()

Diarreas ()

Parestesia ()

Taquicardia ()

Mareos ()

Ansiedad ()

Hipertensión arterial ()

Conjuntivitis ()

Otros ()

Especifique:.....

18. Cuán usted se automedicó y tuvo alguna reacción al medicamento que consumió, tuvo la necesidad de ir al hospital:

SI ()

NO ()

19. Si su respuesta a la pregunta anterior fue SI, cuantos días estuvo hospitalizado.

1 – 3 días ()

4 – 6 días ()

Más de 6 días ()

REACCIÓN ADVERSA MEDICAMENTOSA			
LEVE	MODERADO	SEVERO	LETAL



Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión

Facultad de Odontología

Ficha de Validación de Instrumento de Recojo de Información de Juicio de Expertos Prueba Pedagógica

I. DATOS INFORMATIVOS:

Apellidos y Nombres del Informante	Especialidad del evaluador (a)	Cargo o Institución donde Labora	Nombre del Instrumento de Evaluación	Autor (a) del Instrumento
Dr. Jaime Ortega Romero	Cirujano dentista	docente	Cuestionario-encuesta	ROJAS LOYA, Osmar Jim
Título: Automedicación durante la pandemia Covid-19 y presencia de reacciones adversas medicamentosas en pobladores del Distrito de Huariaca, Provincia y Región Pasco.				

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

Indicador	Criterio	Deficiente 0 – 20%	Regular 21 – 40%	Buena 41 – 60%	Muy buena 61 – 80%	Excelente 81 – 100%
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado			x		
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables			x		
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología		x			
4. Organización	Existe una organización lógica en la presentación de los ítems			x		
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y claridad		x			
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias			x		
7. Consistencia	Basado en aspectos teórico científicos			x		
8. Coherencia	Entre los índices, indicadores y dimensiones			x		
9. Metodología	La técnica de instrumento responde al pronóstico del diagnóstico			x		

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN

Aplicable [x]

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN

Ciudad universitaria, 12.07.2022	06749364		063505429
Lugar y Fecha	DNI	Firma del Experto	Teléfono

CUADRO DE CONSISTENCIA

“Automedicación durante la pandemia Covid-19 y presencia de reacciones adversas medicamentosas en pobladores del Distrito de Huariaca, Provincia y Región Pasco”

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS
¿Cuáles será la relación entre las reacciones adversas medicamentosas por automedicación y los fármacos consumidos durante la pandemia Covid-19 en pobladores del Distrito de Huariaca, Provincia y Región Pasco?	Identificar la relación entre las reacciones adversas medicamentosas por automedicación y los fármacos consumidos durante la pandemia Covid-19 en pobladores del Distrito de Huariaca, Provincia y Región Pasco.	Las reacciones adversas medicamentosas por automedicación según el fármaco consumido serán leves, durante la pandemia Covid-19 en pobladores mayores de 18 años del Distrito de Huariaca, Provincia y Región Pasco.
<ul style="list-style-type: none"> ❖ ¿Cuáles serán los fármacos consumidos por pobladores mayores de 18 años del Distrito de Huariaca, provincia y Región Pasco?. ❖ ¿Qué reacciones adversas medicamentosas se presentaron en pobladores mayores de 18 años en los pobladores del Distrito de Huariaca, provincia y Región Pasco?. ❖ ¿Cuál será el tiempo de automedicación en pobladores mayores de 18 años del Distrito de 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Identificar los fármacos consumidos por pobladores mayores de 18 años del Distrito de Huariaca, Provincia y Región Pasco. ❖ Identificar las reacciones adversas medicamentosas en pobladores mayores de 18 años en los pobladores del Distrito de Huariaca, provincia y Región Pasco. ❖ Identificar el tiempo de automedicación en pobladores mayores de 18 años del Distrito de Huariaca, provincia y 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Los fármacos más automedicados fueron la Ivermectina, Azitromicina, Hidroxicloroquina, dexametasona en pobladores de 18 años según grupos de edad del Distrito de Huariaca, Provincia y Región Pasco. ❖ Las reacciones adversas medicamentosas presentes serán más comunes en relación al tipo de fármaco consumido en los pobladores del Distrito de Huariaca, Provincia y Región Pasco. ❖ El tiempo de automedicación fue de cada 5 días por mes por los pobladores mayores de 18 años del Distrito de Huariaca, Provincia y

<p>Huariaca, provincia y Región Pasco?.</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ ¿Cuál será la dosis de automedicación en pobladores mayores de 18 años del Distrito de Huariaca, provincia y Región Pasco? ❖ ¿Cuál será el nivel de educación de los pobladores mayores de 18 años del Distrito de Huariaca, provincia y Región Pasco?. 	<p>Región Pasco.</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Identificar la dosis de automedicación en pobladores mayores de 18 años del Distrito de Huariaca, provincia y Región Pasco. ❖ Identificar el nivel de educación de los pobladores mayores de 18 años del Distrito de Huariaca, provincia y Región Pasco. 	<p>Región Pasco.</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ La dosis de automedicación fue 1 diaria por los pobladores mayores de 18 años del Distrito de Huariaca, Provincia y Región Pasco. ❖ El nivel de educación fue de superior tecnológica en los pobladores mayores de 18 años del Distrito de Huariaca, provincia y Región Pasco.
--	--	--

