



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN
CON AZITROMICINA COMO TRATAMIENTO AL
SARS-CoV-2 EN ESTABLECIMIENTOS
FARMACEUTICOS EN EL DISTRITO DEL RIMAC-2020**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
QUÍMICO FARMACÉUTICO**

AUTORES:

Bach. NAZARIO ENCARNACIÓN, MIRIAM CAROLINA

ASESOR:

Mg. GIRALDO BARDALAMA, LEONARDO JESÚS.

LIMA – PERÚ

2022

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, Miriam Carolina Nazario Encarnación, con DNI 08163348 en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico) presentada para optar el presentada para optar el TITULO PROFESIONAL de título profesional de químico farmacéutico (grado o título profesional que corresponda) de título "FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CON AZITROMICINA COMO TRATAMIENTO AL SARS-Cov-2 EN ESTABLECIMIENTOS FARMACEUTICOS EN EL DISTRITO DEL RIMAC-2020", AUTORIZO a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Indicar que dicho documento es ORIGINAL con un porcentaje de similitud 22% y, que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

Conforme a lo indicado firmo el presente documento dando conformidad a lo expuesto.

Lima, 15 de Febrero 2024.



(Nombre y Firma)

Miriam Carolina Nazario Encarnación
Firma del autor:



(Nombre y Firma)

Leonard J. Giraldo Balderrama
Firma del Asesor:

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

Tesis FYB

INFORME DE ORIGINALIDAD

22%

INDICE DE SIMILITUD

22%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

15%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uma.edu.pe

Fuente de Internet

7%

2

hdl.handle.net

Fuente de Internet

3%

3

1library.co

Fuente de Internet

2%

4

es.scribd.com

Fuente de Internet

2%

5

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Fuente de Internet

2%

6

tesis.ucsm.edu.pe

Fuente de Internet

2%

7

repositorio.unid.edu.pe

Fuente de Internet

1%

8

Submitted to Universidad Maria Auxiliadora
SAC

Trabajo del estudiante

1%

9

Submitted to usmp

Trabajo del estudiante

		1 %
10	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	1 %
11	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1 %
12	www.slideshare.net Fuente de Internet	1 %
13	Submitted to Universidad de Ciencias y Humanidades Trabajo del estudiante	1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

Dedicatoria

Este trabajo se lo dedico a mi hermosa familia por su apoyo incondicional transmitida durante toda esta carrera.

Agradecimiento

A mi padre celestial por conducirme y acompañarme en todo momento de mi vida por todas sus bendiciones.

A mi institución por albergarme todos estos años de vida académica y por brindarme los mejores profesores que fortalecieron mi conocimiento.

A mi amado esposo por toda su paciencia, empuje y comprensión, amor entregado tantos años.

A mis hermosos hijos por permitir compartir su tiempo con mis estudios.

A mi hermosa madre por ser el ejemplo de mi vida

A mis estimados asesores que detrás de una pantalla lo hicieron todo por ayudarme. Por su gran guía gracias. Leonardo Jesús Giraldo Bardalama, Serrano Gerson Córdoba y Víctor chero pacheco.

ÍNDICE GENERAL

Dedicatoria	v
Agradecimiento	vi
ÍNDICE GENERAL	vii
Índice de tablas	viii
Índice de Gráficos	ix
Índice de Anexos	x
Resumen	xi
Abstract	xii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MATERIALES Y MÉTODOS	9
III. RESULTADOS	13
IV. DISCUSIÓN	19
4.1 Discusión	19
4.2 Conclusiones	22
4.3 Recomendaciones	23
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	24
ANEXO	27

Índice de tablas

Tabla 1. Características demográficas de los sujetos encuestados en los establecimientos farmacéuticos del distrito del Rimac-2020.....	13
Tabla 2. Factor cultural asociado a la automedicación con azitromicina.	15
Tabla 3. Factor social asociado a la automedicación con azitromicina.	16
Tabla 4. Factor económico asociado a la automedicación con azitromicina.	18

Índice de Gráficos

Gráfico 1. Factor cultural asociado a la automedicación con azitromicina. .	15
Gráfico 2. Factor social asociado a la automedicación con azitromicina.....	17
Gráfico 3. Factor económico asociado a la automedicación con azitromicina.	18

Índice de Anexos

ANEXO A. Operacionalización de la variable o variables	28
ANEXO B. Instrumentos de recolección de datos.....	29
ANEXO C. Evidencias de trabajo de campo (fotos)	34
ANEXO D. Consentimiento informado	35

Resumen

El Objetivo: principal de este estudio fue determinar cómo los factores asociados inciden en la automedicación con azitromicina como tratamiento de COVID-19 en establecimientos farmacéuticos del Rímac 2020. **Materiales y métodos:** se utilizó la técnica de recopilación de datos mediante una encuesta anónima estructurada con preguntas cerradas **Resultados:** se obtuvieron utilizando el programa SPSS 24.0 IBM para Windows Microsoft, Excel, descriptivo considerando la frecuencia de respuesta para cada ítem con una población 56% femenina y 46% masculino con rango de 18 a 73 años. El 72.5% de sujetos de estudio adquirieron medicamentos sin receta médica en establecimiento farmacéutico del distrito del RIMAC. El 59.5% indicó conocer el riesgo del uso inadecuado del medicamento y 58.5% conocía acerca de la resistencia antimicrobiana del consumo de antibiótico si no lo requiere. la respuesta negativa es predominante en los ítems 2, 3, 4, 7 y 8. Ante las preguntas si tomaron azitromicina por prevención de la enfermedad COVID-19 el 62.5% y un 60.5% indicó que no tomó azitromicina ante sospecha de padecer de la enfermedad COVID-19, En comparación de un 39.5 % que si tomó azitromicina y un 30% recomendó a un familiar el 35.5% que si compró en un establecimiento farmacéutico **Conclusiones:** Considerando los factores observamos que el 72.5% si logra comprar medicamentos sin receta médica y un 39.5% si tomó azitromicina ante la sospecha de padecer la enfermedad de COVID-19.

Palabras claves: Automedicación, azitromicina, factores, COVID-19

Abstract

The main **objective** of this study was to determine how the associated factors affect self-medication with azithromycin as a treatment for COVID-19 in the pharmacies and pharmacies of the Rimac district in 2020. **Materials and methods:** the data collection technique was used through a structured anonymous survey with closed questions **Results:** they were obtained using the SPSS 24.0 IBM program for Microsoft Windows, Excel, descriptive considering the response frequency for each item with a population of 56% female and 46% male with a range of 18 to 73 years. 72.5% of the study subjects acquired medications without a prescription in drugstores and pharmacies in the RIMAC district. 59.5% indicated knowing the risk of inappropriate use of the medication and 58.5% knew about the antimicrobial resistance of antibiotic consumption if it is not required. the negative answer is predominant in items 2, 3, 4, 7 and 8. When asked if they took azithromycin for prevention of COVID-19 disease, 62.5% and 60.5% indicated that they did not take azithromycin due to suspicion of suffering from the disease. COVID-19 disease, compared to 39.5% that if I take azithromycin and 30% recommended to a family member 35.5% that if I buy in a pharmaceutical establishment **Conclusions:** Considering the factors we observe that 72.5% if they manage to buy medicines without a prescription and 39.5% if I take azithromycin when suspected of having COVID-19 disease.

Keywords: Self-medication, azithromycin, factors, COVID-19

I. INTRODUCCIÓN

En todo el mundo y desde muchos años atrás el uso racional de medicamentos ha sido siempre un tema muchas veces revisado y de gran preocupación. En 1985 se formula esta importante definición celebrada en Nairobi donde se dice que “los pacientes reciban fármacos apropiados para sus necesidades clínicas, a dosis ajustadas a su situación particular, durante un periodo adecuado de tiempo y al mínimo costo posible para ellos y para la comunidad.” Posteriormente este tema ha sido revisado repetidamente por la asamblea de salud en su resolución WHA39.27 y también en la estrategia farmacéutica de la OMS (1).

La asamblea mundial de la salud en el año 2015 adopta el “Plan de acción mundial sobre la resistencia a los antimicrobianos”. Nos advierte que la pronta propagación por el alto consumo de antibióticos nos pone en peligro pues la resistencia a estos fármacos nos convierte en potenciales casos de mortalidad, porque no tendremos la capacidad de poder tratar infecciones futuras y que nuestro organismo ya habrá creado inmunidad a estos tratamientos antibacterianos tan importantes para la pronta recuperación de la salud del ser humano. En Europa donde el consumo del antibiótico era uno de los más elevados; como por ejemplo, los países de Bélgica y Francia han tomado medidas de vigilancia mediante campañas de concientización a nivel nacional que les han ayudado de forma fehaciente y con resultados muy favorables para reducir la automedicación evitando así la resistencia de estos fármacos para el bien de la humanidad a nivel mundial (2).

En países como Perú, México, Chile, Uruguay y Colombia en los años de 1997 y 2007 el excesivo consumo de las quinolonas aumento cinco veces su uso, ligada directamente con la automedicación pues es común poder conseguir este tipo de antibióticos sin contar con una prescripción médica, debido a la falta de normas reguladoras, dando espacio a esta mala práctica, pues las normas que existen no son puestas en práctica en su mayoría en cada uno de estos países (3).

En Lima “El Ministerio de salud aprobó la Resolución Ministerial N.º 139-2020/MINSA que adjunta el Documento Técnico: Prevención y Atención de

Personas Afectadas por COVID-19 donde establece acciones dirigidas sobre el uso de azitromicina y explica claramente que debe ser dirigido al paciente, mediante una revisión individual por un médico profesional con consentimiento y conocimiento informado del tratamiento al paciente con dosis adecuada mas no recomienda la automedicación para evitar la exposición al paciente (4).

Según Aldo Álvarez, especialista de la Farmacia Institucional de la DIGEMID advierte que “La auto medicación es un acto irresponsable de personas que en vez de consultar con un médico profesional acerca de lo que sucede en su salud, recurren directamente al uso de los antibióticos que fácilmente se consigue en cualquier botica o farmacia sin una presencia de prescripción médica. Enmascarando en muchas ocasiones enfermedades que pueden producir efectos y complicaciones no deseadas poniendo su salud en riesgo irreversible”, además detalla que la automedicación en casos de gripes o dolores de cabeza que son consideradas virales, los antibióticos no tienen ningún tipo de efecto y de continuar con esta conducta solo desencadenaran reacciones adversas como intoxicaciones; disminuyendo su efectividad terapéutica causando resistencia a los antibióticos convirtiéndolos en no eficaces para tratamientos futuros, no teniendo ningún efecto cuando realmente sea necesario para combatir casos severos de enfermedades respiratorias (5).

El problema de la COVID-19, reúne consigo una serie de factores que influyen de forma directa en la necesidad de auto medicarse por el temor al sentir un leve síntoma o estar contagiado por este virus mortal o quizás contagiar a su ser querido o incluso perder la vida. Todo esto es ocasionado por falta de conocimiento acerca del nuevo virus. Que por más estudios que se realicen poco se conoce de él. Llevando directamente a la persona a la automedicación de forma social, con la azitromicina que se ha convertido en la panacea contra la infección de la COVID-19, difundidos por los medios televisivos y radiales que nos bombardean de información sobre el uso de este, estando aun en prueba para el tratamiento de la COVID-19. En medio de una cuarentena y el aislamiento social obligatorio donde las postas y establecimientos de salud de bajo costo y cercanos se encuentran repletos, el

recurrir a un médico particular con costo elevado solo generara gastos económicos de los cuales no se cuenta. Aferrándonos a la cultura que lo que le hizo bien a otra persona me hará bien a mí, nos lleva directamente a la resistencia futura de la azitromicina que por sus características antimicrobianas y de amplio espectro son de importante utilidad cuando el paciente tiene un desencadenamiento por neumonía grave pudiéndole salvar la vida cuando este realmente lo necesite (6).

El 31 de diciembre del 2019 la organización mundial de la salud (OMS) tuvo conocimiento que en la ciudad de Wuhan, provincia de Hubei, China se presentaron casos graves de neumonía y para los primeros días del 2020 los estudios al identificar un nuevo caso de corona virus en pruebas realizadas en individuos infectados que dieron positivo al contagio de este virus que ahora se conoce con el nombre del SARS-CoV 2 “enfermedad respiratoria aguda COVID-19” caracterizándola como una pandemia que actualmente amenaza la vida de todo ser humano (7).

La azitromicina es un macrólido, el cual es un antibiótico bacteriostático ampliamente utilizado en la práctica clínica contra muchas especies de bacterias grampositivas y atípicas que se asocian comúnmente con infecciones del tracto respiratorio. Además de sus efectos antibacterianos, se ha demostrado que los macrólidos tienen efectos inmunomoduladores y antiinflamatorios. La gravedad y la mortalidad causadas por las infecciones virales respiratorias, incluido la COVID-19, están asociadas con la respuesta inflamatoria excesiva del huésped. Estudios preclínicos y clínicos han demostrado que los macrólidos regulan la respuesta inflamatoria, atenuando la producción de citoquinas antiinflamatorias y también promoviendo la producción de inmunoglobulinas (8).

Rojas et al, (2018) mediante una encuesta Nacional de Satisfacción de Usuarios en Salud (ENSUSALUD). Donde nos describen la prevalencia y los factores asociados a la compra de antimicrobianos sin prescripción médica en usuarios de boticas y farmacias encontrando que el 53,4% de usuarios de boticas/farmacias, que compraron antimicrobianos, lo hicieron sin receta médica. La prevalencia de compra de antimicrobianos sin receta médica fue mayor en la sierra y selva y en los usuarios

de farmacias, así como menor en quienes contaban con SIS y quienes compraban para su cónyuge o hijo(a) (9).

Por otro lado, Esker et al (2016) con su equipo de investigadores determinaron la prevalencia en la obtención del antibiótico sin receta médica. Para su uso en niños menores de 5 años en farmacias privadas de zonas periurbanas de Lima, el presente estudio se realizó mediante una encuesta anónima en población adulta quienes son los mediadores directos para la compra y obtención de estos. Ya sea en farmacias y boticas privadas que expenden sin ningún tipo de control de ninguna autoridad (3).

Así mismo, Silveira M. (2020) nos informa que en los últimos estudios del virus SARS-CoV-2, de la familia Coronaviridae, conocida actualmente como COVID-19. Tiene capacidad de invasión celular a través de la enzima convertidora de angiotensina II, provocando síntomas leves (fiebre, fatiga, tos, mialgia y esputo) y severas (cianosis, disnea, taquipnea, dolor torácico, hipoxemia y necesidad de medición clínica) teniendo una estimación del 2% basado en medidas de apoyo en control de infecciones. En casos severos, el uso de medicamentos como hidroxiclороquina y azitromicina o medicamentos puede ser prometedor (10).

También Acosta G. et al (2020) el objetivo del presente estudio fue describir las manifestaciones de pacientes con enfermedad por coronavirus (COVID-19), donde se observaron variables sociodemográficas, antecedentes, manifestaciones clínicas y radiológicas, tratamientos y evolución en pacientes que entraron por emergencia, del 6 al 25 de marzo de 2020, al Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martens en Lima. Registrándose 17 pacientes: el 76% eran varones, edad promedio de 53,5 años (rango de 25 a 94); el 23,5% había regresado del extranjero; 41,2% referido de otros establecimientos de salud; 41,2% ingresó a ventilación mecánica; falleció el 29,4% (5 pacientes). Los factores de riesgo detectados fueron adulto mayor, por comorbilidades los principales síntomas, tos, fiebre y disnea; los hallazgos de laboratorio frecuentes, proteína C reactiva elevada y linfógena; la presentación radiológica predominante, el infiltrado pulmonar intersticial bilateral. Reportándose el primer manejo de pacientes con diagnóstico de la COVID-19 grave en el Perú (11).

También, González, et al (2017) realizaron un estudio en la ciudad de Chimbote ubicado en Lima Norte, Perú. Con la finalidad de obtener información sobre la frecuencia y uso de antibióticos recolectando datos sobre la prescripción de antibióticos, en dos centros de salud de esta ciudad. Mediante una encuesta descriptiva donde se consideraron a usuarios del servicio de salud. Llegando a tener como resultado final que la falta de conocimiento en la población del uso adecuado de los antibióticos y la continua prescripción de antibióticos para afecciones o síntomas del tracto respiratorio superior, en su mayoría todos son prescritos con antibióticos por un médico más de una vez al día, estas serían unas de las consecuencias en considerar para una resistencia antimicrobiana convirtiéndose en un problema de salud pública y que se necesitan programas educativos colectivos urgentes para mejorar la prescripción de los antibióticos (12).

Recientemente, Pareja et al (2020) realizan una revisión acerca de las terapias alternativas farmacológicas que se vienen realizando en los pacientes para controlar la COVID-19 que se origina en la ciudad de Wuhan china en el año 2019, provocando un cuadro de neumonía en muchos países dejando a su paso un reporte de 800 000 casos y 38 714 fallecidos mundialmente, en principios del 2020 llega al Perú este virus mortal que lleva el nombre de (2019-nCoV o SARS-CoV-2) complicando la salud de nuestros adultos mayores y personas con comorbilidades, en esta revisión minuciosa se encuentran con fármacos de evidenciada actividad antiviral utilizadas en otras enfermedades como (arbidol, remdesivir, lopinavir/ritonavir, favipiravir) hasta medicamentos como antiparasitarios (cloroquina e hidroxiclороquina) o antibacterianos (teicoplanina y azitromicina), ellos aseguran que si bien estos fármacos han demostrado ser buenas alternativas terapéuticas es urgente y necesario realizar pruebas de ensayo aleatoriamente controladas y así determinar su seguridad y eficacia en pacientes tratados con COVID-19 (13).

También, Miñan et al (2020) realizaron una investigación con el objetivo de determinar los factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud de Tacna mediante un cuestionario virtual se recolectaron variables socioeducativas, prácticas, características de

automedicación y exposición a COVID-19 encontrando una alta prevalencia de automedicación ya que de los 718 estudiantes, el 51,3% se había automedicado, 62,2% se automedicó por presentar dos o más síntomas respiratorios siendo los fármacos más utilizados los antipiréticos, analgésicos y corticoides. Tuvieron mayor frecuencia de automedicación los estudiantes con pareja sentimental (RP: 1,33; IC95%:1,16-1,53), de una universidad particular (RP: 1,36; IC95%: 1,10-1,69), que sus padres o familiares se automediquen algunas veces o siempre (RP: 2,34; IC95%:1,58–3,47) y en los que se realizaron una prueba de tamizaje para COVID-19 (RP: 1,47; IC95%) (14)

Quispe et al (2021) realizaron un estudio con el objetivo de evaluar la prevalencia de fármacos automedicados utilizados para síntomas respiratorios, como preventivos ante la COVID-19, para sus síntomas o una vez que dieron positivo realizando un estudio transversal, analítico y multicéntrico en 3792 encuestados sobre el uso, el motivo del uso y la percepción de alivio después del uso de seis medicamentos durante el período de cuarentena. Encontrando que la mayoría de los encuestados se automedicaron con acetaminofén para los síntomas respiratorios y principalmente porque tenían un resfriado o gripe. Se observó que todos los fármacos encuestados (acetaminofén, ibuprofeno, azitromicina, penicilina, antirretrovirales e hidroxiclороquina) fueron consumidos por diversos síntomas como: fiebre, fatiga, tos, estornudos, dolor muscular, congestión nasal, dolor de garganta, dolor de cabeza y dificultad para respirar. Más del 90% de los encuestados percibieron alivio de al menos un síntoma. La regresión logística multivariable mostró que las personas mayores tienen una mayor frecuencia de automedicación antirretroviral, los encuestados que actualmente tienen un trabajo tenían una mayor frecuencia de automedicación con penicilina y que los encuestados de los Andes consumían menos acetaminofén, mientras que los de la selva consumían más. Hubo porcentajes significativos de automedicación, incluidos fármacos sin suficiente evidencia científica. La edad, la región donde se vivía y la situación laboral fueron variables asociadas a la frecuencia de la automedicación (15).

Hermosa et al (2016) realizaron un estudio para determinar la frecuencia de automedicación en los consumidores de medicamentos que acuden a los establecimientos farmacéuticos de un distrito de Lima Metropolitana y las variaciones de las tasas según edad, sexo y grado de instrucción. Donde encontraron que la automedicación en los consumidores de medicamentos que acuden a los establecimientos farmacéuticos fue alta ya que la frecuencia de automedicación en el distrito de Pueblo Libre fue 56,65% (IC 95% 0,4985 – 0,6302), el 36,09% fue en jóvenes de 18 a 24 años, el 51,30% fue de sexo masculino y el 58,70% tenía nivel de estudio básico (primario y secundario). Los tipos de automedicación más frecuentes fue la sugerida por el propio usuario en un 49,13% y la sugerida por los familiares en un 21,74%. El síndrome doloroso fue la causa más importante de automedicación en 40,35% y los tipos de fármacos más adquiridos fueron los AINE 30%, los antigripales 20,87%, medicamentos gastrointestinales 15,22%, los analgésicos 8,67%, los antialérgicos 7,39% y los antibióticos 4,35% (16).

Tenorio et al (2020) realizaron una investigación con el objetivo: contrastar los costos de venta de fármacos primordiales para el tratamiento de la COVID-19, el estudio se realizó en Perú en establecimiento farmacéuticos públicos y privados. Se tomaron costos de tratamientos para diferentes casos y estadios de la COVID-19 como severos y leves en sujetos consumidores de medicamentos. Teniendo como resultados que los medicamentos como azitromicina, hidroxicloquina, ivermectina y paracetamol en referencia a costos en los establecimientos públicos y según la mediana de precios son más bajos sus costos, que los costos en establecimientos privados según el promedio sus costos son de once veces más caros. Y este precio aumenta si son casos graves. Concluyendo que en un caso leve el costo sería 4 días de salario y un grave hasta 64 días de salario mínimo el tratamiento para la COVID-19; el cual es un gasto importante para el sistema de salud público y para las familias pues afecta su bolsillo (17).

Finalmente, Meneses *et al* (2020) realizaron la recolección de información y evidencia científica mediante una revisión narrativa en bases de datos PubMed, LILACS, SciElo y Google Scholar hasta el año 2020 acerca de la efectividad del uso

de cloroquina, hidroxiclороquina asociada con azitromicina para tratamiento de la enfermedad por la COVID-19 y sus posibles efectos adversos y tóxicos en seres y humanos. Teniendo como resultado una literatura científica muy discordante y escasa en cuanto a la efectividad de las drogas cloroquina e hidroxiclороquina asociadas (o no) con azitromicina en el tratamiento de la COVID-19, debido a lo rápido de la propagación e instalación de esta pandemia en el mundo, siendo necesario realizar ensayos clínicos con expertos ,y que se involucren a más cantidad de personas infectadas, y así realizar un mejor análisis y observar minuciosamente su efectividad en la lucha contra el coronavirus, manteniendo la seguridad del uso de estos medicamentos (18).

El principal propósito de realizar la presente investigación es aportar un material de información acerca de la automedicación con azitromicina obtenidas en las boticas y farmacias del distrito del Rímac dando a conocer los factores que conllevan a esta opción; sin prever el daño futuro que esta acción pueda causar. La automedicación con azitromicina como tratamiento de la COVID-19 se convertirá en un gran problema en nuestro país, pues esto puede conducir a otros fenómenos no deseados a largo plazo, como son la resistencia bacteriana, que puede dar origen a las reacciones adversas no deseados y por ende no controlado en los usuarios o pacientes que han optado por la automedicación con azitromicina sin un control profesional.

Esta investigación se realizará con la necesidad de dar a conocer el riesgo que se someten las personas al auto medicarse continuamente con un antibiótico de tan amplio espectro a nivel metodológico se empleará un instrumento de medición que permita evaluar el nivel de consumo de antibiótico en tiempo de la COVID-19.

Finalmente, el objetivo de estudio es determinar cómo los factores asociados inciden en la automedicación con azitromicina como tratamiento de la COVID-19 en establecimiento farmacéutico del distrito del Rímac 2020.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 Enfoque y diseño de investigación

El presente estudio es de enfoque cualitativo utilizándose como instrumento de recopilación de datos la encuesta. En cuanto al diseño metodológico es no experimental Y descriptivo porque aborda la variable sin realizar intervención alguna y por qué analiza dicha variable en su medio natural. Es transversal porque la recolección de datos se da en un punto temporal del tiempo al fenómeno estudiado (19):.

2.2 Población, muestra y muestreo

Población: usuarios de establecimientos farmacéuticos en el distrito del Rímac -2020

Muestra:

se determinó el tamaño de la muestra mediante la fórmula para población infinita obteniéndose un valor de 384 de lo cual se obtuvo la cantidad de 200 mediante selección aleatorio sistemático con limitaciones respecto al contexto actual asociado a la pandemia por COVID-19 Se concluyo la selección 200 integrantes en dicha muestra de los 10 establecimientos farmacéuticos en el distrito del Rímac.

$\frac{n=z \times p \times q}{E}$
$Z=1,96$
$P=0,5$
$q=0.5$
$E=0,05$
$=384$

2.3 Variable(s) de investigación.

El presente estudio presenta factores asociados y la variable dependiente es la Automedicación con azitromicina. Según su naturaleza, es una variable cualitativa y su escala de medición es nominal.

Definición conceptual:

Los factores asociados vienen a ser aquellos elementos mediante los cuales se va a condicionar la realización de un efecto.

La automedicación es el uso de medicamentos, sin receta, por iniciativa propia de las personas.

Definición operacional:

Para la medición de la variable factores asociados a la automedicación con azitromicina se utilizó la técnica de la encuesta.

2.4 Técnica e Instrumento de recolección de datos

El instrumento de recolección de datos utilizado fue la encuesta el cual fue sometió a una evaluación por juicio de expertos quienes son especialistas en el presente tema de investigación de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad María Auxiliadora; que cuenta con un cuestionario estructurado con preguntas que nos permitieron determinar los factores asociados a la automedicación con azitromicina.

divididas en 3 dimensiones

- Cultural: 8 ítems.
- Social: 3 ítems.
- Económicos:3 ítems

2.5 Plan de recolección de datos

Para el desarrollo del plan de recolección de datos se solicitó la carta de presentación correspondiente de la Universidad María Auxiliadora, así solicitar permiso a los directores técnicos de los establecimientos farmacéuticos para poder realizar la encuesta en la puerta de su establecimiento.

Para iniciar el proceso de recolección de datos, primero se brindó información con respecto a la naturaleza de la investigación y se solicitó su consentimiento informado (Anexo C). Luego de ello se inició con el desarrollo del cuestionario de la encuesta.

2.6. Métodos de análisis estadísticos

El procesamiento de datos se realizó mediante la utilización del programa SPSS 24.0 IBM para Windows, así como Microsoft Excel, se aplicó las pruebas estadísticas descriptivas como frecuencias absolutas, frecuencias relativas y medidas de tendencia.

Criterio de inclusión

Personas adultas mayores de edad; comprendidas entre 18 años a 73 años del año 2020; compradores que busquen adquirir medicamentos en las oficinas farmacéuticas del distrito del Rímac.

Criterio de exclusión

Personas adultas mayores de 18 años a 73 años del año 2020, no compradores que no busquen adquirir medicamentos en las oficinas farmacéuticas del distrito del Rímac.

2.7 Aspectos éticos

El componente ético del plan de tesis es el respeto por las personas, porque mantendrán la confidencialidad de los datos obtenidos dentro de investigación mediante el cuestionario Asimismo, de acuerdo a el principio de Beneficencia: Son acciones realizadas en favor de los demás, sin dañarla y manteniendo su bienestar, y el de No-maleficencia: Involucra todos aquellos aspectos relacionados a no hacer daño o prevenir el dolor en los individuos con los que se trabaja (20).

Principio de Autonomía

El principio de autonomía está referido a la libertad de decisión voluntaria del participante, ya que debe ser respetada y promovida como objeto de investigación.

Este principio será aplicado en esta investigación, para abordar a la persona que desee comprar azitromicina en unas oficinas farmacéuticas, el consentimiento informado es el documento que plasme el involucramiento formal de la persona.

Principio de beneficencia

Este principio se refiere a no causar daño a otros, la beneficencia está sujeta a prevenir el daño, eliminar el daño o hacer el bien a otros.

Por esa razón se les brindo información y se explicó a los compradores de azitromicina de los benéficos que se obtendrán con los resultados de esta investigación.

Principio de no maleficencia

Este principio se refiere a no dañar y tener la obligación de disminuir el riesgo de causar un daño a cada persona que participo en este estudio se le explico que su participación no implicara ningún tipo de riesgo hacia su persona.

Principio de justicia

Este principio está referido a su expresión operativa en la ética de la investigación es la no discriminación en la selección de los sujetos de investigación. Los participantes de este estudio fueron tratados por igual sin preferencia alguna, con un trato de cordialidad y respeto.

III. RESULTADOS

Luego de realizar la aplicación de la encuesta a personas compradoras mayores de 18 a 73 años, que busquen adquirir medicamentos en el diferente establecimiento farmacéutico del distrito del Rímac-2020, los datos fueron procesados en el programa Excel y SPSS 24.0.

Datos demográficos

Tabla 1. Características demográficas de los sujetos encuestados en las oficinas farmacéuticos del distrito del Rímac -2020

DATOS DEMOGRAFICOS		Frecuencia (%)
EDAD	Media: 36.11 Mínimo: 18 - Máximo: 73	
GENERO	Masculino	88 (44)
	Femenino	112 (56)
INSTRUCCIÓN	Nivel primario	25 (12.5)
	Nivel técnico	25 (12.5)
	Nivel universitario	70 (35)
	Nivel secundario	80 (40)
SITUACIÓN LABORAL	Ama de casa	19 (9.5)
	No labora	27 (13.5)
	Dependiente	73 (36.5)
	Independiente	81 (40.5)

Fuente: Encuesta Realizadas
Realizado: por la autora.

El promedio de edad corresponde a 36 años, siendo la edad mínima de 18 años y la edad máxima de 73 años, existe predominio del género femenino, lo cual se haya representado por el 56% de sujetos entrevistados mientras que el género masculino corresponde al 44% de la muestra.

Existe predominio de sujetos con nivel educativo secundario, representado por el 40% de encuestados; el segundo lugar corresponde a aquellos con nivel educativo universitario, representado por el 35% de encuestados; el tercer lugar corresponde a aquellos con nivel educativo primario y técnico, lo cual corresponde al 12,5% de encuestados en cada caso. Existe predominio de sujetos con actividad laboral independiente, representado por el 40,5% de encuestados; el segundo lugar corresponde a aquellos en una situación de dependencia en el aspecto laboral, representado por el 36,5% de encuestados; el tercer lugar corresponde a aquellos que no laboran, representado por el 13,5% de encuestados; Finalmente, quienes se dedican al cuidado en el hogar como ama de casa, se hallan representados por el 9,5% de la muestra de estudio.

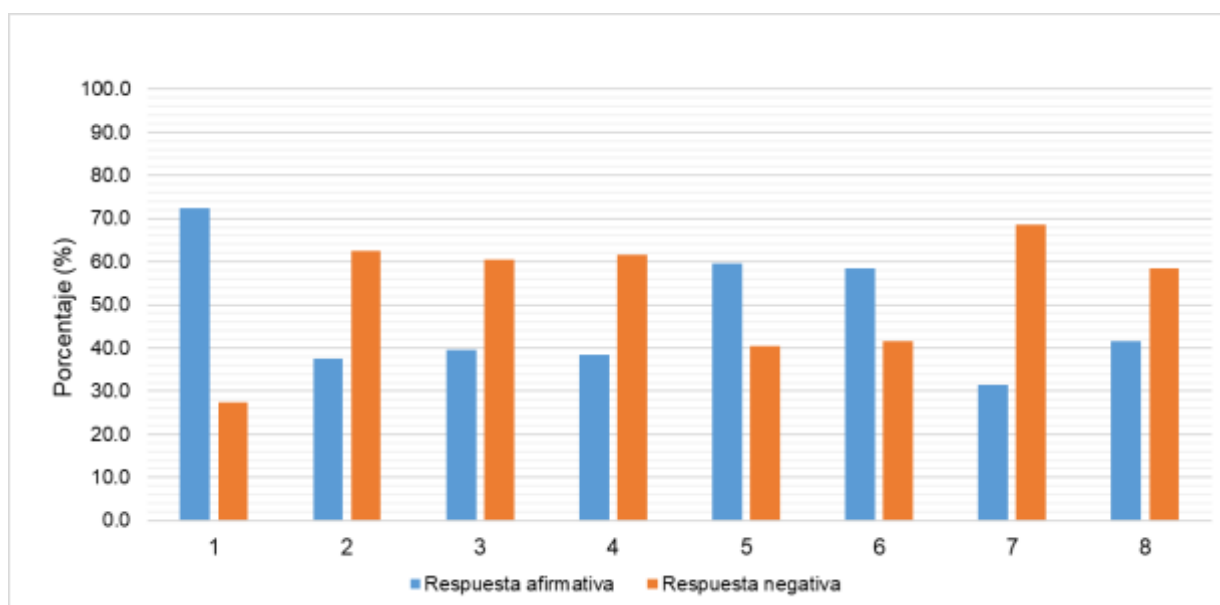
Factor cultural

Tabla 2. Factor cultural asociado a la automedicación con azitromicina.

Ítems	Respuesta afirmativa		Respuesta negativa	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
1 ¿Ante una infección o molestia adquiere medicamentos en boticas o farmacias sin receta médica?	145	72,5	55	27,5
2 ¿Ha tomado AZITROMICINA por prevención de la enfermedad COVID-19?	75	37,5	125	62,5
3 ¿Ha tomado AZITROMICINA ante la sospecha de padecer de la enfermedad COVID-19?	79	39,5	121	60,5
4 ¿Ha proporcionado AZITROMICINA a otra persona que podía o tenía la enfermedad COVID-19?	77	38,5	123	61,5
5 ¿Conoce los riesgos del uso inadecuado de medicamentos?	119	59,5	81	40,5
6 ¿Conoce usted que puede generar resistencia antimicrobiana al consumir antibiótico si no lo requiere?	117	58,5	83	41,5
7 ¿Usted ha visitado al médico ante la sospecha de tener COVID-19?	63	31,5	137	68,5
8 ¿Usted no ha ido al médico porque es un gasto el cual no puede costear?	83	41,5	117	58,5

M =200

Gráfico 1. Factor cultural asociado a la automedicación con azitromicina.



Según los datos obtenidos en la Tabla 2 y Gráfico 1, es predominante la respuesta positiva en los ítems 1, 5 y 6. Donde nos demuestra que el 72.5% de sujetos de estudio adquirieron medicamentos sin receta médica. El 58.5% si tenía conocimiento sobre los riesgos y el uso inadecuado y el 59.5% conocía que puede generar resistencia antimicrobiana el consumo de antibiótico al emplearlo si no lo requiere. Mientras que, la respuesta negativa se considera predominante en los ítems 2, 3, 4, 7 y 8. Ante las preguntas de que si han tomado azitromicina por prevención de la enfermedad COVID-19 un 62.5% respondió que no; también un 60.5% indico que no ha tomado azitromicina ante la sospecha de padecer de la enfermedad COVID-19, un 61,5% no ha proporcionado azitromicina a otra persona que podía o tenía la enfermedad COVID-19, un 68.5% no ha visitado al médico ante la sospecha de tener COVID-19 y un 58.5% no ha ido al médico porque es un gasto el cual no puede costear.

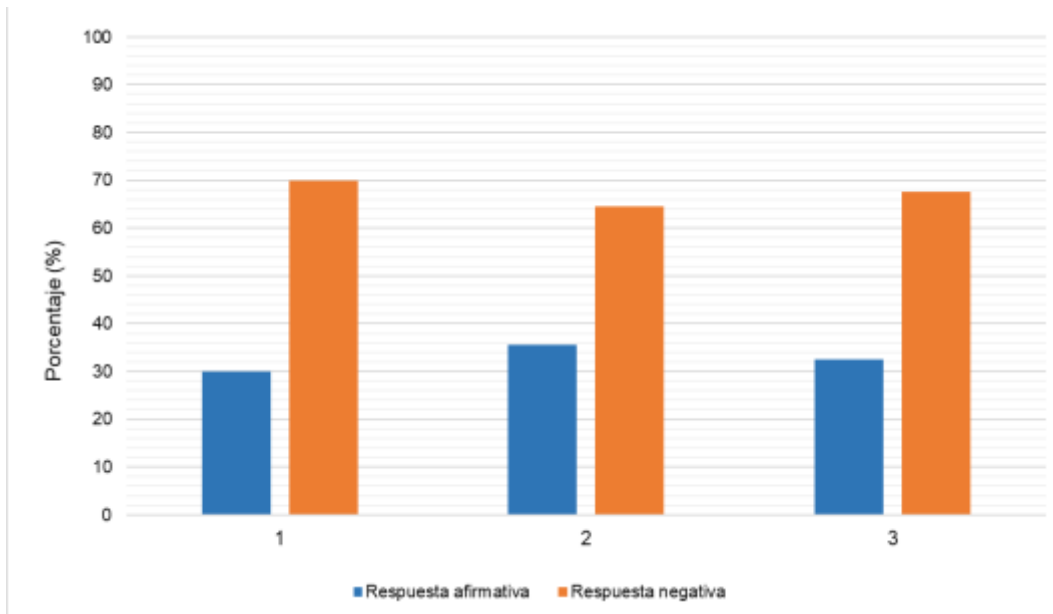
Factor social

Tabla 3. Factor social asociado a la automedicación con azitromicina.

Ítems	Respuesta afirmativa		Respuesta negativa	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
9 ¿Usted ha tomado AZITROMICINA por recomendación de algún familiar o conocido ante la sospecha o confirmación de padecer de la enfermedad COVID-19	60	30	140	70
10 ¿Usted ha tomado AZITROMICINA por recomendación en el establecimiento Farmacéutico ante la sospecha o confirmación de padecer de la enfermedad COVID-19	71	35,5	129	64,5
11 ¿Usted ha tomado AZITROMICINA por información recibida por medios de comunicación como televisión, radio o páginas de internet ante la sospecha o confirmación de padecer de la enfermedad COVID-19?	65	32,5	135	67,5

M =200

Gráfico 2. Factor social asociado a la automedicación con azitromicina.



Según los resultados obtenidos en la Tabla 3 y Gráfico 2, se puede observar que el 70% de la población en estudio asegura no haber tomado AZITROMICINA por recomendación de algún familiar o conocido ante la sospecha o confirmación de padecer de la enfermedad COVID-19, el 64.5% no ha tomado AZITROMICINA por recomendación en la oficina farmacéutica ante la sospecha o confirmación de padecer de la enfermedad COVID-19 y un 67.5% no ha tomado AZITROMICINA por información recibida por medios de comunicación como televisión, radio o páginas de internet ante la sospecha o confirmación de padecer de la enfermedad COVID-19.

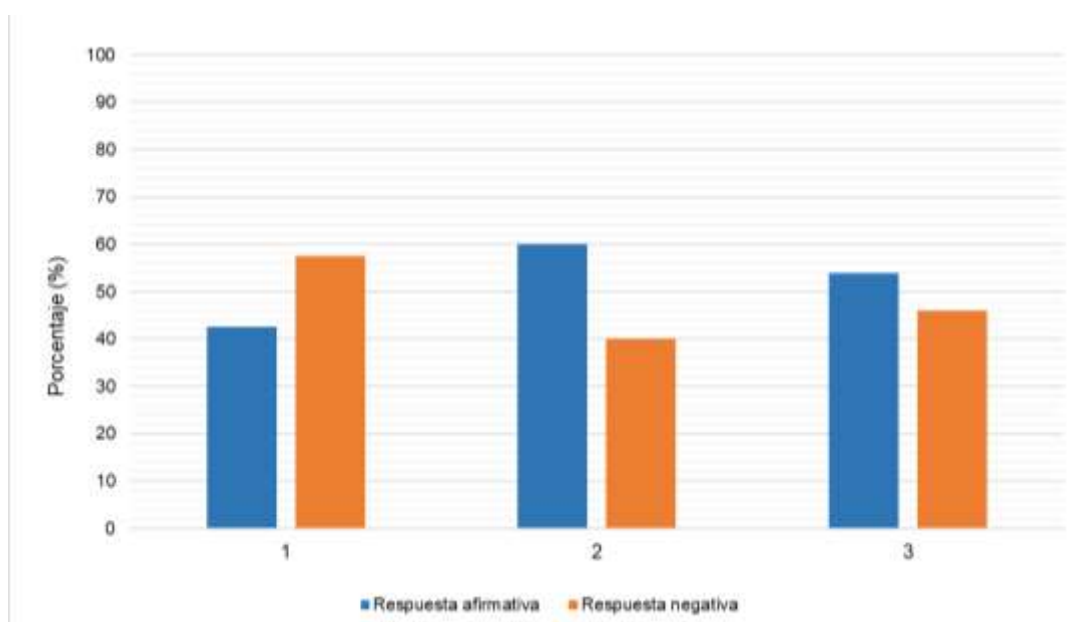
Factor económico

Tabla 4. Factor económico asociado a la automedicación con azitromicina.

Ítems	Respuesta afirmativa		Respuesta negativa	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
12 ¿Usted cuenta con un trabajo fijo o actividad que genere ingresos económicos durante esta pandemia?	85	42,5	115	57,5
13 ¿Usted cuenta con ingresos económicos para asistir a un centro de salud y costear con la consulta médica y tratamiento?	120	60	80	40
14 ¿Usted cuenta con ingresos económicos propios para costear un tratamiento médico si se sintiese enfermo?	108	54	92	46

M =200

Gráfico 3. Factor económico asociado a la automedicación con azitromicina.



Según los resultados obtenidos en la Tabla 4 y Gráfico 3, el 57.5% no cuenta con un trabajo fijo o actividad que genere ingresos económicos durante esta pandemia, el 60% cuenta con ingresos económicos para asistir a un centro de salud y costear con la consulta médica y tratamiento y el 54% cuenta con ingresos económicos propios para costear un tratamiento médico si se sintiese enfermo.

IV. DISCUSIÓN

4.1 Discusión

La OMS informa para todo el mundo y desde muchos años atrás acerca del uso racional de medicamentos ya que este ha sido siempre un tema muchas veces revisado y de gran preocupación (1) por ello el presente estudio fue realizado con el interés de conocer los factores que conllevaron a la población se automedique con un antibiótico específico como la AZITROMICINA en tiempos del COVID-19. para poder lograr nuestro objetivo hemos basado en resultados mediante una encuesta relacionada a estos factores observando tanto en el consumo u obtención de antibiótico sin receta médica acto practicado por consumidores de distrito del Rímac. Basándonos en establecimiento farmacéutico del distrito del Rímac octubre-2020 los estudios realizados por Rojas et al, (2018) que mediante una encuesta en Salud (ENSUSALUD). Pudo llegar a la conclusión Donde el 53,4% de usuarios de boticas/farmacias, que compraron antimicrobianos, lo hicieron sin receta médica (9). Es importante mencionar que en esta investigación la realizamos mediante una encuestada basándonos también en el ejemplo de González, et al (2017). Ellos realizaron un estudio en la ciudad de Chimbote ubicado en Lima Norte, Perú. Con la finalidad de obtener información sobre la frecuencia y uso de antibióticos recolectando datos sobre la prescripción de antibióticos, en dos centros de salud de esta ciudad. Mediante una encuesta descriptiva donde se consideraron a usuarios del servicio de salud. (12) en este estudio de investigación hemos trabajado con una población de 200 personas con un promedio de edad que corresponde a 36 años, siendo la edad mínima de 18 años y la edad máxima de 73 años, con predominio del género femenino representado por un 56% de sujetos entrevistados y del género masculino corresponde al 44% de sujetos entrevistados con un nivel educativo secundario, representado por el 40% de encuestados; el segundo lugar corresponde a aquellos con nivel educativo universitario, representado por el 35% de encuestados.

El nivel cultural es un factor importante para nuestra conclusión. En esta investigación, se observa el 72.5% de la población total de individuos encuestados

adquirieron medicamentos en establecimientos farmacéuticos sin receta médica en el distrito del RÍMAC. Observamos al 58.5% de encuestados que tiene conocimiento acerca de los riesgos del uso inadecuado de este, el 59.5% si tenían conocimiento que esta mala práctica de tomar antibiótico sin requerirlo genera resistencia, se asume al nivel de educación de la población de estudio donde el 40% tenía nivel secundario y el 35% nivel universitario. En cuando a los ítems 2, 3,4 se les pregunto si tomaron o no azitromicina ya sea por prevención o ante la sospecha de padecer la enfermedad donde el 62.5% confirma que no lo hicieron y un 61.5% indicaron que tampoco ha proporcionado azitromicina a otra persona para el tratamiento de la COVID-19. Ante un 39.5 % y 37.5 % que decidieron tomar azitromicina para prevenir la COVID-19 adquiriéndolas en establecimientos farmacéuticos del distrito del Rímac. Pero el porcentaje de 72.5% nos confirma que si hubo automedicación con otros medicamentos o antibióticos dispensados por oficinas farmacéuticas en el distrito del RIMAC. Ya que un 68.5% de los sujetos no visitaron al médico ante la sospecha de tener COVID-19.por motivos económicos. El 58.5% aseguro que no ha ido al médico porque es un gasto el cual no puede costear. Ahora Miñan et al (2020) en su investigación determino los factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud de Tacna-Perú mediante un cuestionario virtual se recolectaron variables socioeducativas, prácticas, características de automedicación y exposición a COVID-19 encontrando una alta prevalencia de automedicación ya que de los 718 estudiantes, el 51,3% se había automedicado, 62,2% se automedicó por presentar dos o más síntomas respiratorios siendo los fármacos más utilizados los antipiréticos, analgésicos y corticoides .Cuando analizamos el factor social y como este puede influenciar en las decisiones como la automedicación nos encontramos con un 70% aseguro no haberse dejado influenciar ya sea por algún familiar o amigo al consumo de azitromicina para el tratamiento de la COVID-19. Mientras un 67% no tomo azitromicina por alguna información recibida en medios de comunicación ante la sospecha de padecer la enfermedad de la COVID-19, también un 64.5% asegura no haber tomado azitromicina por recomendación en un establecimiento farmacéutico con la diferencia de un 35.5% que si tomo azitromicina por sospecha y confirmación

expendido en una oficina farmacéutica. Ante un 32.5% que asegura lo tomo por información recibida por medios de comunicación. En cuanto al Factor económico 57.5% no contaba con trabajo fijo actividad que genere ingresos económicos durante esta pandemia, asumimos que este es un factor que influencio en la toma de decisión de auto medicarse y no ir al médico ya que 60% si contaba con ingresos económicos para asistir a un centro de salud y costear una consulta médica más el 54% contaba con ingresos económicos propios para costear un tratamiento médico si se sintiese enfermo. Comparando con la información Tenorio et al (2020) se puede contrastar los costos de venta de fármacos primordiales para el tratamiento de la COVID-19, el estudio se realizó en Perú en oficinas farmacéuticas públicos y privados. Se tomaron costos de tratamientos para diferentes casos y estadios de la COVID- 19 como severos y leves en sujetos consumidores de medicamentos. Teniendo como resultados que los medicamentos como azitromicina, hidroxicloquina, ivermectina y paracetamol en referencia a costos en los establecimientos públicos y según la mediana de precios son más bajos sus costos, que los costos en establecimientos privados según el promedio sus costos son de once veces más caros. (17) por esta y muchos otros puntos que quizás se han realizado en diferentes escenarios pero con la misma intención de conocer por qué las personas se automedican con antibióticos como la AZITROMICINA u otros podemos tener una idea clara de cómo estos factores sociales ,culturales y económicos se asocian dando como resultado la automedicación tema importante que requiere mejoras urgentes para nuestra sociedad.

4.2 Conclusiones

Se determinó que los factores sociales, culturales y económicas en los consumidores de las oficinas farmacéuticas del distrito del Rímac influyen significativamente en el acto de la automedicación como tratamiento del SARS Cov2 eso lo confirman los resultados donde más de un 72.5% asegura haber comprado medicamentos sin receta médica en las establecimientos farmacéutic del RIMAC.

Se determinó que la automedicación con AZITROMICINA fue del 37.5% donde la población lo tomo por prevenir la enfermedad y el 38.5% proporciono a otra persona o familiar porque creía que podía tener o padecer la enfermedad y 39.5% se automedico porque creía que el si la tenía; logrando observar que los factores indicados fueron muy predominantes para esta decisión.

El presente estudio nos permite observar muy de cerca como los factores se van asociando para la toma decisiones en esta población y se torna más preocupante cuando un 58.5% de esta población asegura conocer los riesgos de consumir medicamentos sin receta médica o lo que esta acción puede provocar, pero sigue en esta práctica ya sea porque lo escucho por un medio de comunicación 32.5% o simplemente se lo recomendaron o vendieron el establecimiento farmacéutico del distrito del RIMAC 35.5%.

Si bien es cierto el factor económico durante esta pandemia nos perjudico a todos hemos podido captar en estos resultados donde el 57.5% no contaba con ninguna actividad que le genere ingresos como para así poder ir al médico un 68.5% nos refleja que tampoco acudió debido a estos mismos factores social. cultural y económico.

4.3 Recomendaciones

El bicentenario del Perú no solo debe ser una fecha esperada por que nuestro país se envejece más no el SARS Cov2 nos hace vivir dura experiencia y esto debe ser el empuje que nuestro país necesita para generar políticas públicas dirigidas a la prevención e implementación de recursos factibles en educación de salud en la población.

Generar campañas dirigidas a la educación de la no automedicación de medicamentos menos con un macrólido tan potente como la azitromicina trabajando de la mano con los ministerios, direcciones competentes para la buena administración y control de los medicamentos para así brindar seguridad.

Mejorar en las personas la percepción de la calidad y reducir los costos de nuestros servicios de salud para que permitan un mejor acceso a la consulta médica, ya que estos son uno de los motivos por el cual las personas se automedican.

Concientizar con ayuda de los colegios relacionados a la salud en nuestro país para que en las farmacias y boticas no se expendan medicamentos sin receta médica, ya que son las principales fuentes de abastecimiento de medicamento sin uso de receta médica en las personas.

Analizar cada uno de estos factores para que en los tiempos difíciles como la del SARS Cov2 no influyan en las decisiones de las personas como la automedicación.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Consejo Ejecutivo. Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2006 [cited 2020 junio 10. Available from:
https://apps.who.int/gb/archive/pdf_files/EB118/B118_6-sp.pdf.
2. Tao W, Ivanovska V, Schweickert B, Muller A. Proxy indicators for antibiotic consumption; surveillance needed to control antimicrobial resistance. Bulletin of the World Health Organization. 2019; 97(1): p. 3 - 3A.
3. Ecker L, Ruiz J, Vargas M, Del Valle L, Ochoa T. Prevalencia de compra sin receta y recomendación de antibióticos para niños menores de 5 años en farmacias privadas de zonas periurbanas en Lima, Perú. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. 2016 Abril; 33(2): p. 215-223.
4. Ministerio de Salud. Documento Técnico - Lineamiento para la vigilancia, prevención y control de la salud de los trabajadores con riesgo de exposición a COVID-19 [Internet].; 2020 [cited 2020 junio 30. Available from:
<http://www.insnsb.gob.pe/docs-web/Covid/MINSA%20Lineamiento.pdf>.
5. DIGEMID Informa. Noticias DIGEMID. [Online].; 2013 [cited 2020 Julio 2. Available from:
<http://www.digemid.minsa.gob.pe/Main.asp?Seccion=3&IdItem=1197>.
6. Pérez-Acosta AM. Automedicación y covid-19. Revista Nova Et Vetera. 2020 Apr; 6(58).
7. Universidad de Antioquia - Facultad de Medicina. Unidad de Evidencia y Deliberación para la Toma de Decisiones. [Online].; 2020 [cited 2020 Julio 03. Available from:
<https://es.cochrane.org/sites/es.cochrane.org/files/public/uploads/COVID-19/udea->

[uned sintesisrapida covid19 ncov19 nofarmacologicas rapidsynthesis covid19 ncov19 nonpharmacological 28mar2020.pdf](#).

8. Pani A, Lauriola M, Romandini A, Scaglione F. Macrolides and viral infections: focus on azithromycin in COVID-19 pathology. *International Journal of Antimicrobial Agents*. 2020 Agosto; 56(2).
9. Rojas-Adrianzén C, Pereyra-Elías R, Mayta-Tristán P. Prevalencia y factores asociados a la compra de antimicrobianos sin receta médica, Perú 2016. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*. 2018 Setiembre; 35(3): p. 400 - 408.
10. da Silveira Cespedes , de Souza JCRP. Sars-CoV-2: A clinical update - II. *Revista da Associacao Medica Brasileira*. 2020 Abril; 66(4): p. 547-557.
11. Acosta G, Escobar G, Bernaola G, Alfaro J, Taype W, Marcos C, et al. Caracterización de pacientes con COVID-19 grave atendidos en un hospital de referencia nacional del Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*. 2020; 37(2): p. 1-5.
12. González Ponce FdM. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de antibióticos y la resistencia antimicrobiana en pacientes y médicos de centros de salud de atención primaria de Lima norte, 2014-2015. Trabajo de investigación. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia, Facultad de medicina; 2017.
13. Pareja Cruz A, Luque Espino JC. Alternativas terapéuticas farmacológicas para COVID-19. *Horizonte Médico*. 2020 abril/junio; 20(2).
14. Miñan-Tapia , Conde-Escobar , Calderon-Arce , Cáceres-Olazo, D, Peña-Rios AJ, Donoso-Romero RC. Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud de una ciudad peruana. *Scielo Preprints*. 2020 septiembre.

15. Quispe-Cañari JF, Fidel-Rosales E, Manrique D, Mascaró-Zan J, Huamán-Castillón KM, Chamorro–Espinoza SE, et al. Self-medication practices during the COVID-19 pandemic among the adult population in Peru: A cross-sectional survey. *Saudi Pharmaceutical Journal*. 2021 Enero; 29(1): p. 1 - 11.
16. Hermoza-Moquillaza , Loza-Munarriz , Rodríguez-Hurtado D, Arellano-Sacramento C, Hermoza-Moquillaza. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. *Medica Heridiana*. 2016 Enero/ Marzo; 27(1): p. 15-21.
17. Tenorio-Mucha J, Lazo-Porras , Monroy Hidalgo A, Málaga , Cárdenas MK. recios de medicamentos esenciales para el manejo y tratamiento de la COVID-19 en establecimientos farmacéuticos peruanos públicos y privados. *Acta Medica Peruanana*. 2020 Jul. -Sept.; 37(3): p. 266-267.
18. Rodrigues Menezes , Sanches , Drumond Chequer FM. Efetividade e toxicidade da cloroquina e da hidroxiclороquina associada (ou não) à azitromicina para tratamento da COVID-19. O que sabemos até o momento?. *J. Health Biol Sci*. 2020; 8(1): p. 1-9.
19. Hernández Sampieri R, Fernández Colla. Metodología de la Investigación. Sexta ed. Mexico D.F.: Interamericana Editores S.A.; 2014.
20. Delgado R. MB. Aspectos éticos de toda investigación consentimiento informado ¿Puede convertirse la experiencia clínica en investigación científica?. *Revista Colombiana de Anestesiología*. 2002; XXX(2).

ANEXO

ANEXO A. Operacionalización de la variable o variables

VARIABLE	Tipo de variable	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS
Factores asociados	Cualitativa Nominal	Los factores asociados vienen a ser aquellos elementos mediante los cuales se va a condicionar la realización de un efecto. La automedicación es el uso de medicamentos, sin receta, por iniciativa propia de las personas	Para la medición de la variable factores asociados a la automedicación con azitromicina se utilizará una entrevista estructurada.	Factor Cultural	<ul style="list-style-type: none"> a. Conocimiento sobre automedicación b. Costumbre de auto medicarse c. Desconocimiento de resistencia antimicrobiana d. Visita al médico 	1, 2, 3, 4, 5. 6. 7, 8
automedicación con azitromicina				Factor social	<ul style="list-style-type: none"> a. Recomendado por su entorno familiar o algún conocido. b. Recomendados en el establecimiento Farmacéutico. c. Medios de comunicación. 	9, 10, 11
				Factor económico	<ul style="list-style-type: none"> a. Actividad laboral. b. Ingreso económico. 	12, 13, 14

ANEXO B. Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO

FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CON AZITROMICINA COMO TRATAMIENTO AL SARS-CoV-2 EN ESTABLECIMIENTOS FARMACEUTICOS DEL DISTRITO DEL RIMAC-2020

PRESENTACIÓN

El presente cuestionario forma parte de un trabajo de investigación mediante el cual se explora aspectos relacionados con la automedicación en adultos que buscan en los establecimientos farmacéuticos medicación contra la COVID-19. La información recopilada es estrictamente confidencial y sus resultados serán observados solo con fines académicos.

La encuesta es anónima y se requiere responda con total sinceridad.

Marcar con una X la alternativa que usted crea conveniente

DATOS DEMOGRAFICOS

Edad		Sexo	M ()	F ()
Nivel de estudio	Sin nivel ()	Primaria ()	Secundaria ()	
	Técnico ()	Superior ()		
Situación Laboral	Dependiente ()	Ama de Casa ()		
	Independiente ()	No Labora ()		

N°	FACTOR CULTURAL	Si	No
1	¿Ante una infección o molestia adquiere usted medicamentos en boticas o farmacias sin receta médica?		
2	¿Ha tomado AZITROMICINA por prevención de la enfermedad del COVID-19??		
3	¿Ha tomado AZITROMICINA ante la sospecha de padecer la enfermedad del COVID-19??		
4	¿Ha proporcionado AZITROMICINA a otra persona que podía o tenía la enfermedad del COVID-19??		
5	¿Conoce los riesgos del uso inadecuado de medicamentos?		
6	¿Conoce usted que puede generar resistencia antimicrobiana al consumir antibiótico si no lo requiere?		
7	¿Usted ha visitado al médico ante la sospecha de tener COVID-19?		
8	¿Usted no ha ido al médico porque es un gasto el cual no puede costear?		

	FACTOR SOCIAL		
--	----------------------	--	--

9	¿Usted ha tomado AZITROMICINA por recomendación de algún familiar o conocido ante la sospecha o confirmación de padecer de la enfermedad COVID-19?	Si	No
10	¿Usted ha tomado AZITROMICINA porque lo consiguió fácilmente en un establecimiento Farmacéutico ante la sospecha de padecer de la enfermedad COVID-19? ?		
11	¿Usted ha tomado AZITROMICINA por información recibida por medios de comunicación como televisión, radio o páginas de internet ante la sospecha de padecer de la enfermedad COVID-19?		
	FACTOR ECONOMICO		
12	¿Usted cuenta con un trabajo fijo o actividad que genere ingresos económicos durante esta pandemia?		
13	¿Usted cuenta con ingresos económicos para asistir a un centro de salud y costear con la consulta médica y tratamiento?		
14	¿Si usted contara con ingresos económicos propios para costear un tratamiento médico si se sintiese enfermo?		

Anexo B: Validación de instrumentos de recolección de datos.

UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
 Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	Autor del instrumento de evaluación
Cuestionario de investigación mediante el cual se explora aspectos relacionados con la automedicación en adultos que buscan en los establecimientos farmacéuticos medicación contra la COVID-19.	MIRIAM CAROLINA NAZARIO ENCARNACION
TITULO E INVESTIGACION	FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CON AZITROMICINA COMO TRATAMIENTO AL SARS-Cov-2 EN ESTABLECIMIENTOS FARMACEUTICOS EN EL DISTRITO DEL RIMAC

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	()	()	()	()	()	(X)	()
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	()	()	()	()	(X)	()
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	()	()	()	()	()	(X)	()
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	()	()	()	()	()	(X)	()
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	()	()	()	()	()	(X)	()
6. ¿E n qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	()	()	()	()	()	(X)	()

II. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?

.....

2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

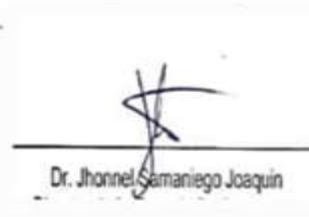
.....

3. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?

.....

Fecha: 28-09-2020

Validado por:



Dr. Jhonnell Samaniego Joaquin

UNIVERSIDAD MARÍA
AUXILIADORA FACULTAD DE
CIENCIAS DE SALUD
Escuela Profesional de Farmacia y
Bioquímica

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	Autores del instrumento
Cuestionario de investigación mediante el cual se explora aspectos relacionados con la automedicación en adultos que buscan en los establecimientos farmacéuticos medicación contra la COVID-19.	MIRIAM CAROLINA NAZARIO ENCARNACION
Título de investigación: FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CON AZITROMICINA COMO TRATAMIENTO AL SARS-Cov-2 EN ESTABLECIMIENTOS FARMACEUTICOS EN EL DISTRITO DEL RIMAC	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	()	()	()	()	()	(X)	()
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	()	()	()	()	(X)	()
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	()	()	()	()	()	(X)	()
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	()	()	()	()	()	(X)	()
5. ¿En qué porcentaje Los ítems siguen una secuencia lógica?	()	()	()	()	()	(X)	()
6. ¿E n qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	()	()	()	()	()	(X)	()

II. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?

2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

3. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?

Fecha: 21

Setiembre 2020

Validado por:

Firma:



Anexo B: Validación de instrumentos de recolección de datos.

UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA - FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD

Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

Nombre e instrumento de la evaluación	Autores del instrumento	Título de investigación:
Cuestionario de investigación mediante el cual se explora aspectos relacionados con la automedicación en adultos que buscan en los establecimientos farmacéuticos medicación contra la COVID-19.	MIRIAM CAROLINA NAZARIO ENCARNACION	FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CON AZITROMICINA COMO TRATAMIENTO AL SARS-Cov-2 EN ESTABLECIMIENTOS FARMACEUTICOS EN EL DISTRITO DEL RIMAC

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	()	()	()	()	()	(x)	()
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	()	()	()	()	(x)	()
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	()	()	()	()	()	(x)	()
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	()	()	()	()	()	(x)	()
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	()	()	()	()	()	(x)	()
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	()	()	()	()	()	(x)	()

II. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?

.....

2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

.....

3. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?

.....

Fecha: 06-10-2020

Validado por: Mg. María Neitha Hernández Peves

Firma: *maue*

ANEXO C. Evidencias de trabajo de campo (fotos)



ANEXO D. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

El propósito de este documento es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador se quedará con una copia firmada de este documento, mientras usted poseerá otra copia también firmada.

La presente investigación se titula “Factores asociados a la automedicación con azitromicina como tratamiento al sars-cov-2 en establecimientos farmacéuticos en el distrito del Rímac” y es elaborada y dirigida por Miriam carolina Nazario Encarnación, Bachiller en Farmacia y Bioquímica de la Universidad María Auxiliadora. El propósito de la investigación es Determinar la automedicación con azitromicina como tratamiento al Sars-cov-2 en establecimientos farmacéuticos en el distrito del Rímac-2020.

Para ello, se le solicita participar en una encuesta que le tomará 10 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Asimismo, participar en esta encuesta no le generará ningún perjuicio. Si tuviera alguna consulta sobre la investigación, puede formularla Cuando lo estime conveniente.

Su identidad será tratada de manera anónima. Asimismo, su información será analizada de manera conjunta con la respuesta de los otros encuestados y servirá para la elaboración de una tesis y presentaciones académicas.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: _____

DNI: _____

Fecha:

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador: _____

San Juan de Lurigancho 15 de octubre del 2020

CARTA N°010-2020/EPFYB-UMA

Q.F.Claudia Lanasca Condor

Boticas Nolys farma

Presente. -

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarla en nombre propio y de la Universidad María Auxiliadora, a quien represento en mi calidad de Director de la Escuela de Farmacia y Bioquímica.

Sirva la presente para pedir su autorización a que la Bachiller **Nazario Encarnacion Miriam Carolina** con DNI 08163348, pueda recopilar los datos para su trabajo de investigación **“FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CON AZITROMICINA COMO TRATAMIENTO AL SARS-Cov-2 EN ESTABLECIMIENTOS FARMACEUTICOS EN EL DISTRITO DEL RIMAC-2020.**

Sin otro particular, hago propicio la ocasión para expresarle los sentimientos de mi más alta consideración y estima.



Dr. Jhonnell Samaniego Joaquín
Director de la Escuela Profesional de
Farmacia y Bioquímica

UNIVERSIDAD MARIA AUXILIADORA
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA
CALLE DEL TIBURCIO 1000, LURIGANCHO, LIMA

