

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y
BIOQUÍMICA



Automedicación relacionada al Covid – 19 en familias AA. HH.
Sánchez Cerro- Sullana, 2021

Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico

Autor:
Alvarado Riofrio, Abner Abinadab

Asesor:
González Ruiz, Walter
ORCID: 0000-0002-9347-4058

Piura - Perú
2022

ÍNDICE DE CONTENIDOS

ÍNDICE DE TABLAS.....	iii
ÍNDICE DE FIGURA	iv
1.Palabras clave	v
Líneas de investigación.....	v
2.Título de la investigación:	vi
3.Resumen.....	vii
4.Abstract.....	viii
5.Introducción.....	1
<i>Antecedentes y fundamentación científica</i>	<i>1</i>
<i>Justificación de la investigación.....</i>	<i>14</i>
<i>Problema.....</i>	<i>14</i>
<i>Conceptualización y operacionalización de variable.....</i>	<i>15</i>
<i>Hipótesis</i>	<i>17</i>
<i>Objetivos</i>	<i>17</i>
6.METODOLOGÍA.....	19
<i>Tipo y Diseño de investigación.....</i>	<i>19</i>
<i>Población – Muestra</i>	<i>19</i>
<i>Técnicas e instrumentos de investigación.....</i>	<i>20</i>
7.RESULTADOS.....	21
8.ANÁLISIS Y DISCUSIÓN.....	24
9.CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	26
AGRADECIMIENTO	29
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	30
ANEXOS.....	35

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Prevalencia de automedicación según género.....	21
Tabla 2. Prevalencia de automedicación según grupo etareo.	22
Tabla 3. Prevalencia de automedicación según grupo etareo.	23

ÍNDICE DE FIGURA

Figura 1. Prevalencia de automedicación según género.....	21
Figura 2. . Prevalencia de automedicación según grupo etareo.....	22
Figura 3. Prevalencia de automedicación según grupo etareo.....	23

1. Palabras clave:

Tema:	Automedicación, Covid – 19, familias
Especialidad:	Farmacia y Bioquímica.

Keywords:

Theme:	Self-medication, Covid – 19, families
Specialty:	Pharmacy and Biochemistry.

Líneas de investigación

Línea de Investigación	Farmacia clínica y comunitaria
Área	Ciencias médicas y de la salud.
Sub Área	Ciencias de la salud.
Disciplina	Ciencias del cuidado de la salud y servicios.

2. Título de la investigación:

Automedicación relacionada al Covid – 19 en familias AA. HH. Sánchez Cerro-
Sullana, 2021

3. Resumen

La automedicación es el tratamiento de síntomas y patologías leves con fármacos, seleccionados sin supervisión de un profesional capacitado, si es mal realizada constituye un riesgo para la salud y la vida. **Objetivos:** Determinar la prevalencia de automedicación relacionada a Covid-19 y sus características en familias del AA. HH. Sánchez Cerro- Sullana. **Método:** Se realizó un estudio observacional, descriptivo, transversal. Se realizó una encuesta con preguntas cerradas, entre los meses de marzo a septiembre del 2021 del AA. HH. Sánchez Cerro- Sullana, la muestra fue de 321 personas encuestadas. **Resultados:** La prevalencia de automedicación relacionada a Covid-19 fue de 55.14%, el grupo etáreo que presenta mayor prevalencia de automedicación es el de 66 años a más (74.47%), no hay diferencia significativa en la prevalencia de automedicación entre mujeres (54.67%) y hombres (56.25%). Los medicamentos más utilizados en la automedicación relacionada a Covid-19 fueron ivermectina (79.10%), paracetamol (51.41%) y azitromicina (36.72%), la mayor influencia para automedicarse fue el consejo de familiar o amigo (37.29%). La creencia de prevenir o evitar contagio de Covid-19 con medicamentos como ivermectina (79.66%) es el principal motivo para automedicarse. El 31.64% de encuestados no identifica la fecha de vencimiento de los medicamentos. **Conclusiones:** Existe una alta prevalencia de automedicación relacionada al Covid-19 durante el año 2021, los adultos mayores fue la población que más se automedicó en relación al Covid-19, la ivermectina fue el medicamento más utilizado en automedicación con un porcentaje importante de casos en el que fue adquirido en establecimientos no autorizados como veterinarias. Las redes sociales, televisión y radio están ganando importancia como factor para la automedicación.

Palabras clave: Automedicación, Covid – 19, familias, Farmacia y Bioquímica.

4. Abstract

Self-medication is the treatment of mild symptoms and pathologies with drugs, selected without the supervision of a trained professional, if it is poorly performed it constitutes a risk to health and life. **Objectives:** To determine the prevalence of self-medication related to Covid-19 and its characteristics in families of the AA. HH. Sánchez Cerro in Sullana. **Method:** An observational, descriptive, cross-sectional study was carried out. A survey with closed questions was carried out, between the months of March and September 2021 of the AA. HH. Sánchez Cerro in Sullana, the sample was 321 people surveyed. **Results:** The prevalence of self-medication related to Covid-19 was 55.14%, the age group with the highest prevalence of self-medication is that of 66 years and older (74.47%), there is no significant difference in the prevalence of self-medication among women (54.67 %) and men (56.25%). The most used medications in self-medication related to Covid-19 were ivermectin (79.10%), paracetamol (51.41%) and azithromycin (36.72%), the greatest influence to self-medicate was the advice of a family member or friend (37.29%). The belief of preventing or avoiding the spread of Covid-19 with medications such as ivermectin (79.66%) is the main reason for self-medication. 31.64% of respondents do not identify the expiration date of the medications. **Conclusions:** There is a high prevalence of self-medication related to Covid-19 during the year 2021, older adults were the population that self-medicated the most in relation to Covid-19, ivermectin was the most used drug in self-medication with a significant percentage of cases in which it was acquired in unauthorized establishments such as veterinarians. Social networks, television and radio are gaining importance as a factor for self-medication.

Keywords: Self-medication, Covid – 19, families, Pharmacy and Biochemistry.

5. Introducción

Antecedentes y fundamentación científica

Antecedentes

Cecilia et al. (2017) encontró que es muy frecuente la automedicación en la población de estudio, con una media de 72.5%, la cual va ascendiendo desde un 53% en el primer ciclo de la carrera hasta llegar a un 93% en estudiantes del último ciclo. Resalta que la automedicación con antibióticos llega a un 13.6% y son utilizados en situaciones clínicas poco definidas y el uso de ansiolíticos en automedicación llega a un 5%.

Salar (2016) realizó un estudio sobre el consumo de antibióticos sin receta médica y donde arrojó resultados como que la amoxicilina es el fármaco del citado grupo farmacológico que más se usa y el grupo etareo de 25 a 44 es el más prevalente en esta práctica.

Codas et al. (2015), en su trabajo de investigación encontró una alta prevalencia de automedicación, en donde además se detectó que a mayor grado de estudios se observaba mayor prevalencia en el proceso antes descrito, de igual manera se pudo determinar que la tercera parte de la población en estudio no tenía conocimiento de los efectos contraproducentes de consumir medicamentos sin receta médica.

Del Toro (2017) en su estudio en Colombia observó una alta prevalencia cercana al 89.7%, encontrando que la falta de tiempo y en otras veces la atención médica no oportuna eran causas para realizar la automedicación, de igual manera la familia, además de ser los Aines los de mayor consumo en los encuestados.

Fuentes (2016), realizó un estudio sobre automedicación y encontró que los usos de prescripciones antiguas eran utilizados para la compra de estos medicamentos, asimismo los Aines eran los fármacos de mayor demanda, todo esto era acompañado por tratamientos de origen leve, finalmente la participación de terceras personas también era motivo de esta práctica de

consumir medicamentos sin receta médica.

Becerra (2015) en su estudio a pobladores de la zona de Pimentel (Chiclayo), encontró que, ante padecimientos dentales, la práctica más común es el uso de 47% automedicación y medicamentos de venta libre.

Pillaca et al. (2015) en un estudio realizado por farmacéuticos de la zona Jesús Nazareno de Ayacucho, se encontró que el índice de automedicación fue de 87,8%, con diferencias significativas por género, sexo femenino de 67,9% y el sexo masculino de 42,9%. El 92,1% de los encuestados se auto medicaba y consideraba la enfermedad leve, siendo el dolor (64,7%) la principal causa de automedicación. La televisión con un 74,7% fue la influencia más resaltante.

Miñan (2020) en su estudio con estudiantes de medicina de la Universidad Tacna, a través de una cuidadosa investigación, en donde relaciono la automedicación con el COVID-19; Se identificaron características sociales, conductuales y terapéuticas, así como la exposición al COVID-19. El resultadoes automedicación en los últimos 3 meses y al menos 1 de cada 14 medicamentos. Los resultados revelaron que el 51,3% practica la automedicación. El 62,2% se automedica por presentar síntomas respiratoriosy el consumo de los fármacos está mayoritariamente a través de Aines ycorticoides.

Puma y Rivera (2020) en su estudio comparando la automedicación con pacientes de Covid-19 en los dos mercados de San Juan de Lurigancho - Lima, encontraron que la prevalencia de automedicación fue del 71,1% así como la cantidad de personas que podían elegir por sí mismas. medicamento. Además, entre el 63,4% y el 68,7% de los casos, el personal de farmacia aprobó la automedicación. Los fármacos más utilizados son el paracetamol (del 55,6 al 62,3% de los casos), la azitromicina (del 40,8 al 42,3% de los casos) y la ivermectina (del 34,2 al 40,1% de los casos).

Fundamentación Científica.

1. Automedicación.

Jara et al. (2011) refiere en su análisis que la automedicación es una práctica común que tiene que ver con el uso de medicamentos sin prescripción de un profesional médico, y que es utilizado para el tratamiento de dolencias de diversa etiología.

Como lo manifestaron Puma y Rivera (2020) esta puede ejecutarse no solo con medicamentos sino con el consumo de hierbas tradicionales usadas como los denominados remedios caseros.

Según refiere Mantilla y Terán (2016), la Organización Mundial de la Salud (OMS), ha definido la automedicación como el mecanismo en donde se selecciona y se hace uso de medicamentos que servirían para el tratamiento de diversas dolencias y en donde el paciente cree reconocer los síntomas, esto va acompañado con la orientación que recibe en el establecimiento farmacéutico en donde adquiere estos productos.

1.1. Tipos de automedicación.

Automedicación responsable.

Es aquella en donde el usuario es consciente de lo que va a consumir y trata de agendarse de la información de estos medicamentos, reconoce además que los consume para dolencias leves y sabe reconocer si se le presenta algún efecto secundario o reacción adversa de los mismos.

Automedicación no responsable

Es aquella que se presenta cuando se cree que una prescripción debe ser utilizada cada vez que presenta una dolencia similar, esto además va acompañado con la compra de varios medicamentos constituyéndose en la denominada polifarmacia, lo más preocupante es que generalmente se abusa del consumo de antibióticos en muchos casos en la presentación de inyectables, lo cual pone sin duda alguna en riesgo la vida del paciente ante cualquier reacción adversa que pueda presentarse (Mantilla y Terán, 2016).

1.2. Factores asociados a automedicación.

Los estudios sobre la automedicación están dados en describir los diversos factores que pueden ser las causas más relevantes en el proceso del consumo de medicamentos sin prescripción médica (Rashuaman, 2018).

Factor sociodemográfico

Son aquellos que tienen que ver con características de procedencia, del nivel de estudios, grupo étnico, costumbres, religión.

Factores socioeconómicos

El año pasado en Perú, el crecimiento económico se desaceleró significativamente debido a la aparición de un nuevo virus desconocido llamado Covid-19 que amenazó no solo a nuestro país sino al mundo entero. La pobreza es uno de los factores más importantes, ya que la mayoría de la población no cuenta con un seguro social de salud, lo que hace que la automedicación sea una necesidad importante.

El desempleo es otra razón de la falta de acceso a la salud. Esto se debe a que el porcentaje de trabajadores no regulares o temporales sin salario fijo es alto en nuestro país.

Los ingresos económicos crean una brecha muy importante, lo cual repercute directamente en el acceso a los servicios de índole pública o privada.

Factores culturales

El aspecto con mayor relevancia en la automedicación es la falta de educación. Dentro de los factores culturales influyen la falta de información de las industrias farmacéuticas, instituciones de la salud, de la misma población, y a estos se une la deficiente educación sanitaria con la que contamos.

Actualmente se ha desencadenado un factor muy importante para que los usuarios recurran a la automedicación, la aparición del nuevo virus Covid-

19 aqueja mucho a la población a nivel mundial. En el Perú la mayoría de personas recurren a la farmacia para el abastecimiento de medicamentos utilizados para la prevención de la Covid-19, muchos de estos sin la información previa.

1.3. Causas de la automedicación.

- **El fácil acceso a los medicamentos.**

Los usuarios acceden a la compra de medicamentos con o sin prescripción médica en establecimientos farmacéuticos, también optan por la compra en lugares no autorizados como bodegas, vendedores ambulantes etc.

- **Una legislación flexible.**

La Ley de Salud 26842, favorece la proliferación de medicamentos a consecuencias de registros automáticos.

- **Influencia de la propaganda.**

El objetivo de los laboratorios farmacéuticos es potencializar la venta de medicamentos mediante la publicidad, no siempre es la más objetiva, sin embargo, es transmitida tanto a público como a profesionales de la salud.

1.4. Consecuencias de automedicación.

La automedicación irresponsable puede traer con ella consecuencias graves que puede afectar al usuario y con ello podemos apreciar que desencadena algunas consecuencias citadas a continuación:

- Agravamiento o prolongación de la enfermedad. Falta de efectividad.
- Resistencia al medicamento. Dependencia al medicamento.
- Presencia de Reacciones adversas medicamentosas.

Es necesario que la población se encuentre informada sobre los cuidados necesarios que lleva el consumo de medicamentos como su almacenamiento, dosis, entre otros.

1.5. La automedicación con plantas medicinales a raíz del impacto de la pandemia Covid-19.

El confinamiento por la presencia del virus Covid-19 tiene un impacto negativo en la salud mental de las personas, exponiendo a la mayoría de las personas a la desesperación y al estrés, muchas de las cuales incluso creen que padecen alguna enfermedad. El número de síntomas que se presentan durante la contracción del virus.

Es por este caso que al no haber una información idónea acerca de los medicamentos, muchos optan por la automedicación con productos herbolarios sin tener en cuenta los riesgos que pueden conllevar estos.

Al ser de origen natural también pueden ser nocivos, el consumo exagerado y desinformado puede traer la presencia de reacciones adversas o algún problema de toxicidad en el organismo, por ello es importante tener mucho cuidado con utilizar esta clase de productos, así como su combinación con otros.

Actualmente no hay estudios que comprueben medicamentos ni plantas medicinales que prevenga la enfermedad causada por el coronavirus, sin embargo, las redes sociales se han encargado de generar dicha publicidad.

1.6. Medicamentos de venta libre.

Mantilla y Terán (2016) dice sobre los medicamentos de venta libre, son aquellos que se pueden adquirir sin una receta o prescripción médica, aunque actualmente pueden representar un arma peligrosa y ocasionar daños irreparables si no se utiliza adecuadamente. Según la OMS los medicamentos de venta libre tienen características de menor riesgo y deben ser eficaces,

fiables, seguros, de fácil y cómodo empleo, de amplio margen terapéutico y contener las especificaciones necesarias en un prospecto.

Alvarado (2013) dice que los medicamentos de venta libre conforman un grupo de fármacos destinados al alivio, tratamiento o prevención de afecciones menores. Han sido autorizados expresamente como tales por las autoridades sanitarias de cada país; por lo tanto, son los encargados de garantizar la seguridad, calidad y eficacia de los medicamentos.

1.7. Uso racional de medicamentos.

El gasto global en productos farmacéuticos ha aumentado significativamente y se cree que va en aumento. Uno de los temas difíciles de tratar es la promoción del consumo de medicamentos de venta libre a través de la publicidad, ya que la industria farmacéutica parece estar más interesada en vender productos que en la salud de las personas (Aguzzi y Virga, 2009).

Cuando el paciente se auto medica con fármacos de venta libre o con aquellos que se venden bajo prescripción médica induce al uso irracional de los medicamentos.

Ante este problema mundial la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021) ha sido el principal ente en generar la promoción de medicamentos a aquellos que integran la cadena del medicamento (productor, prescriptor, dispensador y consumidor) considerando la importancia de mantener los logros alcanzados en la calidad terapéutica respetando el concepto y práctica que conlleva.

Como profesional de la salud es necesario promover el uso racional de medicamentos ya que requiere que el paciente reciba la medicación apropiada a su necesidad clínica, en las dosis correspondientes con sus requerimientos individuales, por un periodo adecuado de tiempo, y al menor costo para él y su comunidad.

2. COVID-19

El brote del covid -2019 se dio a finales del 2019 en la provincia de Hubeide la República de China, después se empezó a extender a muchos otros países. El 30 de enero de 2020, el Comité de Emergencias de la OMS declaró una emergencia sanitaria mundial, teniendo en cuenta que la principal característica del virus es la velocidad que tiene para propagarse (Organización Mundial de la Salud, 2021).

Los coronavirus son virus de ARN grandes monocatenarios positivos con envoltura que infectan a los seres humanos, pero también a una amplia gama de animales, los problemas que se presentan en su fase inicial son síndromes respiratorios agudos, síntomas clínicos como fiebre, tos seca y fatiga, algunos se acompañan de congestión nasal, secreción nasal, dolor de garganta, dolor muscular y diarrea. Y en su forma severa se presenta el síndrome de dificultad respiratoria aguda (SDRA), el shock, el síndrome de disfunción multiorgánica (MODS) y la miocarditis fulminante; así se demuestra en pacientes graves y en fallecidos por COVID-19.

3. Situación de medicamentos en el Perú

Un porcentaje mayoritario de la población tiene un acceso limitado a medicamentos y esto se da por el incremento desmesurado de la pobreza, el desabastecimiento de medicamentos en el sector salud de nuestro país. La situación se agrava por la presencia de la nueva pandemia a inicios del 2020. A finales del 2019 la información a nivel mundial del nuevo Sars – cov -2 emitido en noticieros, Internet y otros medios llegaba con mucha incertidumbre a nuestro país, incluso la población tomaba esta información de forma incrédula al pensar que no llegaría al Perú. Sin embargo, el 6 de marzo del 2020 se confirmó la primera persona infectada, incrementándose rápidamente el número de casos y posteriormente con ello el 19 de marzo sus primeras víctimas mortales.

Algunas de las medidas que se aprobaron para prevención, diagnóstico y tratamiento de personas afectadas por el COVID-19 en el Perú, por Resolución Ministerial N° 270-2020-MINSA.

Teniendo en cuenta las recomendaciones del Ministerio de Salud para el tratamiento farmacológico de la COVID-19 en el Perú, la población adquiere medicamentos para prevenir o tratar la enfermedad recurriendo a los establecimientos farmacéuticos, muchos optando por la automedicación (Rojas et al., 2020).

Los medicamentos que más se están utilizando por la presencia del coronavirus en la automedicación se listan a continuación:

Paracetamol.

Vademécum (2020) considerado como analgésico y antipirético que inhibe la síntesis de prostaglandinas en el SNC y bloquea la generación del impulso doloroso a nivel periférico. Actúa sobre el centro hipotalámico regulador de la temperatura. Su exceso produce fallo hepático producido por dosis excesivas manifestándose con la presencia de ictericia, necrosis hepática, hemorragias, encefalopatía.

Con la presencia de la pandemia, de nuevo este fármaco tan común salta a la actualidad y la asociamos como parte del tratamiento, generalmente para tratar los síntomas que se presentan al principio de la enfermedad. Siendo así el fármaco perfecto para que muchos usuarios lo utilicen inadecuadamente (El Español, 2020).

Dexametasona.

Es una hormona natural conocida como glucocorticoide que previene y suprime las respuestas inmunes e inflamatorias administradas en dosis farmacológicas.

La acción antiinflamatoria implica proteínas inhibidoras de la fosfolipasa A2, las llamadas lipocortinas que son las que controlan la biosíntesis de una serie de potentes mediadores de la inflamación como son las prostaglandinas

y los leucotrienos. Algunos de los efectos adversos que se pueden presentar con el uso de este medicamento son: malestar estomacal, cefalea, vomito, acné, entre otros.

A partir de datos clínicos obtenidos en siete ensayos, el 2 de septiembre de 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) y expertos investigadores internacionales han elaborado unas orientaciones provisionales sobre el uso de Dexametasona y otros corticosteroides para tratar la COVID-19.

Azitromicina.

Es un antibiótico macrólido de amplio espectro que inhibe la síntesis de proteica bacteriana por unión a la subunidad 50s del ribosoma e inhibiendola translocación de los péptidos. Es utilizado principalmente para tratar infecciones respiratorias. Una de las reacciones que se pueden manifestar al consumir este medicamento son los desórdenes gastrointestinales y reacciones alérgicas (Instituto de evaluación tecnológicas en salud e investigación, 2020). El tratamiento que recomienda el MINSA para casos moderados o severos al presentar covid-19 son: 500mg primer día luego 250 mg cada 24 horas, 5 días vía oral (Quito y Sánchez, 2021).

Hidroxicloroquina.

Medicamento antipalúdico y útil también en enfermedades autoinmunes inflamatorias, ha sido estudiado para el tratamiento y la prevención de la enfermedad Covid-19.

Antipalúdico: interfiere con la función de las vacuolas digestivas de los parásitos sensibles al incrementar el pH e interferir con la degradación lisosoma de la hemoglobina.

Inmunosupresor: inhibe la quimiotaxis de eosinófilos, la migración de neutrófilos y disminuye las reacciones antígeno-anticuerpo dependientes del complemento. Reacciones adversas que se pueden presentar: visión borrosa, dificultad para enfocar, náusea, vómito, diarrea, miopatía, cefalea (Chirinos et al., 2020).

Ivermectina.

Antiparasitario de amplio espectro que a inicios del año 2020 estudios han demostrado que la ivermectina inhibe la replicación de varios virus de ARN dentro de ellos el nuevo sars-cov-2, sin embargo, ante una emergencia sanitaria como la que se presenta actualmente se está evaluando su eficacia y seguridad, así que debemos ser prudentes antes de acceder a este fármaco. Algunas reacciones adversas que se pueden presentar son: dolor abdominal, fatiga, anorexia, vomito, urticaria, entre otros.

Dosis sugerida para pacientes con síntomas leves (solución oral 6mg/ml): 1 gota (200mcg) por kg de peso, dosis máxima 50 gotas, dosis única vía oral. La organización mundial de la salud en una publicación reciente del 23 de febrero del 2021 no reconoce la efectividad de la ivermectina como tratamiento para el covid- 19, ya que aún es materia de estudio (Chirinos et al., 2020).

Enoxaparina.

Es una heparina de bajo peso molecular (HBPM) de uso subcutáneo utilizado en la profilaxis y el tratamiento de trombosis venosa profunda y tromboembolismo pulmonar, actúa inhibiendo la coagulación potenciando el efecto inhibitorio de la antitrombina III sobre los factores IIa y Xa. Posee elevada actividad anti-Xa y débil actividad anti-IIa. Las reacciones adversas que se pueden presentar son hipersensibilidad, hemorragias, anemia hemorrágica, edema, entre otras.

Por la presencia de la pandemia por la infección del covid-19, estudios señalan que este virus activaría la cascada de coagulación produciendo un síndrome de coagulopatía extravascular diseminada (CID) y, por ende, mayor mortalidad. Además, existe la hipótesis de una relación bidireccional entre tromboembolismo venoso (TEV) e inflamación “tormenta de citoquinas”, por lo que, algunos especialistas e instituciones como el Ministerio de Salud de Perú han sugerido el uso de enoxaparina como parte del tratamiento para

COVID-19. Sin embargo, debemos tener en cuenta que, la evidencia científica aún es limitada en su uso como tratamiento o profilaxis de COVID-19 (Agencia española de medicamentos y productos sanitarios, 2020).

4. Papel de DIGEMID

El papel que cumple la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (Digemid) del Ministerio de Salud es Vigilar, monitorear y evaluar el cumplimiento del Control Publicitario a nivel nacional, vigilando el cumplimiento de los Dispositivos Legales vigentes, para evitar la automedicación irracional por los usuarios, influenciados por la Promoción y Publicidad Farmacéutica.

Esta función que ya se encuentra descentralizada, y se viene ejecutando mediante las Direcciones Regionales de Salud-DIRESA, Gerencias Regionales de Salud-GERESAS, y las Direcciones de Salud-DISA, en todas las regiones del Perú.

Con los nuevos acontecimientos que se han presentado por la presencia de la covid-19 los especialistas de la Digemid reiteran los riesgos de la automedicación, recomiendan no consumir ningún fármaco para la prevención del covid-19; en el caso los pacientes presenten síntomas deberán pasar primero por una evaluación médica para poder brindar el tratamiento adecuado, y que este virus ataca de una manera individualizada. Tomar medicamentos sin prescripción médica puede perjudicar la salud ya que los pacientes podrían presentar síntomas o alterar un buen diagnóstico, también es necesario advertir la presencia de efectos adversos.

Es importante mencionar que las personas asintomáticas deben de cumplir con el aislamiento domiciliario que recomienda el ministerio de salud del nuestro país para evitar que se siga proliferando la enfermedad, no deberán consumir ningún medicamento, sin embargo, mantenerse alerta hasta que sus resultados verifiquen la inexistencia del virus en su organismo (Vásquez, 2021).

5. Papel del profesional químico farmacéutico en la automedicación durante la pandemia

El rol del Químico Farmacéutico es muy importante en la orientación directa a la ciudadanía, ayuda a los usuarios en la toma de decisiones referentes al autocuidado y automedicación responsable, interpreta la información de recetas médicas y de los medicamentos.

A finales del año 2019 cuando se presentó el primer caso de covid-19 puso en alerta a los profesionales de la salud a nivel mundial, nacional y regional. En el Perú el Químico farmacéutico empezó a cumplir un rol importante para la población y se puso a disposición formando parte directa de la primera línea por ser el encargado de atender el primer punto de atención, es a raíz de este hecho que los profesionales Químicos Farmacéuticos iniciaron estrategias para brindar un nivel de atención garantizando que el medicamento cumpla con los estándares necesarios para el consumo respetando la leyes y protocolos que conlleva el manejo de los fármacos en nuestro país, es importante mencionar que el primer punto de atención donde recurre la población es el establecimiento farmacéutico más aun por las diferentes variables que se presentaron por la presencia de la pandemia como fue el colapso de los establecimientos de salud, y con ello los pacientes tienen la confianza de la orientación basada en el seguimiento farmacoterapéutico, autocuidado e información necesaria del medicamento que brindara el profesional químico farmacéutico; a pesar que para la industria farmacéutica en nuestro país fue afectada por el desabastecimiento de medicamentos al ser una experiencia nueva y al no estar preparados de la llegada de una pandemia los profesionales siguen teniendo el desafío de seguir educando y orientando a los pacientes.

Debemos tener en cuenta que el Químico Farmacéutico no solo sobresalió en la dispensación de medicamentos, sino también en la elaboración de medicamentos destinados al tratamiento del covid-19 como la conocida ivermectina junto a su dosificación para fines terapéuticos. Este trabajo se realizó conjuntamente con instituciones públicas y universidades.

Según el protocolo del Colegio Químico Farmacéutico del Perú para efectuar la atención farmacéutica en pacientes con sospecha de covid-19 recomiendan fomentar la educación sanitaria teniendo en cuenta el colapso sanitario por el que atraviesa nuestro país ante la presencia de la pandemia ya que el primer lugar donde acude la población son los establecimientos farmacéuticos, y ante este hecho es necesario mencionar cuán importante ha sido el desempeño de los profesionales y así seguir contribuyendo a su gestión eficiente en el sistema de salud (Vera y Villegas, 2022).

Justificación de la investigación

La presente investigación aportará a conocer las características de la automedicación en familias de asentamiento humano de Sánchez Cerro de Sullana, del cual no hay estudios.

Teniendo en cuenta que la promoción del uso racional del medicamento es un pilar fundamental en la Política Nacional del Medicamento y que la automedicación es un factor que influye en este uso racional, el conocer sus características aportará para crear estrategias y actividades que permitan llegar a la comunidad con la finalidad de impactar positivamente en el objetivo de lograr el ansiado uso racional del medicamento.

La comunidad se beneficiará puesto que al conocer sus características en cuanto a automedicación se podrá manipular los factores que influyen en ella, y al realizar la retroalimentación los pobladores entenderán las consecuencias negativas de una automedicación no responsable.

Problema

¿Cuáles son las características de la automedicación relacionada a COVID 19 en familias del AA. HH. Sánchez Cerro –Sullana 2021?

Conceptualización y operacionalización de variable.

VARIABLES (TIPO)	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Prevalencia de automedicación con medicamentos relacionados al COVID 19.	Automedicación en usuarios de una oficina farmacéutica.	1. Si. 2. No.	
	Clasificación farmacoterapéutico de medicamentos utilizados en automedicación relacionada al COVID 19.	1. INES (paracetamol, ácido acetilsalicílico). 2. Antihelmínticos (ivermectina). 3. Antibióticos (azitromicina). 4. Corticoides (dexametasona, prednisona). 5. Mucolítico (acetilcisteína) 6. Antitrombóticos (enoxaparina, warfarina).	
	Prevalencia de personas que se automedican por familia.	1.0. 2.1 3. Más de 1.	
Características sociodemográficas de la población de estudio.	Sexo.	1. Masculino. 2. Femenino.	
	Edad.	1. 18 a 25 años 2. 26 a 35 años. 3. 36 a 55 años.	

	<p>Grado de instrucción.</p> <p>Nivel de ingresos.</p>	<p>Característica de la población en cuanto a su edad cronológica.</p> <p>Característica de la población en cuanto a su nivel de instrucción o escolaridad.</p> <p>Característica del usuario en cuanto al monto neto (en nuevos soles) de ingresos económicos por diversas fuentes.</p>	
<p>Factores que influyen en la automedicación relacionada al COVID 19 en la población.</p>	<p>Factor origen de la automedicación.</p> <p>Motivo de la automedicación.</p>	<p>Origen de la demanda de medicamentos sin la presentación de la prescripción médica.</p> <p>Causa por la cual el usuario o paciente acudió a la oficina farmacéutica para adquirir medicamentos relacionados al tratamiento de COVID 19 sin la presentación de la prescripción médica respectiva.</p>	

Aptitudes y conocimientos sobre el Uso Racional de Medicamentos utilizados en COVID 19.	Dispensación de medicamentos en establecimientos farmacéuticos autorizados. Buenas prácticas de almacenamiento de medicamentos en el hogar.	El usuario adquiere medicamentos en establecimientos farmacéuticos autorizados y registrados por Autoridad Nacional de Medicamento (DIGEMID). El usuario almacena correctamente los medicamentos en su hogar, según las B.P.A. dadas por el profesional dispensador.	
--	--	---	--

Hipótesis

La automedicación de fármacos relacionados al Covid - 19 es recurrente en familias del AA. HH. Sánchez Cerro 2021, Sullana.

Objetivos

Objetivo General

Determinar la automedicación y sus características relacionada al COVID 19 en familias del AA. HH. Sánchez Cerro de marzo a setiembre del año 2021.

Objetivos Específicos

- ✓ Determinar la automedicación relacionada al COVID 19 según género en la población en estudio.
- ✓ Determinar la automedicación relacionada al COVID 19 según grupo etario en la población en estudio.
- ✓ Determinar la prevalencia de la automedicación relacionada al COVID19 en la población en estudio.

6. METODOLOGÍA

Tipo y Diseño de investigación

La presente investigación utiliza un diseño descriptivo simple, es decir describe la muestra en su aspecto de características de la automedicación, en un momento y espacio determinados.

Se escoge este diseño, pues al no haber antecedentes de estudios similares en el AA. HH Sánchez Cerro de Sullana es necesario empezar por conocer las características de la automedicación de la población de estudio. A partir de los resultados encontrados ya se podrán plantear estudios experimentales para identificar causas de este problema, proponer soluciones y saber la eficacia de las mismas.

Población – Muestra

Población

La población de la investigación es las familias del AA.HH. Sánchez Cerro de Sullana, la cual es de 814 familias.

Muestra

Para el cálculo del tamaño muestral se aplica los siguientes criterios:

- Proporción de automedicación (supuesta): 60% de la población (p)
- Precisión: 3.2 % (d)
- Nivel de confianza: 95 % (z)
- Luego se aplicará la fórmula: $N = z^2 \cdot p$

$$\frac{\quad}{d^2}$$

De esta manera obtendremos N, que corresponde a tamaño muestral inicial, luego aplicando la fórmula:

$$n = N / [1 + (n_0 / N)]$$

Donde N es 814, el número de familias del AA. HH. Sánchez Cerro de Sullana, correspondiente al padrón oficial de la JUVECO correspondiente INEI del 2019.

$$p = 0.60$$

$$z = 0.95$$

$$d = 0.32$$

$$N = 814$$

$$n = 321$$

Para reducir errores en nuestras predicciones optamos por una muestra probabilística donde todos los elementos de la población tienen la misma probabilidad de ser elegidos. El tamaño de la muestra es de 321 familias encuestadas.

Técnicas e instrumentos de investigación

Como método de recolección de datos se utilizará el cuestionario, pues tiene la ventaja de su bajo costo, el tiempo para recolectar la información es menor, los datos obtenidos son fáciles de cuantificar, analizar e interpretar y se pueden minimizar los sesgos del encuestador.

7. RESULTADOS

3.1. Automedicación según género.

Tanto el género masculino como el género femenino presentan alta prevalencia de automedicación, 56.25 % y 54.67%, respectivamente.

Tabla 1.
Prevalencia de automedicación según género.

	SI	NO	SI (%)	NO (%)
Femenino	123	102	54.67%	45.33%
Masculino	54	42	56.25%	43.75%
Total	177	144	55.14%	44.86%

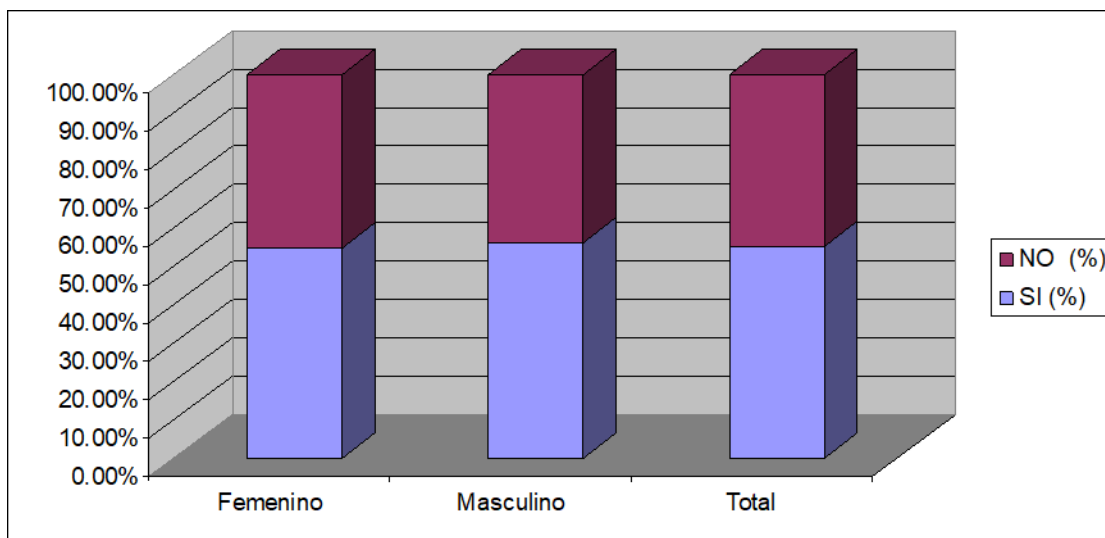


Figura 1. *Prevalencia de automedicación según género.*

3.2 Automedicación según grupo etareo

El grupo etáreo con más alta prevalencia en automedicación es el de 66 años a más (74.47%), seguido del grupo comprendido entre 56 a 65 años (65.31%), el grupo etareo con menor prevalencia de automedicación es el comprendido entre 26 a 35 años (37.50%).

Tabla 2.
Prevalencia de automedicación según grupo etareo.

Edad en años	SI	NO	SI (%)	NO (%)
18 a 25	16	23	41.03 %	58.97%
26 a 35	21	36	36.84 %	63.16%
36 a 45	43	25	63.24 %	36.76%
46 a 55	30	31	49.18 %	50.82%
56 a 65	32	17	65.31 %	34.69%
66 a más	35	12	74.47 %	25.53%
Total	177	144	55.14 %	44.86%

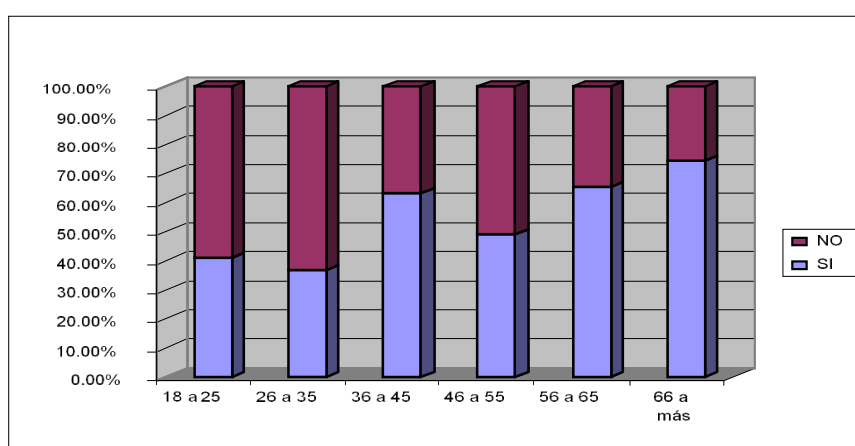


Figura 2. . Prevalencia de automedicación según grupo etareo.

3.3 Prevalencia de la automedicación.

Tabla 3.

Prevalencia de automedicación relacionada a Covid - 19.

	N (321)	%
Si se automedicó	177	55.14
No se automedicó	144	44.86
Total	321	100

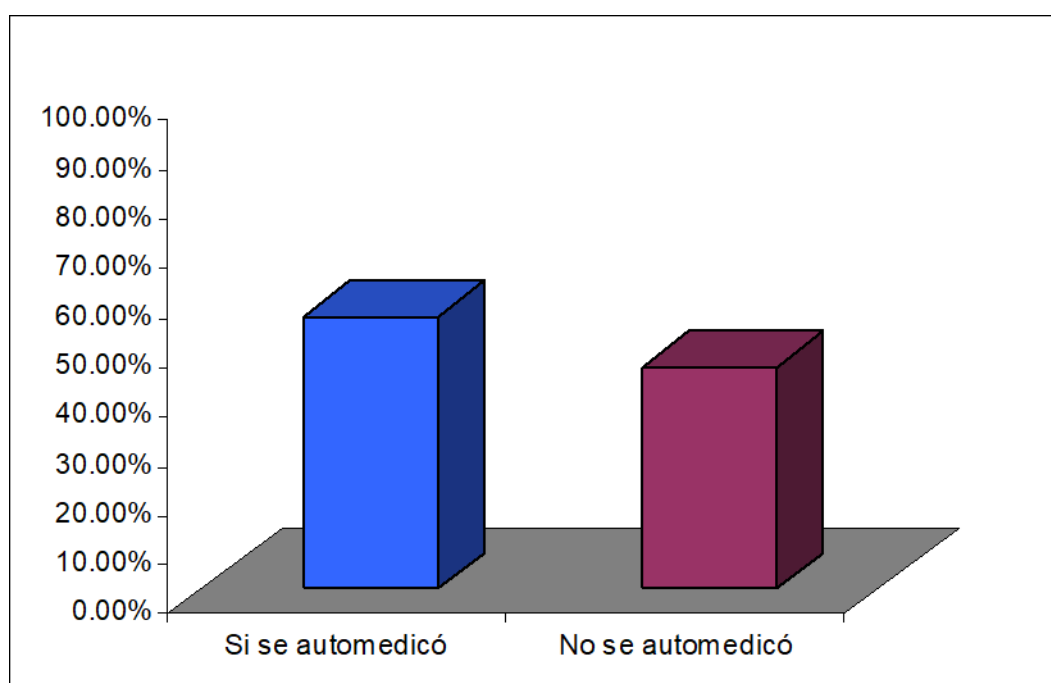


Figura 3. Prevalencia de automedicación según grupo etareo.

8. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

En cuanto a la automedicación según género, tanto los encuestados de género masculino (56.25 %) y de género femenino (54.76 %) presentan una alta prevalencia de automedicación relacionada a COVID-19, y no presentan diferencias significativas entre ambos sexos.

Más de la mitad de las personas encuestadas (55.14 %) recurrieron a la práctica de automedicación relacionada a Covid-19, este resultado es menor en comparación del estudio de Puma y Rivera (2020) en donde encontraron una prevalencia de automedicación de 63.4% y 68.7% en mercados de San Juan de Lurigancho- Lima. Esto tendría una explicación por ser este distrito de Lima uno de los más grandes en población. Pero aun así es un nivel alto de prevalencia de la automedicación, considerando la coyuntura de la pandemia, con establecimientos de salud colapsados, inaccesibilidad a servicios médicos particulares, etc.

En cuanto a la edad los grupos etáreos donde se visualiza una mayor prevalencia en automedicación son los de 36 a 45 años (63.24 %), de 56 a 65 años (65.31 %) y de 66 a más años (74.47 %), este resultado es cercano al encontrado por Puma y Rivera (2020) de 71% de prevalencia, lo que se explica debido a que su estudio fue realizado en mercados y el nuestro en domicilios, entendiéndose que debido a las restricciones y el distanciamiento social obligatorio dictadas por el gobierno los adultos mayores estaban impedidos de salir al mercado. A diferencia de estudios de automedicación realizados antes de la pandemia se observa que a mayor edad aumenta la prevalencia de automedicación relacionado al Covid-19, debido que, en la primera ola presentada en el año 2020, motivo de nuestro estudio, se vieron afectados por la gravedad de los síntomas más los adultos y adultos mayores. Según la estadística de la sala situacional del MINSA, los adultos mayores de 60 años a más presentaban una letalidad de 17.46 %, 7.6

veces más alta que la presentada en los adultos, letalidad de 2.28 %, siendo los jóvenes en su mayoría asintomáticos.

En nuestro estudio la mayor influencia para recurrir a la automedicación relacionada al Covid-19 ha sido el consejo de un familiar o amigo (37.29 %) teniendo en cuenta que forman un rol muy importante en el paciente ya que es considerado un valor seguro y de apoyo ante cualquier situación, más aún cuando el miedo por la presencia de un nuevo virus es letal; la prescripción médica anterior (23.16 %) generalmente la población toma estas experiencias como guía para un tratamiento sin tener en cuenta que cada caso se manifiesta de forma individual. Cabe resaltar la creciente influencia de redes sociales, radio y televisión en la práctica de la automedicación, pues juntos representan un 24.86 % de casos, esto guarda relación con Pillaca et al. (2015), quien encuentra que latelevisión con un 74.7 % fue la influencia más resaltante.

Respecto a la prevalencia sobre la automedicación se encuentra que el 55.14 % si se automedico y el 44.86 % no se automedico, estos resultados son similares a los encontrados por Miñan (2020) quien en su estudio encontró un 51.3 % que practico la automedicación durante la pandemia Covid -19. Sin embargo, difieren con el estudio de Puma y Rivera (2020) quien encontró un 71.1 % de automedicación, sin embargo, esto podría ser por tratarse el Distrito de San Juan de Lurigancho como uno de los de mayor población en la ciudad de Lima.

9. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

Hay una alta prevalencia a la automedicación relacionada a Covid-19 (55.14 %) en familias del AA. HH. Sánchez Cerro durante marzo a setiembre del 2021 Sullana.

Los grupos etáreos que presentan mayor prevalencia de la automedicación relacionada a Covid-19 son los comprendidos entre 55 a 65 años (63.27 %) y de 66 años a más (70.21 %).

Los medicamentos más utilizados en automedicación relacionada a Covid-19 son azitromicina (36.72 % de casos), paracetamol (51.41 % de casos) e ivermectina (79.10% de casos).

No hay diferencia significativa en la prevalencia de automedicación relacionada a Covid-19 entre el género femenino (54.67 % de prevalencia) y el género masculino (56.25 % de prevalencia).

El consejo de un familiar o amigo (37.29 % de casos) constituye la influencia o factor de origen con mayor porcentaje para optar por la automedicación relacionada a Covid-19 en los encuestados.

Las redes sociales, televisión y radio están ganado espacio como influencia para informarse y optar por la automedicación, juntas constituyen el 24.68 % como factor de origen para la automedicación relacionada a Covid-19.

La idea de prevenir o evitar contagio (79.76 % de casos) de Covid-19 con medicamentos como la ivermectina es el principal motivo para la automedicación relacionada a Covid-19 en los encuestados. Otro motivo importante para decidirse por la automedicación es el difícil acceso a servicios de salud públicos y/o privados.

La gran mayoría de encuestados (72.88 %) adquieren sus medicamentos en establecimientos farmacéuticos autorizados, farmacias o boticas; pero existe un importante porcentaje que los adquieren en establecimientos no autorizados como veterinarias (22. 60 % de casos).

Del total de encuestados el 9.60 % almacena los medicamentos de forma incorrecta, en la cocina o el baño, lo que puede afectar la seguridad y eficacia de los mismos.

Existe un 31.64 % de encuestados que no sabe identificar la fecha de vencimiento de los medicamentos, lo que puede generar problemas en la seguridad del uso de los medicamentos al existir la posibilidad de consumir medicamentos vencidos.

Recomendaciones

Promover en la población normas de autocuidado y convivencia para prevenir y evitar el contagio de Covid-19.

Promover la creación de canales entre el colegio de Químicos Farmacéuticos y la región de salud Piura para que realicen campañas de información de medicamentos frente a la pandemia ante la inexistencia de una prescripción médica.

Debe implementarse un sistema donde todo paciente que ingrese a un establecimiento de salud pueda brindar tratamiento guiado y orientado completo, así se evitara que los pacientes recurran a establecimientos no autorizados.

Realizar campañas de información sobre Covid-19, su transmisión, detección de signos y síntomas, prevención y estilos de vida que contrarresten la falsa información divulgada en redes sociales.

Informar a la población acerca de la automedicación responsable y las consecuencias negativas del mal uso de los medicamentos.

Promover las Buenas Prácticas de Dispensación en establecimientos farmacéuticos.

Promover e informar a la población sobre Uso Racional de Medicamentos en la comunidad y las Buenas Prácticas de Almacenamiento de medicamentos en el hogar.

AGRADECIMIENTO

Este trabajo de investigación va dedicado a Jehová Dios por las fuerzas para continuar adelante a pesar de las circunstancias, de igual manera en forma especial a todas las personas que me ayudaron a seguir desarrollando la tesis y me dijeron que no me dé por vencido y a mi querida Madre pues sin ella no lo habría logrado.

Gracias...

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Alvarado, D. (2013). *Características de la automedicación en estudiantes de la facultad de farmacia y bioquímica* – UNAP – Iquitos 2013. Disponible en: http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/unap/3571/noemi_tesis_titulo_2013.pdf?sequence=1&isallowed=y

Agencia española de medicamentos y productos sanitarios (2020). *Indicaciones de enoxaparina* Disponible en: https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/82490/FT_82490.html#4-1-indicaciones-terap-uticas

Aguzzi, A. y Virga, C. (2009). Uso racional de medicamentos: La automedicación como consecuencia de la publicidad. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, vol. 28, núm. 1, pp. 28-30 Sociedad Venezolanade Farmacología Clínica y Terapéutica Caracas, Venezuela. Disponible en : <https://www.redalyc.org/pdf/559/55911661006.pdf>

Becerra, J. (2015). *Conducta ante el dolor dental y su relación con el nivel socioeconómico – cultural en pobladores del distrito de Pimentel*. Repositorio Institucional de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Recuperado de: <http://hdl.handle.net/20.500.12423/315>

Cecilia, M., García, J.; Atucha, N. (2017) La automedicación en estudiantes del Grado en Farmacia. *Educ. Med.* 19 (5): 277 - 282. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2017.07.005>

Codas, M., González, V., Madrazo, C.; et al. (2015): Automedicación en Itapúa: nuestra realidad. *Rev. Nac. (Itauguá)*; 7 (1): 28 - 31. Disponible en:

<https://scielo.iics.una.py/pdf/hn/v7n1/v71a05.pdf>

Chirinos, J. A., Corrales-Medina, V. F., Heresi-Dávila, G., Hernández, A. V., Málaga, G., Mallea, J. M., ... & Zavaleta, C. (2020). Sobre las recomendaciones del Ministerio de Salud para el tratamiento farmacológico de la COVID-19 en el Perú. *Acta Médica Peruana*, 37(2), 231-235.

Del Toro., M., Díaz, A., Barrios, Z. y Castillo, I. (2017). Automedicación y creencias en torno a sus prácticas en Cartagena, Colombia. *Rev. Cuid.*; 8 (1): 1509 – 1518. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v8i1.367>

DIGEMID (2020). Automedicación puede agravar salud de pacientes con Covid-19.

Recuperado en:

<http://www.digemid.minsa.gob.pe/main.asp?Seccion=3&IdItem=2220>

El español (2020). Paracetamol y coronavirus: todo lo que debes saber sobre el fármaco más popular. Disponible en :

https://www.elespanol.com/ciencia/salud/20200328/paracetamol-coronaviurs-debes-saber-farmaco-popular/477952930_0.html

Fuentes, K. (2016): *Análisis y cuantificación de los patrones de automedicación en usuarios de farmacias Salcobrand de Valdivia*. Repositorio Institucional Digital de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. Disponible en: <http://www.cybertesis.uach.cl>

Huamán, Pérez Mariela, *Factores relacionados con la prevalencia de la automedicación en estudiantes de la universidad nacional de San Cristóbal de huamanga. Ayacucho, 2013.* Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. Disponible en:

http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/handle/UNSCH/3069/TESIS%20EN607_Hua.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Instituto de evaluación tecnológicas en salud e investigación (2020). *Consideraciones de seguridad en el uso de azitromicina en pacientes con COVID-19.* Disponible en:

http://www.essalud.gob.pe/ietsi/pdfs/farmacoytecnocovid_19/CS_FV14_considerac_seg_uso_azitromicina_pacient_COVID19.pdf

Jara, M., Jaramillo, L., Masía, J. (2011). *Frecuencia de automedicación de aines y analgésicos-antipiréticos y características que los rodean, en hogares de la parroquia San Blas de la ciudad de cuenca en el año 2011,* Universidad de Cuenca, escuela de medicina. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/3466/1/med95.pdf>

Mantilla, M. y Terán, E. (2016). *Influencia de los factores socioeconómicos y culturales en la automedicación en usuarios de 18 – 64 años de edad que acuden a los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Cajamarca – 2016.* Universidad privada Antonio Guillermo Urrego. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/upagu/456/fyb-020-2017.pdf?sequence=1&isallowed=y>

Miñan, A. (2020) *Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados con COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud de unaciudadperuana.* Universidad Privada de Tacna. Disponible en: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/1225>

Organización Mundial de la Salud (2020). Información de dexametasona. Disponible en : <https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19-dexamethasone>.

Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021). Información básica sobre la COVID-19. Recuperado de: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-covid-19>

Pillaca M., M.; Carrión D., K. (2015). Automedicación en personas adultas que acuden a boticas del distrito Jesús Nazareno, Ayacucho 2015. *An. Fac. Med.*: 7(4): 387 - 392. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1025-55832016000400011&lng=es&nrm=iso

Puma, S. y Rivera, C. (2020). *La automedicación en la pandemia por COVID-19 en pobladores de dos mercados más importantes de SJL – Lima 2020* disponible en: <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/246/TESI%20AUTOMEDICACION%20EN%20SJL%20-%20LIMA%202020%20SILVIA%20Y%20SAUL%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Quito, M. & Sánchez, Y. (2021). Nivel de conocimiento de las reacciones adversas de los medicamentos azitromicina, ivermectina y dexametasona para el tratamiento del covid-19 en los transeúntes de la av. Campoy de las cuadras 2 y 4-sjl. Setiembre 2020.

Salar I., L. (2016): *Estudio de la demanda de antibióticos sin receta en la oficina de farmacia Papel del farmacéutico en la automedicación con antibióticos*. Universidad CEU Cardenal Herrera. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=307026829023>

Rashuaman A, (2018) Factores asociados a automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad Peruana Los Andes–2018.. Disponible en: <http://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/UPLA/1661/RASHUAMAN%20QUI%20SPE%20AZUCENA%20RUTH.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

Rojas, B., Moscoso, S., Chung, S., Limpias, B., Álvarez-Risco, A., & Yáñez, J. (2020). Tratamiento de la COVID-19 en Perú y Bolivia y los riesgos de la automedicación. *Revista Cubana de Farmacia*, 53(2). Recuperado de <http://www.revfarmacia.sld.cu/index.php/far/article/view/435/351>

VADMECUM, Disponible en : <https://www.vademecum.es/principios-activos-paracetamol-n02be01>

Vásquez, J. F. (2021). Estudio de procesos regulatorios documentarios de tipo acelerado para la aprobación de registros sanitarios en Estados Unidos, Unión Europea, Canadá y Perú.

Vera Tito, A. E., & Villegas Quilca, J. N. (2022). Conocimientos, Actitudes y Prácticas del Personal de las Oficinas Farmacéuticas sobre los Antimicrobianos en la Enfermedad del COVID-19 en el Distrito el Agustino, Setiembre-October 2021.

ANEXOS

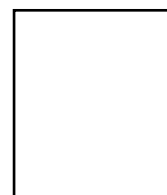
ANEXO 1: CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO

He leído o me ha sido leída la información contenida en este documento. Tuve la oportunidad de hacer preguntas relacionadas con mi participación, que fueron resueltas de manera satisfactoria y entendible. Doy mi consentimiento voluntario para participar.

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: _____

FIRMA DEL PARTICIPANTE: _____

FECHA Y HORA: _____



Si el participante no puede leer y/o firmar. Huella pulgar derecho del voluntario

Certifico que he leído o he escuchado la lectura de manera completa y entendible de este documento de consentimiento informado posible participante y que el paciente ha tenido la oportunidad de hacer preguntas que han sido resueltas de manera satisfactoria. Que el participante ha dado su consentimiento de manera voluntaria.

NOMBRE DE INVESTIGADOR: _____

FIRMA DEL INVESTIGADOR: _____

FECHA Y HORA: _____ / _____ / _____

NOMBRE DEL TESTIGO _____

FIRMA DEL TESTIGO: _____

ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA		OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES
GENERAL	¿Cuál es la prevalencia y las características de medicamentos automedicados relacionados al COVID 19?	Determinar la prevalencia y sus características de medicamentos automedicados relacionados al COVID 19.	La automedicación de fármacos relacionados al COVID 19 es recurrente en la población ...	Prevalencia de automedicación con medicamentos relacionados al COVID 19.
ES	¿Cuál es la relación entre la automedicación relacionada al COVID 19 y las características sociodemográficas de la población de estudio?	Determinar la relación entre la automedicación relacionada al COVID 19 y las características sociodemográficas de la población de estudio	Existe diferencia entre la automedicación relacionada al COVID 19 y la edad, grado de instrucción, ocupación y nivel socioeconómico de la población.	Características sociodemográficas de la población de estudio.
	¿Qué factores influyen en la automedicación relacionada al COVID 19 en la población de estudio?	Determinar qué factores influyen en la automedicación relacionada al COVID 19 en la población de estudio	Existen varios factores que influyen en la automedicación relacionada al COVID 19 en la población.	Factores que influyen en la automedicación relacionada al COVID 19 en la población.

<p>¿Qué aptitudes y conocimientos tiene la población sobre el Uso Racional de Medicamentos utilizados en COVID 19?</p>	<p>Determinar las aptitudes y conocimientos que tiene la población sobre el Uso Racional de Medicamentos utilizados en COVID 19.</p>	<p>La población tiene escasas aptitudes y conocimientos sobre el Uso Racional de Medicamentos utilizados en COVID 19.</p>	<p>Aptitudes y conocimientos sobre el Uso Racional de Medicamentos utilizados en COVID 19.</p>
--	--	---	--

ANEXO 3: INSTRUMENTO

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA PROGRAMA DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

“Características de automedicación relacionada a Covid – 19 en familias de LA A. HH. Sánchez Cerro –Sullana 2021”

- Le agradecemos llenar responder el siguiente cuestionario de manera honesta.
- Toda información obtenida será manejada de manera anónima.
- Los datos obtenidos serán utilizados con fines de investigación.

N°	ITEMS	MARCARCION “X”
1	Edad en años: _____.	
2	Sexo.	
	a) Masculino.	
	b) Femenino.	
3	Grado de instrucción.	
	a) Sin instrucción.	
	b) Primaria.	
	c) Secundaria.	
	d) Superior universitaria o técnica.	
	e) Post grado.	
4	Nivel de ingresos económicos mensuales (total acumulado por familia).	
	a) Menos de S/. 500.	
	b) Entre S/. 500 y S/. 700.	
	c) Entre S/. 750 y S/. 1500.	

	d) Más de S/. 1500.	
5	¿En el último año 2020, con respecto a la enfermedad COVID 19, se ha automedicado Ud. o alguien de su familia? Entiéndase automedicarse adquirir medicamentos sin utilizar receta médica.	
	a) Si.	
	b) No.	
6.	¿En su familia, cuántas personas se automedicaron para el tratamiento deposable caso de Covid 19?	
	a) Ningún miembro de la familia se ha automedicado.	
	b) 1 miembro de la familia se automedicó.	
	c) 2 a 4 miembros de la familia se automedicaron.	
	d) De 5 a más miembros de la familia se automedicaron	

N°	ITEMS	MARCAR CON "X"
7	¿Qué tipo de medicamentos utilizados para el tratamiento de Covid 19 adquirió sin receta médica?	
	a) Paracetamol.	
	b) Ácido acetilsalicílico (Aspirina).	
	c) Ivermectina.	
	d) Azitromicina.	
	e) Hidroxicloroquina.	
	f) Dexametasona o prednisona.	
	g) Acetilcisteína.	

	h) Enoxaparina o Warfarina.	
	i) Vitamina C.	
	j) Otros:	
8	Si se automedicó, ¿cuál fue su fuente de información para saber qué tipo de medicamento(s) utilizar para el tratamiento de posible Covid19?	
	a) Prescripción o receta médica anterior.	
	b) Por experiencia propia.	
	c) Consejo de un familiar o amigo.	
	d) Recomendación del personal que trabaja en la farmacia o botica.	
	e) Información obtenida de Internet o redes sociales: Facebook, WhatsApp.	
	f) Otros:	
9	Si se automedicó para tratamiento de posible Covid 19, ¿dónde adquirió los medicamentos?	
	a) En la farmacia o botica.	
	b) A través de redes sociales Facebook o WhatsApp.	
	c) En veterinarias.	
	d) En bodegas, tiendas o mercado de abastos.	
	e) Por sobrantes en casa de medicamentos de tratamientos anteriores.	
	f) De familiares o amigos.	

10	Si se automedicó para tratamiento de posible Covid 19, ¿cuál fue el motivo para adquirir medicamentos sin receta médica?	
	a) Por prevención, para evitar contagio.	
	b) Es difícil el acceso a un hospital, centro o puesto de salud, por estar saturados o llenos de pacientes.	
	c) Difícil acceso a un médico particular por falta de dinero, son muy caros.	
	d) Por tener confianza en el personal que trabaja en farmacia o botica.	
	e) Otros:	
11	¿En qué lugar de la casa almacena los medicamentos adquiridos?	
	a) Cocina.	
	b) Baño.	
	c) Dormitorio.	
	d) Sala.	
	e) Otro:	
12	¿Los medicamentos almacenados se encuentran fuera del alcance de los niños?	
	a) Si.	
	b) No.	
13.	¿Identifica la fecha de vencimiento de los medicamentos que tiene almacenados en casa?	
	a) Si.	
	b) No.	

ANEXO 4: JUICIO DE EXPERTOS

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR ESPECIALISTA

“Características de automedicación relacionada a Covid – 19 en familias del AA. Sanchez Cerro –Sullana 2021”



ÍTEM	CRITERIOS A EVALUAR										Observaciones (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)	
	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que pretende			
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	X		X		X		X		X			
2	X		X		X		X		X			
3	X		X		X		X		X			
4	X		X		X		X		X			
5	X		X		X		X		X			
6	X		X		X		X		X			
7	X		X		X		X		X			
8	X		X		X		X		X			
9	X		X		X		X		X			
10	X		X		X		X		X			
11	X		X		X		X		X			
12	X		X		X		X		X			
13	X		X		X		X		X			
ASPECTOS GENERALES										SI	NO	OBSERVACIONES
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario										X		
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación										X		
Los están distribuidos en forma lógica y secuencial										X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir										X		
VALIDEZ												
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES												
APLICABLE				X				NO APLICABLE				
VALIDADO POR:				DNI:				FECHA:				
Felipe Ortiz C.				42338091				23/7/2021				
FIRMA:				TELEFONO:				e-mail:				
				997295699				foortize@hotmail.com				

Q.F
CQFP N° 16153

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR ESPECIALISTA

“Características de automedicación relacionada a Covid – 19 en familias del AA. HH.

Sanchez Cerro –Sullana 2021”



ÍTEM	CRITERIOS A EVALUAR										Observaciones (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)	
	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que pretende			
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	X		X		X		X		X			
2	X		X		X		X		X			
3	X		X		X		X		X			
4	X		X		X		X		X			
5	X		X		X		X		X			
6	X		X		X		X		X			
7	X		X		X		X		X			
8	X		X		X		X		X			
9	X		X		X		X		X			
10	X		X		X		X		X			
11	X		X		X		X		X			
12	X		X		X		X		X			
13	X		X		X		X		X			
ASPECTOS GENERALES										SI	NO	OBSERVACIONES
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario										X		
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación										X		
Los están distribuidos en forma lógica y secuencial										X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir										X		
VALIDEZ												
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES												
APLICABLE				X				NO APLICABLE				
VALIDADO POR:				DNI:				FECHA:				
Sandra Castillo Siancos				44009378				23-07/21				
FIRMA:				TELEFONO:				e-mail:				
				943466236				s/-castillo8c@hotmail.com				

Sandra Castillo Siancos

Q.F

CQFP N° 23793

ANEXO 5: BASE DE DATOS

Fam.	Edad	Sexo	Grad. Instrucc.	Niv. ingreso	Medicament	F.inform	Adquirio medic	Lug.alm	F .ven
1	58	M	P	1700	Parac.	a	b	si	no
2	65	M	S	2500	Iverm	a	a	si	si
3	67	M	S	2200	Iverm	c	b	si	no
4	71	F	S	2200	Iverm	b	c	no	no
5	66	F	S	2100	Azitrom	c	c	si	no
6	40	M	SUP	1800	Azitrom	b	d	no	no
7	68	F	SUP	1950	Azitrom	c	d	no	no
8	45	M	S	2100	Iverm	d	a	si	no
9	67	F	S	1950	Azitrom	d	e	si	no
10	43	F	S	1700	Azitrom	e	a	no	si
11	67	M	S	2100	Iverm	e	b	si	si
12	47	M	S	1600	Azitrom	a	b	no	si
13	68	F	SUP	1900	Iverm	a	c	si	no
14	58	F	SUP	1650	Azitrom	c	c	no	no
15	59	M	S	2100	Azitrom	b	d	si	si
16	50	F	S	850	Azitrom	b	d	si	si
17	62	M	S	1200	Iverm	c	e	no	si
18	64	M	S	1100	Azitrom	a	e	no	si
19	65	F	S	1700	Iverm	c	f	no	no
20	52	M	S	1600	Azitrom	d	a	si	no
21	66	F	S	1700	Iverm	b	b	no	si
22	19	F	S	2100	Azitrom	c	c	si	no
23	67	M	S	1600	Azitrom	d	d	no	no
24	22	M	S	1800	Azitrom	a	f	si	si
25	67	M	S	1550	Iverm	c	e	no	no
26	69	F	S	1600	Azitrom	b	f	si	si

27	23	M	S	2200	Azitrom	a	a	no	no
28	69	M	S	1750	Iverm	a	a	si	no
29	68	M	S	1800	Azitrom	b	c	si	si
30	25	F	S	1900	Azitrom	d	b	no	si
31	67	M	S	1850	Iverm	b	b	si	no
32	45	M	S	2100	Azitrom	b	c	si	no
33	62	F	P	1850	Azitrom	c	d	si	no
34	43	M	S	1850	Iverm	c	e	no	si
35	63	F	S	2100	Azitrom	d	f	si	si
36	28	M	S	1900	Iverm	c	a	si	no
37	30	F	S	2100	Azitrom	a	b	no	si
38	67	M	SUP	2200	Iverm	b	c	si	no
39	29	M	S	1950	Iverm	a	d	no	si
40	58	F	S	1850	Iverm	a	d	si	si
41	60	M	S	2300	Iverm	a	e	si	no
42	20	F	S	2400	Azit	b	b	si	no
43	61	M	S	2500	Azit	c	b	no	no
44	25	F	S	2700	Iverm	c	a	si	si
45	67	M	SUP	1950	Iverm	a	a	no	no
46	42	F	S	2450	Iverm	a	a	si	si
47	69	M	S	2500	Iverm	c	c	si	si
48	27	F	S	2100	Iverm	d	c	si	no
49	70	M	SUP	18600	Iverm	b	d	si	si
50	66	M	P	2200	Iverm	c	c	no	si
51	71	F	S	1900	Iverm	b	f	si	no
52	69	M	S	2100	Dexa	c	e	no	si
53	41	F	S	21000	Dexa	d	f	si	si
54	29	M	S	1800	Iverm	d	b	si	no
55	57	M	S	1950	Iverm	c	a	si	si
56	62	F	S	1900	Iverm	c	c	si	si
57	59	M	S	1700	Azitrom	b	a	no	no
58	58	M	SUP	1800	Iverm	a	d	si	no
59	60	F	S	1950	Dexa	a	b	si	no
60	56	M	S	2000	Iverm	d	e	no	no