



UNIVERSIDAD MARIA AUXILIADORA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

**DESCRIPCIÓN SINTOMATOLÓGICA Y TERAPIA
FARMACOLÓGICA DE PACIENTES COVID-19
POSITIVOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO
LIBERACIÓN DEL DISTRITO DE SAN JUAN DE
LURIGANCHO -LIMA,2020.**

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

AUTORES:

Bach. CERVANTES TENORIO DE REYNA, ROCÍO MIRIAM

Bach. REYNA PIZÁN, TONY NARCISO

ASESOR:

Mg. HUALPA CUTIPA, EDWIN

LIMA-PERÚ

2021

DEDICATORIA

A Dios y a nuestros hijos Matias y Misael, por ser nuestra fortaleza en estos momentos tan difíciles para el mundo entero, a todos nuestros amigos y familiares que por esta pandemia ya no están entre nosotros, en sus momentos más difíciles nunca pierdan la esperanza.

AGRADECIMIENTO

Un agradecimiento especial a Msc. Edwin Hualpa Cutipa docente investigador, asesor de la presente tesis. Por su constante apoyo, orientación y consejos.

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN	9
ABSTRACT	10
I. INTRODUCCIÓN.....	11
II. MATERIALES Y MÉTODOS.....	15
III. RESULTADOS	19
IV. DISCUSIÓN.....	42
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	45
ANEXO	49

ÍNDICE DE FIGURAS

<i>FIG. 1 . PORCENTAJE DE MEDIOS DE DIAGNÓSTICO PARA COVID-19 UTILIZADOS POR LA POBLACIÓN ENCUESTADA.</i>	19
<i>FIG. 2. PORCENTAJES DE LA DURACIÓN DE SÍNTOMAS EN LOS POBLADORES EVALUADOS</i>	21
<i>FIG. 3. PORCENTAJE DEL SÍNTOMA DE TOS SECA EN LOS POBLADORES ENCUESTADOS</i>	22
<i>FIG. 4. PORCENTAJE DEL DOLOR DE ESPALDA EN LA POBLACIÓN ENCUESTADA.</i>	23
<i>FIG. 5. PORCENTAJE DEL SÍNTOMA DE FATIGA EN LA POBLACIÓN ENCUESTADA.</i>	24
<i>FIG. 6. PORCENTAJE DEL SÍNTOMA DE PÉRDIDA DEL GUSTO EN LA POBLACIÓN ENCUESTADA.....</i>	25
<i>FIG. 7. PORCENTAJE DEL SÍNTOMA DE PÉRDIDA DEL OLFATO EN LA POBLACIÓN ENCUESTADA.....</i>	26
<i>FIG. 8. PORCENTAJE DEL SÍNTOMA DE ARDOR DE OJOS EN LOS POBLADORES ENCUESTADOS</i>	27
<i>FIG. 9. PORCENTAJE DEL SÍNTOMA DE DOLOR DE GARGANTA EN LOS POBLADORES ENCUESTADOS</i>	28
<i>FIG. 10 .PORCENTAJE DEL SÍNTOMA DE ESCALOFRÍOS EN LOS POBLADORES ENCUESTADOS</i>	29
<i>FIG. 11. PORCENTAJE DE LA POBLACIÓN QUE USO HIERBAS O PREPARADOS.</i>	31
<i>FIG. 12. PORCENTAJE DE LA POBLACIÓN QUE USO AZITROMICINA.</i>	32
<i>FIG. 13. PORCENTAJE DE LA POBLACIÓN QUE USO IVERMECTINA.....</i>	33
<i>FIG. 14. PORCENTAJE DE LA POBLACIÓN QUE USO PREDNISONA.</i>	34
<i>FIG. 15. PORCENTAJE DE LA POBLACIÓN QUE USO DEXAMETASONA.....</i>	35
<i>FIG. 16. PORCENTAJE DE LA POBLACIÓN QUE USO CEFTRIAXONA.....</i>	36
<i>FIG. 17. PORCENTAJE DE LA POBLACIÓN QUE USO LEVOFLOXACINO.</i>	37
<i>FIG. 18. PORCENTAJE DE LA POBLACIÓN QUE USO N-ACETIL CISTEÍNA.....</i>	38
<i>FIG. 19. PORCENTAJE DE LA POBLACIÓN QUE USO ASPIRINA.</i>	39
<i>FIG. 20. PORCENTAJE DE LA POBLACIÓN QUE USO PARACETAMOL</i>	40
<i>FIG. 21. PORCENTAJE DE LA POBLACIÓN QUE USO IBUPROFENO.</i>	41
<i>FIG. 22. EVIDENCIA DEL TRABAJO DE CAMPO. A MATERIAL A USAR. B ENCUESTAS REALIZADAS C Y D REALIZACIÓN DE LAS ENCUESTAS.....</i>	55

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1. FRECUENCIA Y PORCENTAJE DE LOS MEDIOS DE DIAGNÓSTICO PARA COVID-19 UTILIZADOS POR LA POBLACIÓN ENCUESTADA	19
TABLA 2. ESTADÍSTICOS DE FIABILIDAD DE LOS ÍTEMS SOBRE LOS SÍNTOMAS PRESENTADOS DURANTE LA COVID-19.....	20
TABLA 3. FRECUENCIA Y PORCENTAJE DE LA DURACIÓN DE SÍNTOMAS EN LA POBLACIÓN ENCUESTADA.....	20
TABLA 4. FRECUENCIA Y PORCENTAJE DE LA DURACIÓN DE TOS SECA EN LA POBLACIÓN ENCUESTADA.....	22
TABLA 5. FRECUENCIA Y PORCENTAJE DEL DOLOR DE ESPALDA EN LA POBLACIÓN ENCUESTADA.....	23
TABLA 6. FRECUENCIA Y PORCENTAJE DE LA FATIGA EN LA POBLACIÓN ENCUESTADA.	24
TABLA 7 . FRECUENCIA Y PORCENTAJE DE LA DURACIÓN DE PÉRDIDA DEL GUSTO EN LA POBLACIÓN ENCUESTADA.	25
TABLA 8. FRECUENCIA Y PORCENTAJE DE LA DURACIÓN DE PÉRDIDA DEL OLFATO EN LA POBLACIÓN ENCUESTADA.	26
TABLA 9. FRECUENCIA Y PORCENTAJE DE LA DURACIÓN DE ARDOR DE OJOS EN LA POBLACIÓN ENCUESTADA.	27
TABLA 10. FRECUENCIA Y PORCENTAJE DE LA DURACIÓN DE DOLOR DE GARGANTA EN LA POBLACIÓN ENCUESTADA.	28
TABLA 11. FRECUENCIA Y PORCENTAJE DE LA DURACIÓN DE ESCALOFRÍOS EN LA POBLACIÓN ENCUESTADA.	29
TABLA 12. ESTADÍSTICOS DE FIABILIDAD DE LOS ÍTEMS SOBRE LA TERAPIA FARMACOLÓGICA	30
TABLA 13. FRECUENCIA Y PORCENTAJE DEL USO DE HIERBAS O PREPARADOS PARA TRATAR EL COVID-19 POR LA POBLACIÓN ENCUESTADA.....	31
TABLA 14 . FRECUENCIA Y PORCENTAJE DEL USO AZITROMICINA PARA TRATAR EL COVID-19 POR LA POBLACIÓN ENCUESTADA.	32
TABLA 15. FRECUENCIA Y PORCENTAJE DEL USO IVERMECTINA PARA TRATAR EL COVID-19 POR LA POBLACIÓN ENCUESTADA.	33
TABLA 16.FRECUENCIA Y PORCENTAJE DEL USO PREDNISONA PARA TRATAR EL COVID-19 POR LA POBLACIÓN ENCUESTADA.	34
TABLA 17. FRECUENCIA Y PORCENTAJE DEL USO DEXAMETASONA PARA TRATAR EL COVID-19 POR LA POBLACIÓN ENCUESTADA.	35

TABLA 18. FRECUENCIA Y PORCENTAJE DEL USO CEFTRIAXONA PARA TRATAR EL COVID-19 POR LA POBLACIÓN ENCUESTADA.	36
TABLA 19. FRECUENCIA Y PORCENTAJE DEL USO LEVOFLOXACINO PARA TRATAR EL COVID-19 POR LA POBLACIÓN ENCUESTADA.	37
TABLA 20. FRECUENCIA Y PORCENTAJE DEL USO N-ACETIL CISTEÍNA PARA TRATAR EL COVID-19 POR LA POBLACIÓN ENCUESTADA.	38
TABLA 21. FRECUENCIA Y PORCENTAJE DEL USO ASPIRINA PARA TRATAR EL COVID-19 POR LA POBLACIÓN ENCUESTADA.	39
TABLA 22. FRECUENCIA Y PORCENTAJE DEL USO PARACETAMOL PARA TRATAR EL COVID-19 POR LA POBLACIÓN ENCUESTADA.	40
TABLA 23. FRECUENCIA Y PORCENTAJE DEL USO IBUPROFENO PARA TRATAR EL COVID-19 POR LA POBLACIÓN ENCUESTADA.	41

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables	50
Anexo B. Instrumento de recolección de datos.....	51
Anexo C. Consentimiento informado	53
Anexo D. Evidencia del trabajo de campo	55

RESUMEN

La COVID-19 principalmente ataca al sistema respiratorio, en anteriores coronavirus se presentó el síndrome respiratorio agudo severo.

El objetivo del presente trabajo fue determinar la sintomatología y terapia farmacológica de pacientes COVID-19 positivos del Asentamiento humano Liberación de San Juan de Lurigancho. Para ello se utilizó un cuestionario con 37 ítems. Dentro de los resultados de este estudio se determinó que los síntomas que se presentaron con más del 50% en los pacientes encuestados fueron: Fiebre 65%, tos seca 70%, diarrea 60%, dolor de espalda 82%, dolor de cabeza 64%, fatiga 78%, pérdida del gusto 71%, pérdida de olfato 71%, ardor de ojos 73%, dolor de garganta 81 %, secreción nasal 63%, escalofríos 74%, congestión nasal 62%.

En la descripción de la terapia farmacológica se obtuvo como resultado que los ítems con más del 50 % fueron: Hierbas o preparados 80%, azitromicina 90%, ivermectina 68%, prednisona 81%, dexametasona 79%, N-acetil cisteína 77%, aspirina 75%. Conclusiones: El medio de diagnóstico utilizado con mayor porcentaje en la población encuestada fue la prueba rápida. La duración de síntomas con mayor porcentaje fue 14 días el cual represento el 40 %. Se observó la presencia de nuevos síntomas tos seca, dolor de espalda, pérdida del gusto, pérdida de olfato, ardor de ojos, dolor de garganta, secreción nasal, escalofríos y congestión nasal. En la descripción de la terapia farmacológica se observó el uso de Hierbas o preparados, azitromicina, ivermectina, prednisona, dexametasona, N-acetil cisteína y aspirina.

Palabras clave: Covid-19; Sintomatología; Terapia Farmacológica.

ABSTRACT

COVID-19 mainly attacks the respiratory system; in previous coronaviruses, severe acute respiratory syndrome occurred.

The objective of this study was to determine the symptomatology and pharmacological therapy of COVID-19 positive patients in the human settlement of Liberación de San Juan de Lurigancho. For this purpose, a questionnaire with 37 items was used. Among the results of this study, it was determined that the symptoms that were present in more than 50% of the patients surveyed were: fever 65%, dry cough 70%, diarrhea 60%, back pain 82%, headache 64%, fatigue 78%, loss of taste 71%, loss of smell 71%, burning eyes 73%, sore throat 81%, runny nose 63%, chills 74%, nasal congestion 62%.

In the description of pharmacological therapy, it was obtained as a result that the items with more than 50 % were: herbs or preparations 80%, azithromycin 90%, ivermectin 68%, prednisone 81%, dexamethasone 79%, N-acetyl cysteine 77%, aspirin 75%. Conclusions: The means of diagnosis used with the highest percentage in the surveyed population was the rapid test. The duration of symptoms with the highest percentage was 14 days which represented 40%. New symptoms were dry cough, back pain, loss of taste, loss of smell, burning eyes, sore throat, runny nose, chills and nasal congestion. In the description of pharmacological therapy, the use of herbs or preparations, azithromycin, ivermectin, prednisone, dexamethasone, N-acetyl cysteine and aspirin was observed.

Keywords: Covid-19; Symptomatology; Pharmacological therapy.

I. INTRODUCCIÓN

Actualmente, la enfermedad del COVID-19 está azotando a todos los países a nivel mundial (pandemia mundial), el cual es ocasionado por un virus (SARS-CoV-2) que pertenece a la familia de los coronavirus (SARS) los cuales pueden causar enfermedades en animales y humanos. Se sabe que en humanos puede ocasionar infecciones respiratorias, la OMS resalta entre sus síntomas tos, fiebre cansancio y dolor de cabeza. Los fármacos más usados en el tratamiento son azitromicina, cloroquina, hidroxicloloroquina y paracetamol (1).

La enfermedad desconocida hasta diciembre del 2019 inició su brote en Wuhan (China), según la Organización Mundial de la Salud el COVID-19 se ha catalogado como una pandemia (1).

La Organización Panamericana de la salud ha recomendado a fin de no propagar el virus que es indispensable la buena higiene de manos, el distanciamiento social, evitar el contacto de personas con signos de afección respiratoria. El virus que causa la enfermedad COVID-19 puede infectar a cualquier persona, siendo los pacientes más vulnerables a partir de los 40 años de edad y pacientes con enfermedades preexistentes (2).

Un reporte del Ministerio de salud detalla información acerca de la cantidad de decesos siendo mayor en el sexo masculino y el rango de edades fluctúan de los 50 a 79 años (3).

El Ministerio de Salud hace referencia a las características clínicas de casos positivos de covid-19 en el Perú, en el cual resalta la presencia de un alto porcentaje de síntomas como: tos, fiebre, escalofríos, malestar general, dolor de garganta (4).

El Perú tiene 24 departamentos, entre los departamentos con más alto índice de transmisión tenemos: Lima, Amazonas, Ancash, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cusco, Huánuco, Ica, Junín, la libertad, Lambayeque, Loreto Piura, San Martín, Tumbes y Ucayali. La ciudad de Lima alberga a la mayoría de la población peruana, y todos los distritos han presentado casos positivos, los distritos con más alto riesgo de transmisión de COVID-19 que se encuentran en el departamento de Lima, provincia de Lima Metropolitana son: San Juan de Lurigancho, Lima Cercado, San

Martin de Porres, Comas, Ate, Villa el Salvador, Jesús María, San Juan de Miraflores, el Agustino, la Victoria ,los Olivos, Villa María del Triunfo, Chorrillos, Surco, Rímac, Santa Anita, Puente Piedra, Independencia, Carabayllo, San Miguel, Breña y Lurigancho (5).

En el distrito de San Juan de Lurigancho, Asentamiento Humano Liberación cuales serían los síntomas que presentan y los tratamientos empleados puesto que se ha podido observar una alta incidencia de pacientes positivos al COVID-19 los cuales han presentado una diversidad de síntomas y hacen uso de una diversidad de medicamentos para paliar los síntomas y la enfermedad , esta alta prevalencia es consecuencia del desacato de la población a las medidas adoptadas por el gobierno y a factores de riesgo relacionados. El presente trabajo busca describir la sintomatología y los tratamientos utilizados por los pacientes COVID -19 positivos, buscando contribuir con información teórica relevante para la comunidad científica, en vista que se desconoce muchos aspectos sobre el comportamiento de este nuevo virus.

El COVID-19 es una enfermedad que principalmente ataca al sistema respiratorio. Teniendo como antecedentes que en anteriores coronavirus se presentó el síndrome respiratorio agudo severo. El análisis genómico de COVID-19 mostró similitud del 88% con dos coronavirus similares al síndrome respiratorio agudo severo proveniente de los murciélagos, por lo que podemos deducir que los mamíferos son el nexo más posible entre COVID-19 y los humanos (6).

Estudios revelan que la fase de inicio de síntomas de COVID -19 está entre los 6 y 41 días, lo cual depende de la edad y estado del sistema inmunitario del paciente. Los síntomas más frecuentes de la enfermedad COVID-19 son: fiebre, tos seca, cansancio, dolor corporal, fatiga, congestión nasal, linfopenia, dolor de cabeza, dolor de garganta, la diarrea, hemoptisis, la pérdida del gusto, el olfato, erupciones cutáneas y cambios de color en los dedos de las manos o los pies (1)(6)(7).

Existen diferentes factores relacionados los cuales predisponen al contagio y comportamiento del virus, tales como: el nivel económico, la cantidad de habitantes, el cambio climático. Puesto que la incidencia, mortalidad y velocidad de expansión es diferente en cada país, incluso hasta en regiones del mismo país. Se ha

reconocido que es importante el control epidemiológico el cual permitirá prevenir y controlar la propagación del COVID -19 (8)(9).

Huang y colaboradores (2020) Indican en su estudio que un alto porcentaje de pacientes fueron hombres, al menos la mitad de la población en estudio presentaba enfermedades subyacentes como: diabetes, hipertensión y enfermedades cardiovasculares. Entre los síntomas que más destacan tenemos: fiebre, fatiga, cefalea, flema, hemoptisis, diarrea, linfopenia, dificultad para respirar y neumonía (7).

Cascella y colaboradores (2020) desarrollaron una plataforma denominado STATPEARLS, siendo una única herramienta que permite realizar actualizaciones en tiempo real que permite recopilar información y evidencia científica de transmisión, epidemiología, histopatología y fisiopatología sobre la enfermedad (10).

Ballesteros y colaboradores (2020) reportan la recopilación de información sobre pacientes los cuales le permitieron llegar a dar dentro de las recomendaciones más resaltantes, que se debe monitorizar las enzimas cardíacas a los pacientes que se les haya prescrito en su tratamiento hidroxycloquina y antivirales (11).

Soto (2020) Indica en su estudio el uso indiscriminado de la hidroxycloquina, cloquina en combinación con azitromicina potenciando la interacción farmacológica, dejando de lado los efectos adversos, como miocarditis, miocardia aguda y arritmias asociadas al virus. Finalmente, la población no debe ver el tratamiento con hidroxycloquina como la cura definitiva, ya que se han reportado en el mundo casos de intoxicación por hidroxycloquina(12).

Schmulson y colaboradores (2020) Realizaron una búsqueda de información, utilizaron un banco de datos el cual les permitió analizar desde la parte clínica el comportamiento de la infección por la COVID-19 reportaron la presencia de síntomas gastro intestinales en los que destacan diarrea, náuseas, anorexia, dolor abdominal, eructos y reflujo. Cabe resaltar que este estudio se dio en pacientes hospitalizados(13) .

Zúñiga y colaboradores (2020) en su estudio sugieren valorar el tratamiento con azitromicina por 3 días, hidroxycloquina por 5 días. Resaltan la importancia de un

tratamiento de soporte cardiovascular, sugieren valorar la indicación de melatonina y tocilizumab para disminuir los síntomas clínicos y el deterioro de los pacientes con COVID-19 severo (14).

El desarrollo de la presente investigación se basa en la búsqueda minuciosa de diversas bases de datos de información científica, las cuales han evidenciado la escasez de información que aborden aspectos sintomatológicos y tratamientos de la enfermedad COVID – 19 en la zona de estudio. Por lo tanto, este estudio pretende contribuir a llenar los vacíos de información con respecto a esta enfermedad. Además, los datos recopilados proporcionaran un soporte científico que permitirá a los especialistas mejorar el diagnóstico y conocer con más precisión el comportamiento del virus en nuestro país. Por otra parte, el trabajo presentado tiene una relevancia social, puesto que, los resultados obtenidos permitirán mejorar los aspectos de tratamiento de la atención a la población. Finalmente, en cuanto al valor metodológico, este estudio será realizado aplicando el método científico y las orientaciones teórico metodológicas necesarias para su culminación exitosa. Así también, se busca introducir un instrumento de recolección de datos construido por especialistas que se adecue a nuestra realidad, permitiéndonos obtener resultados que permitirían fortalecer la línea de investigación en COVID -19. El objetivo de estudio es determinar la sintomatología y terapia farmacológica de pacientes COVID-19 positivos del asentamiento humano Liberación del distrito de San Juan De Lurigancho -Lima,2020.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

La investigación es de tipo exploratorio dado que se trabajó con información poco conocida, el cual cooperará con nuevos estudios. La presente investigación tiene un enfoque cuantitativo, puesto que se busca determinar la sintomatología y la terapia farmacológica de pacientes covid-19 positivos y se hizo uso de la estadística. La investigación corresponde a un estudio no experimental, asimismo, se empleó el diseño descriptivo simple, el cual permitió la recolección de información de una muestra con respecto al problema estudiado (15).

2.2. POBLACIÓN

La población de estudio estuvo conformada por alrededor de 2549 adultos; se realizó un muestreo no probabilístico por conveniencia de 100 adultos de 20 a 70 años del Asentamiento Humano Liberación de San Juan de Lurigancho Lima-2020. Por lo cual nos permitió tener mayores probabilidades de personas que acepten ser. Cabe resaltar la importancia de la accesibilidad y proximidad de los participantes para los investigadores (16).

Criterios de inclusión

- Mujeres y hombres de 20-70 años del Asentamiento Humano Liberación del Distrito de San Juan de Lurigancho, Lima-2020.

Criterios de exclusión

- Mujeres y hombres menores de 20 años del Asentamiento Humano Liberación del Distrito de San Juan de Lurigancho, Lima-2020.

2.3. VARIABLE DE ESTUDIO

El presente estudio presenta la descripción de la sintomatología y la terapia farmacológica como variables principales. Estas variables son cuantitativas y su escala de medición es nominal.

Definición conceptual:

- Descripción de la sintomatología

Es el grupo de síntomas característicos de una enfermedad determinada o que se presentan en un enfermo.

- Descripción de la terapia farmacológica

Es la utilización de fármacos para el tratamiento de determinada patología.

Definición operacional:

- Descripción de la sintomatología

Síntomas característicos que presentan los pacientes covid-19 positivos.

- Descripción de la terapia farmacológica

Tratamientos usados por los pacientes covid-19 positivos.

2.4. TÉCNICA DE INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica empleada fue la encuesta y como instrumento el cuestionario que tiene como objetivo obtener información sobre la sintomatología y tratamiento de los pacientes COVID-19 positivos del Asentamiento Humano Liberación.

El instrumento consto de 37 ítems dentro de ellos 19 fueron de tratamiento y 18 de sintomatología.

La validación del instrumento se sometió a una evaluación por expertos que serán especialistas en el presente tema de investigación.

Para el procedimiento se entregó los cuestionarios, ficha de escala de calificación, matriz de operacionalización de variables y matriz del proyecto de tesis.

2.5. PROCESO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Se realizo coordinaciones y se solicitó una carta de permiso a la Universidad María Auxiliadora y a la Dirección de Escuela de Farmacia y Bioquímica para la evaluación de los cuestionarios.

Los investigadores se identificaron y expusieron brevemente al paciente que cumpla con los criterios de inclusión y el objetivo del cuestionario.

Se informo a los pacientes que la información u opinión proporcionada acerca de las variables en estudio serán confidenciales y que de ningún modo serán publicados sus nombres o características individuales de los cuestionarios.

Se explico que su participación es voluntaria y en caso acepten, procedieran a firmar el consentimiento informado. Se verifico que el cuestionario sea respondido en su totalidad antes que concluya con su participación.

2.6. MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS

El método de análisis estadístico que usamos en el presente estudio fue la media aritmética. Se utilizó el programa estadístico SPSS 24.0 IBM para el análisis de la base de datos.

2.7. ASPECTOS ÉTICOS

Como menciona Morales, *et al.* (17), los componentes éticos del plan de tesis son:

- Autonomía

Es el respeto a la confidencialidad de la información brindada por los participantes.

- Beneficencia

Es brindar el mayor beneficio de los participantes planteando un buen protocolo que permita reconocer los riesgos y minimizarlos.

- No maleficencia

Es no causar daño ni ponerlos en riesgo a los participantes.

- Justicia

Es tratar a todos de forma equivalente.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Frecuencia y porcentaje de los medios de diagnóstico para COVID-19 utilizados por la población encuestada

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Prueba molecular	7	7,0	7,0	7,0
	Prueba rápida	63	63,0	63,0	70,0
	Tomografía	30	30,0	30,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

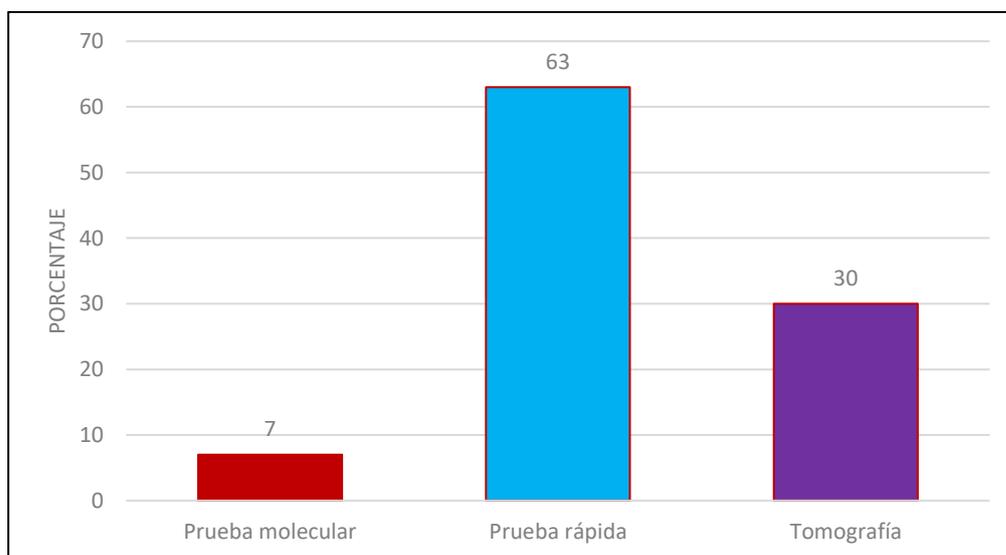


Fig. 1 . Porcentaje de medios de diagnóstico para COVID-19 utilizados por la población encuestada.

En la **Tabla 1** y **Fig.1**. Se puede apreciar que el medio de diagnóstico más empleado para el COVID -19 fue la prueba rápida con el 63%. El segundo lugar lo ocupa la tomografía con el 30% y la de menor uso la prueba molecular con el 7%.

Tabla 2. Estadísticos de fiabilidad de los ítems sobre los síntomas presentados durante la COVID-19

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0,969	0,968	18

Se encontró una alta consistencia interna de los ítems del instrumento, debido a que se obtuvo un coeficiente de alfa de Cronbach igual a 0,954. Por lo tanto, concluimos que la fiabilidad del instrumento es excelente; el alfa de Cronbach > 0,9 (Reyna Pizan Tony Narciso)

Tabla 3. Frecuencia y porcentaje de la duración de síntomas en la población encuestada.

	Frecuencia	Porcentaje (%)	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	7 días	33	33,0	33,0
	14 días	40	40,0	73,0
	30 días	27	27,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0

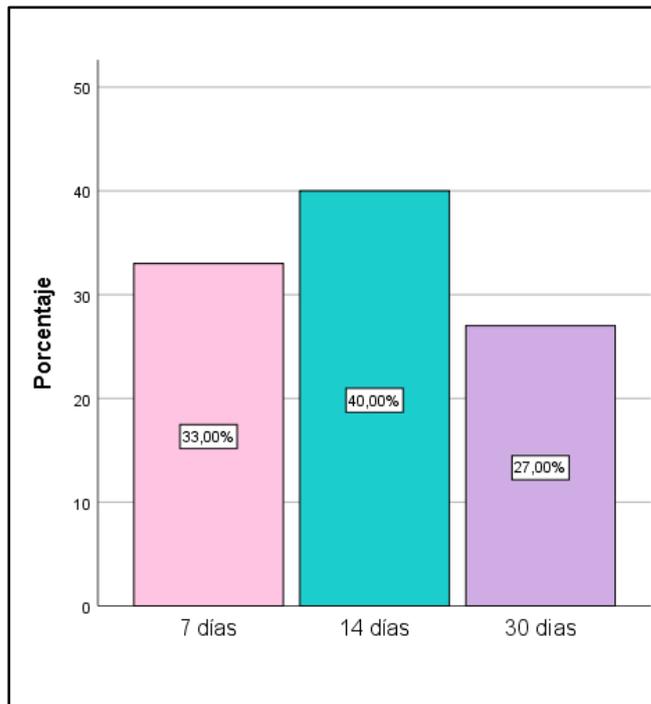


Fig. 2. Porcentajes de la duración de síntomas en los pobladores evaluados

En la **Tabla 3 y Fig. 2.** Se puede apreciar que la duración de síntomas en los pobladores evaluados, el porcentaje más alto lo obtiene 14 días con el 40%, el segundo lugar lo ocupa 7 días con el 33% y el último lugar 30 días con el 27%.

Análisis de los síntomas relacionados con la COVID-19

Tabla 4. Frecuencia y porcentaje de la duración de tos seca en la población encuestada.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	Si	70	70,0	70,0	70,0
Válido	No	30	30,0	30,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

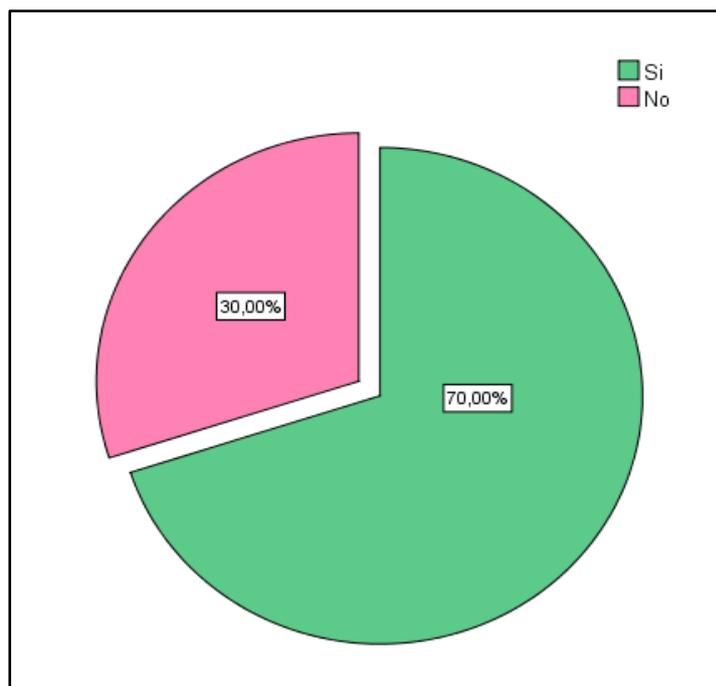


Fig. 3. Porcentaje del síntoma de tos seca en los pobladores encuestados

En la **Tabla 4 y Fig.3.** Se puede apreciar el porcentaje del síntoma de tos seca en los pobladores encuestados, los pacientes que si presentaron este síntoma fueron el 70%.

Tabla 5. Frecuencia y porcentaje del dolor de espalda en la población encuestada.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si	82	82,0	82,0	82,0
Válido No	18	18,0	18,0	100,0
Total	100	100,0	100,0	

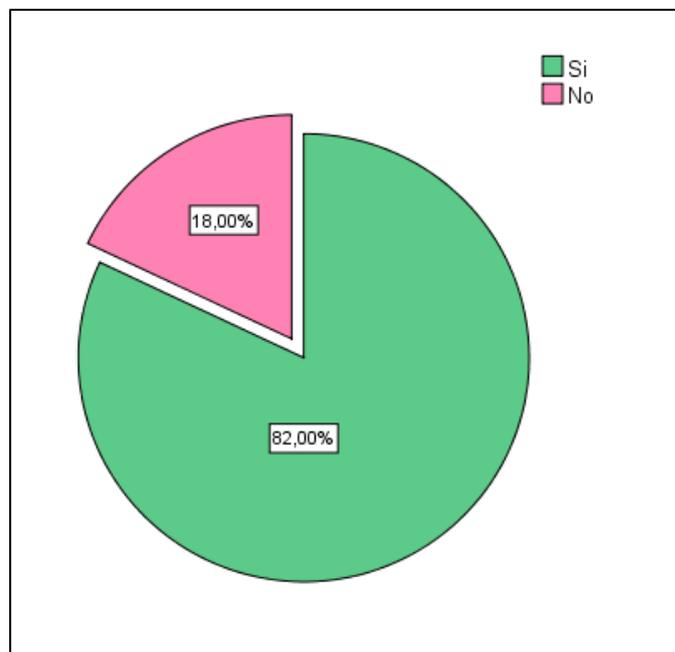


Fig. 4. Porcentaje del dolor de espalda en la población encuestada.

En la **Tabla 5 y Fig.4.** Se puede apreciar el porcentaje del dolor de espalda en la población encuestada. Los pacientes que si presentaron este síntoma fueron el 82%.

Tabla 6. Frecuencia y porcentaje de la fatiga en la población encuestada.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si	78	78,0	78,0	78,0
Válido No	22	22,0	22,0	100,0
Total	100	100,0	100,0	

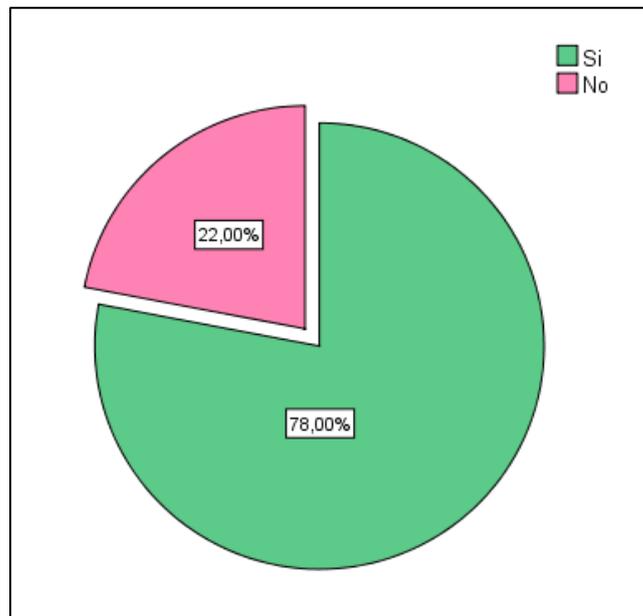


Fig. 5. Porcentaje del síntoma de fatiga en la población encuestada.

En la **Tabla 6 y Fig. 5.** Se puede apreciar el porcentaje del síntoma de fatiga en la población encuestada. Los pacientes que si presentaron este síntoma fueron el 78 %.

Tabla 7 . Frecuencia y porcentaje de la duración de pérdida del gusto en la población encuestada.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	Si	71	71,0	71,0	71,0
Válido	No	29	29,0	29,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

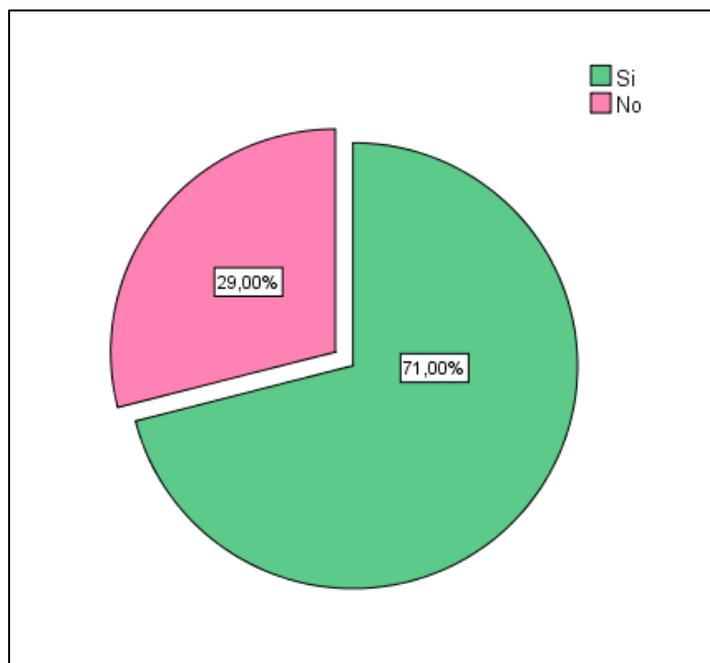


Fig. 6. Porcentaje del síntoma de pérdida del gusto en la población encuestada

En la **Tabla 7 y Fig. 6.** Se puede apreciar el porcentaje del síntoma de pérdida del gusto en la población encuestada. Los pacientes que si presentaron este síntoma fueron el 71%.

Tabla 8. Frecuencia y porcentaje de la duración de pérdida del olfato en la población encuestada.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	Si	71	71,0	71,0	71,0
Válido	No	29	29,0	29,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

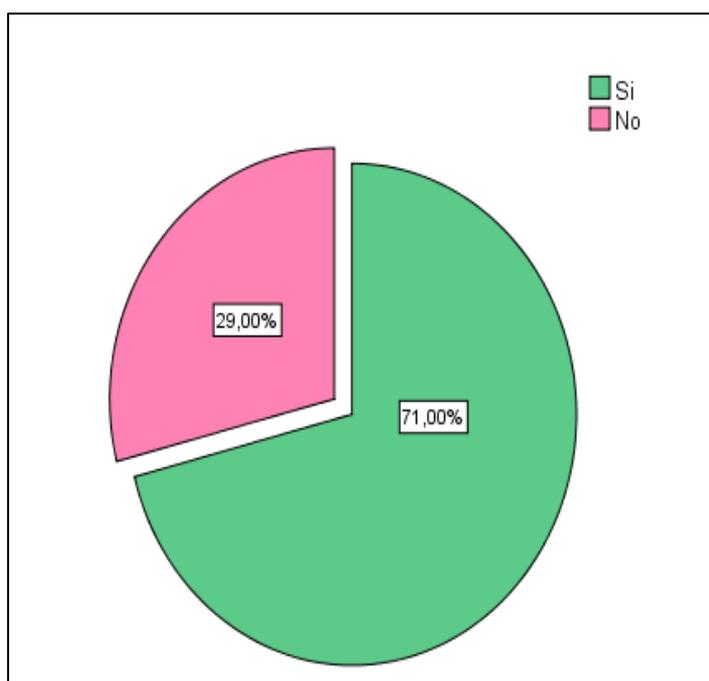


Fig. 7. Porcentaje del síntoma de pérdida del olfato en la población encuestada

En la **Tabla 8 y Fig.7.** Se puede apreciar el porcentaje del síntoma de pérdida del olfato en la población encuestada. Los pacientes que si presentaron este síntoma fueron el 71%.

Tabla 9. Frecuencia y porcentaje de la duración de ardor de ojos en la población encuestada.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	Si	73	73,0	73,0	73,0
Válido	No	27	27,0	27,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

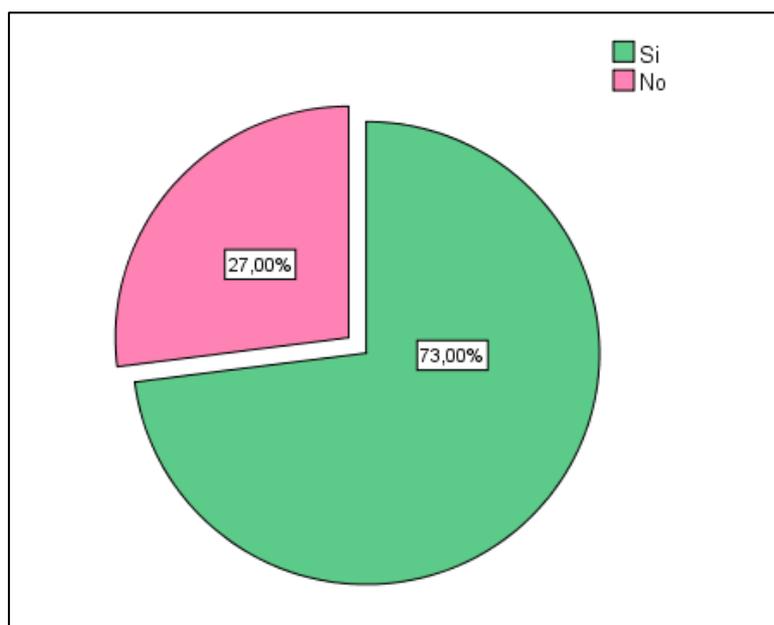


Fig. 8. Porcentaje del síntoma de ardor de ojos en los pobladores encuestados

En la **Tabla 9 y Fig. 8.** Se puede apreciar el porcentaje del síntoma de ardor de ojos en los pobladores encuestados. Los pacientes que si presentaron este síntoma fueron el 73%.

Tabla 10. Frecuencia y porcentaje de la duración de dolor de garganta en la población encuestada.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	Si	81	81,0	81,0	81,0
Válido	No	19	19,0	19,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

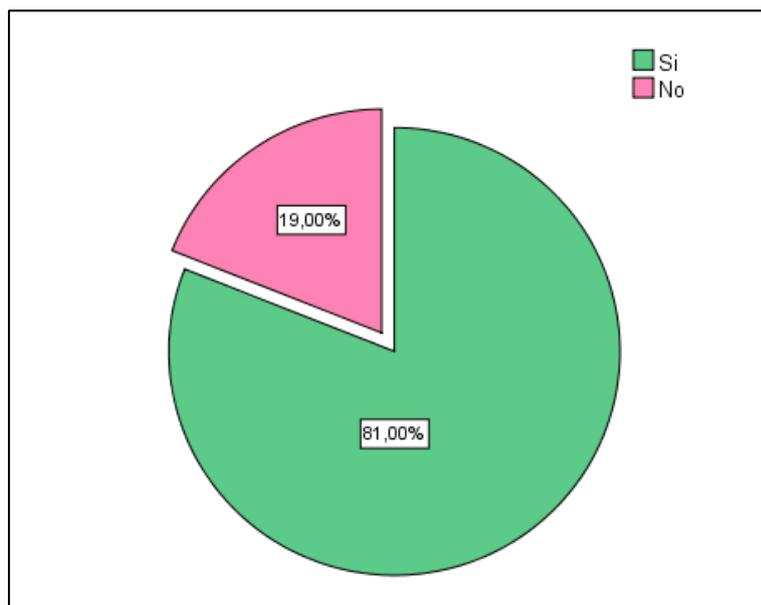


Fig. 9. Porcentaje del síntoma de dolor de garganta en los pobladores encuestados

En la **Tabla 10 y Fig. 9.** Se puede apreciar el porcentaje del síntoma de dolor de garganta en los pobladores encuestados. Los pacientes que si presentaron este síntoma fueron el 81%.

Tabla 11. Frecuencia y porcentaje de la duración de escalofríos en la población encuestada.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	Si	74	74,0	74,0	74,0
Válido	No	26	26,0	26,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

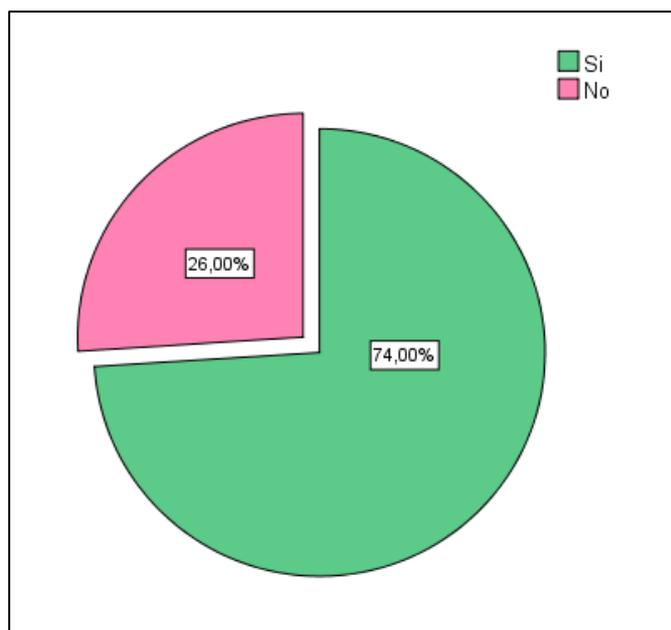


Fig. 10 .Porcentaje del síntoma de escalofríos en los pobladores encuestados

En la **Tabla 11** y **Fig. 10**. Se puede apreciar el porcentaje del síntoma de escalofríos en los pobladores encuestados. Los pacientes que si presentaron este síntoma fueron el 74%.

Tabla 12. Estadísticos de fiabilidad de los ítems sobre la terapia farmacológica

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,912	,925	20

Se encontró una alta consistencia interna de los ítems del instrumento, debido a que se obtuvo un coeficiente de alfa de Cronbach igual a 0,912. Por lo tanto, concluimos que la fiabilidad del instrumento es excelente; el alfa de Cronbach > 0,9 (Cervantes Tenorio de Reyna Rocío Miriam).

Tabla 13. Frecuencia y porcentaje del uso de hierbas o preparados para tratar el COVID-19 por la población encuestada.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	Si	80	80,0	80,0	80,0
Válido	No	20	20,0	20,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

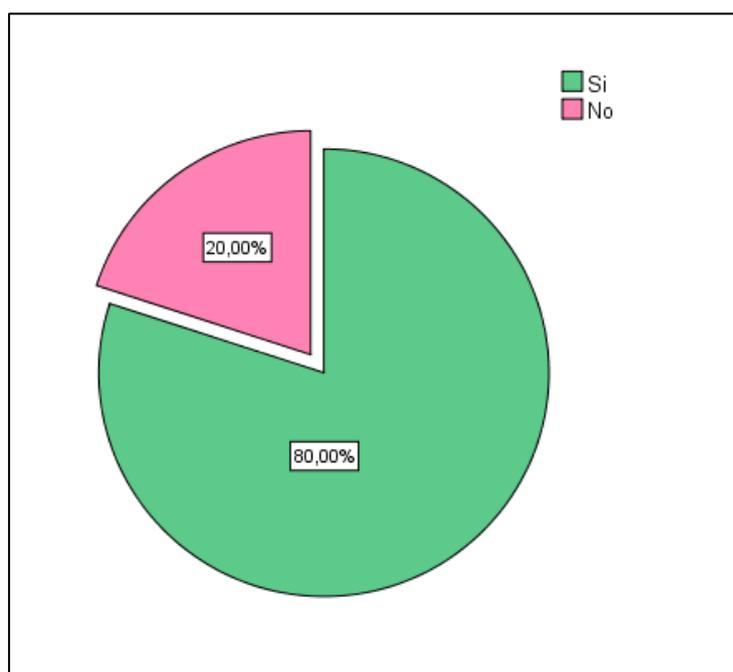


Fig. 11. Porcentaje de la población que uso hierbas o preparados.

En la **Tabla 13** y **Fig. 11**. Se puede apreciar que el 80% de la población uso hierbas o preparados.

Tabla 14 . Frecuencia y porcentaje del uso azitromicina para tratar el COVID-19 por la población encuestada.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	Si	90	90,0	90,0	90,0
Válido	No	10	10,0	10,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

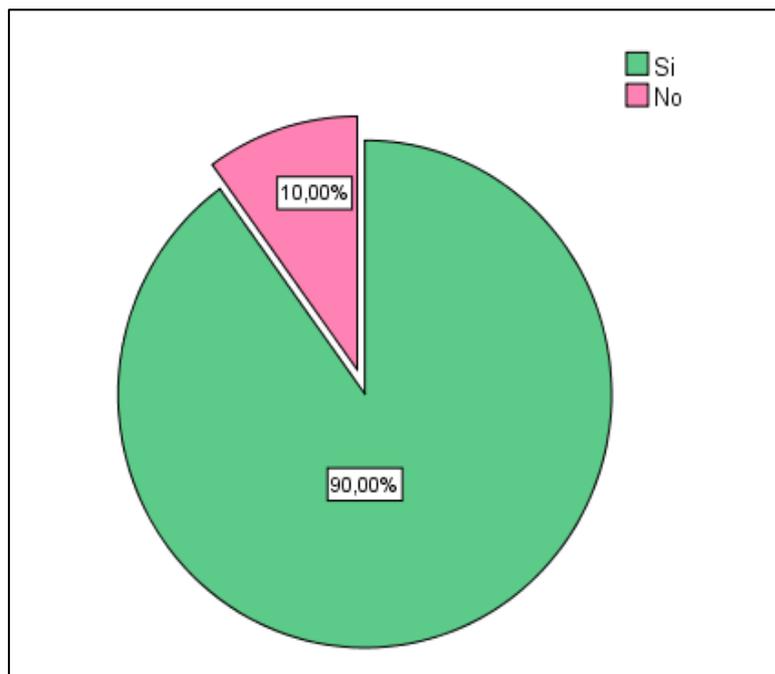


Fig. 12. Porcentaje de la población que uso azitromicina.

En la **Tabla 14** y **Fig.12**. Se puede apreciar que el 90%. de la población uso azitromicina.

Tabla 15. Frecuencia y porcentaje del uso Ivermectina para tratar el COVID-19 por la población encuestada.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	Si	68	68,0	68,0	68,0
Válido	No	32	32,0	32,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

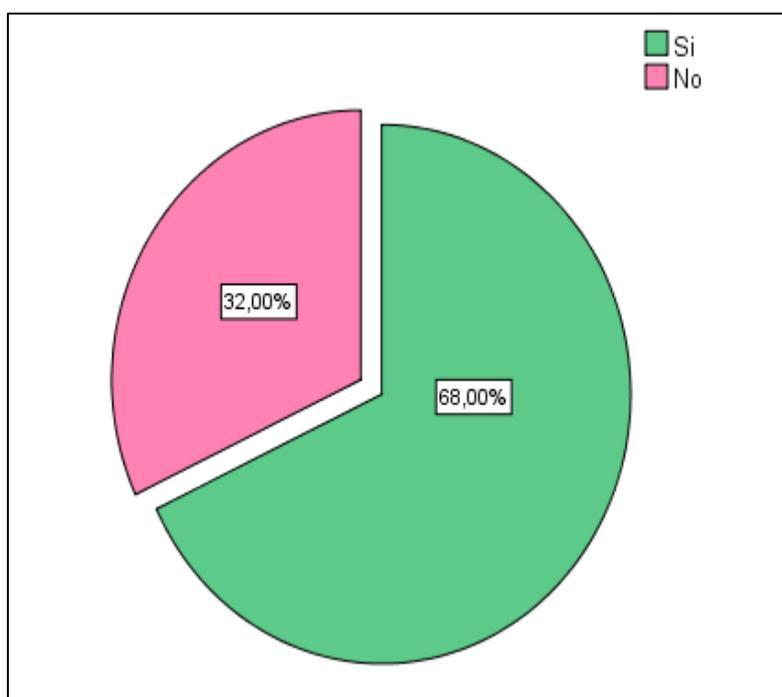


Fig. 13. Porcentaje de la población que uso Ivermectina.

En la **Tabla 15** y **Fig.13**. Se puede apreciar que el 68% de la población uso Ivermectina.

Tabla 16. Frecuencia y porcentaje del uso Prednisona para tratar el COVID-19 por la población encuestada.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	Si	81	81,0	81,0	81,0
Válido	No	19	19,0	19,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

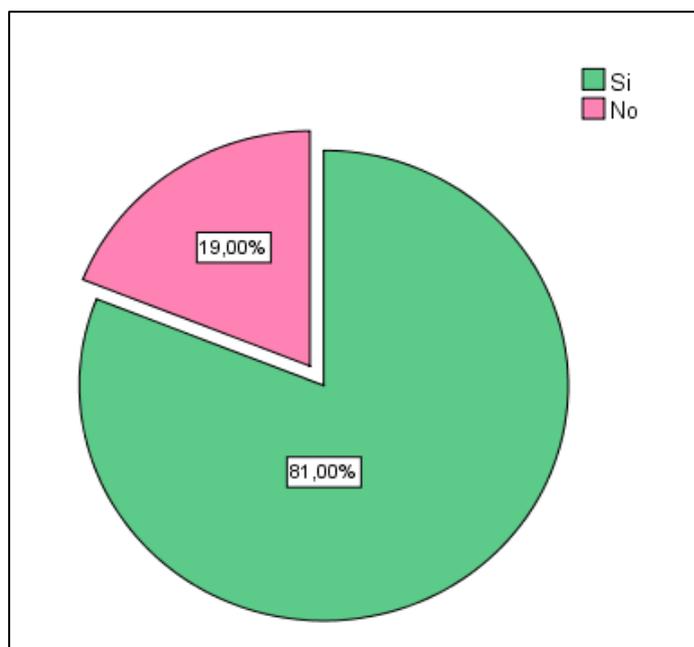


Fig. 14. Porcentaje de la población que uso prednisona.

En la **Tabla 16** y **Fig.14**. Se puede apreciar que el 81% de la población uso prednisona.

Tabla 17. Frecuencia y porcentaje del uso dexametasona para tratar el COVID-19 por la población encuestada.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	Si	79	79,0	79,0	79,0
Válido	No	21	21,0	21,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

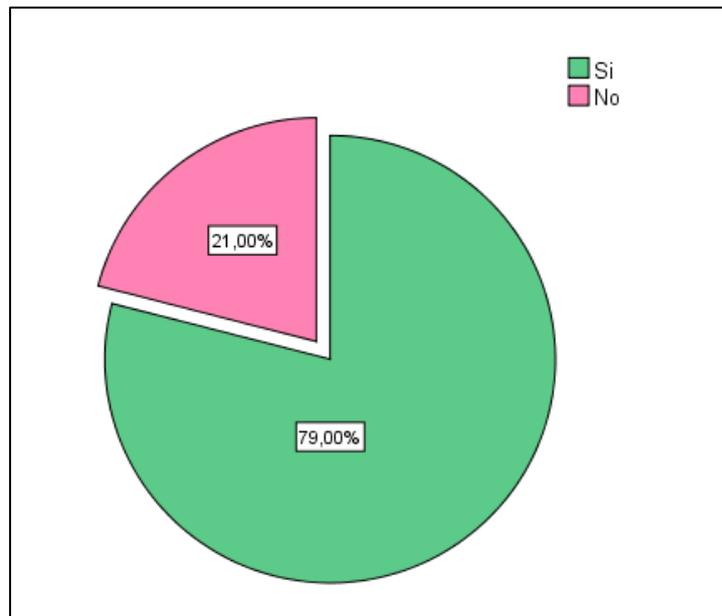


Fig. 15. Porcentaje de la población que uso dexametasona.

En la **Tabla 17** y **Fig.15**. Se puede apreciar que el 79% de la población uso dexametasona.

Tabla 18. Frecuencia y porcentaje del uso Ceftriaxona para tratar el COVID-19 por la población encuestada.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	Si	46	46,0	46,0	46,0
Válido	No	54	54,0	54,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

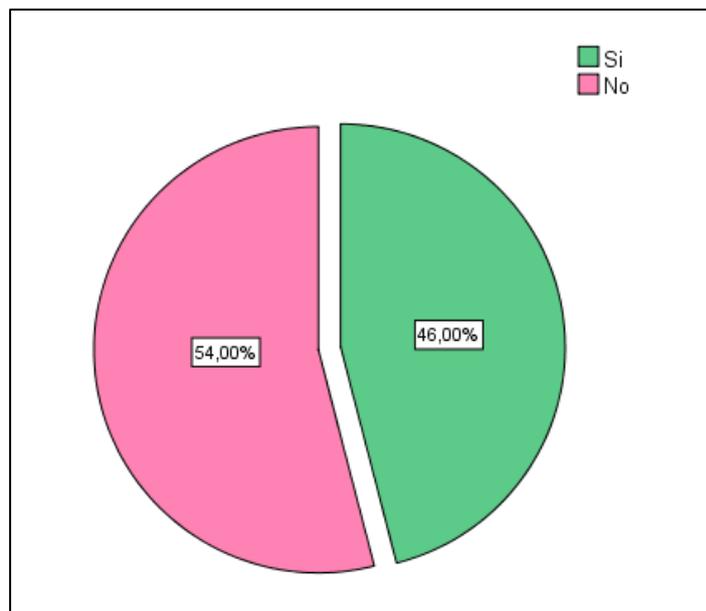


Fig. 16. Porcentaje de la población que uso Ceftriaxona.

En la **Tabla 18** y **Fig.16**. Se puede apreciar que el 46% de la población uso Ceftriaxona.

Tabla 19. Frecuencia y porcentaje del uso levofloxacino para tratar el COVID-19 por la población encuestada.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	Si	25	25,0	25,0	25,0
Válido	No	75	75,0	75,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

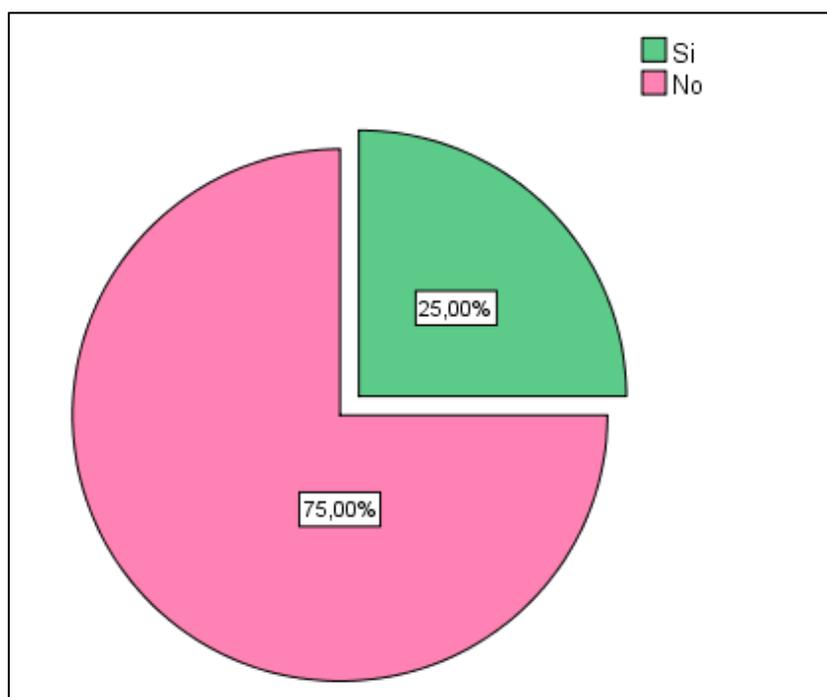


Fig. 17. Porcentaje de la población que uso levofloxacino.

En la **Tabla 19 y Fig.17.** Se puede apreciar que el 25% de la población uso levofloxacino.

Tabla 20. Frecuencia y porcentaje del uso N-acetil cisteína para tratar el COVID-19 por la población encuestada.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	Si	77	77,0	77,0	77,0
Válido	No	23	23,0	23,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

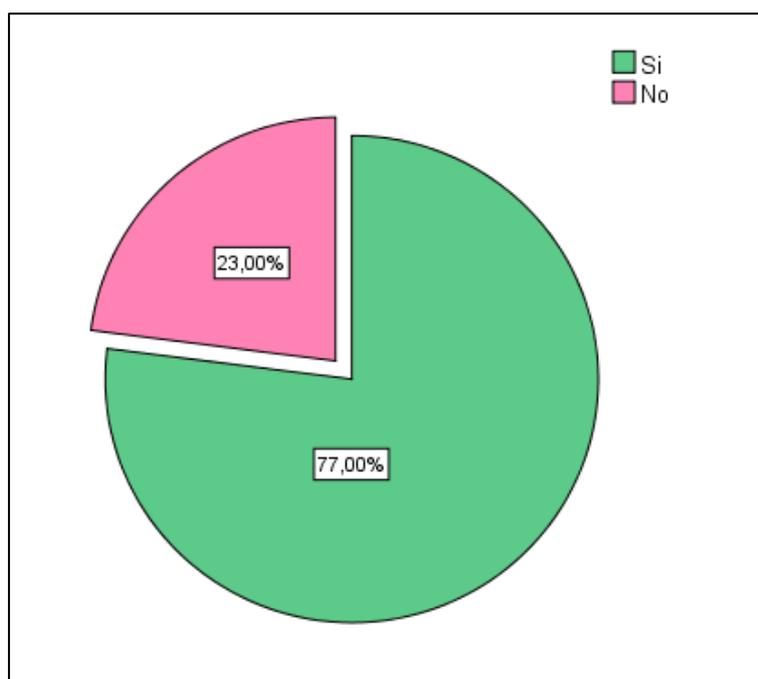


Fig. 18. Porcentaje de la población que uso N-acetil cisteína.

En la **Tabla 20** y **Fig. 18**. Se puede apreciar que el 77% de la población uso N-acetil cisteína.

Tabla 21. Frecuencia y porcentaje del uso Aspirina para tratar el COVID-19 por la población encuestada.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	Si	75	75,0	75,0	75,0
Válido	No	25	25,0	25,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

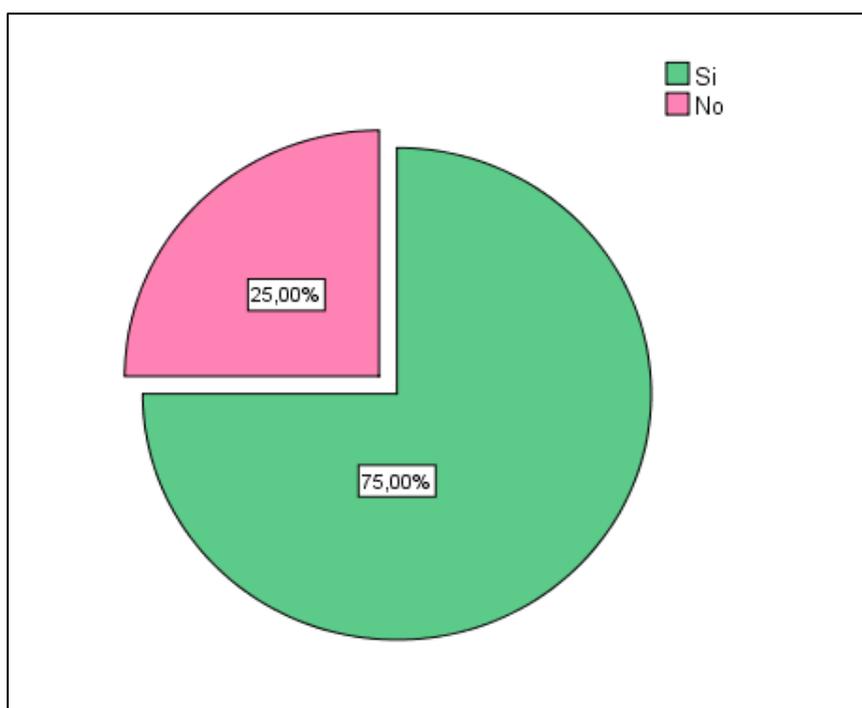


Fig. 19. Porcentaje de la población que uso Aspirina.

En la **Tabla 21** y **Fig. 19**. Se puede apreciar que el 75% de la población uso Aspirina.

Tabla 22. Frecuencia y porcentaje del uso Paracetamol para tratar el COVID-19 por la población encuestada.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	Si	94	94,0	94,0	94,0
Válido	No	6	6,0	6,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

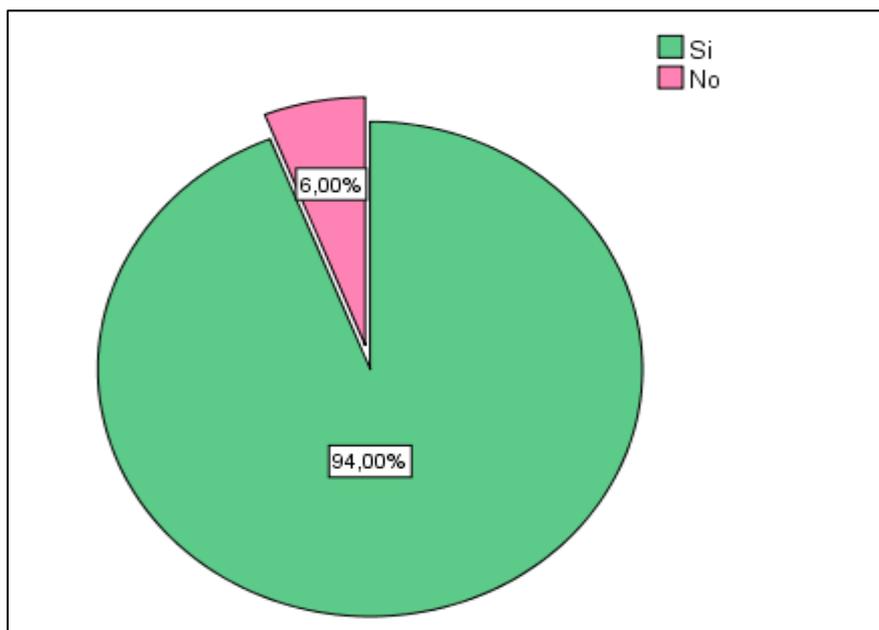


Fig. 20. Porcentaje de la población que uso Paracetamol

En la **Tabla 22** y **Fig. 20**. Se puede apreciar que el 94% de la población uso Paracetamol.

Tabla 23. Frecuencia y porcentaje del uso Ibuprofeno para tratar el COVID-19 por la población encuestada.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	Si	32	32,0	32,0	32,0
Válido	No	68	68,0	68,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

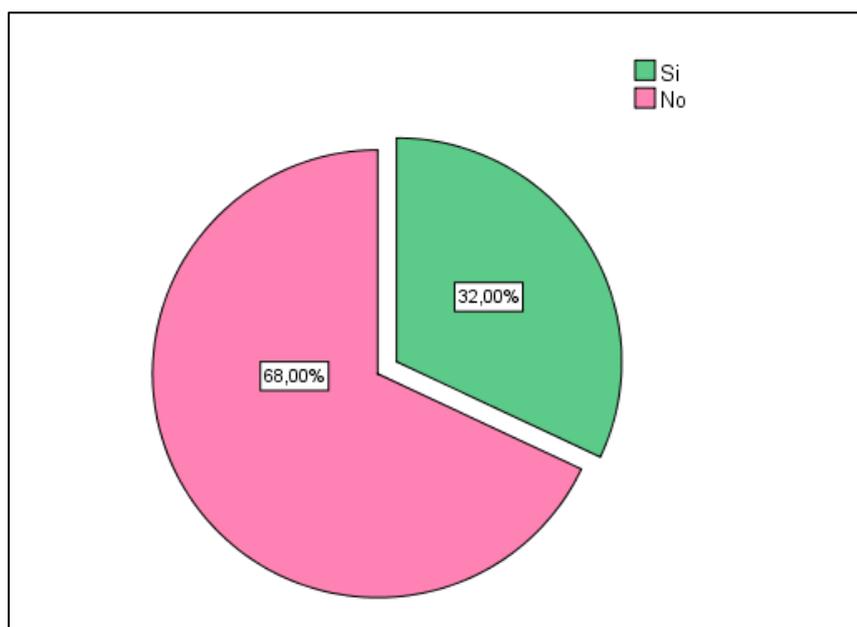


Fig. 21. Porcentaje de la población que uso Ibuprofeno.

En la **Tabla 23** y **Fig. 21**. Se puede apreciar que el 68% de la población uso Ibuprofeno.

IV. DISCUSIÓN

4.1. Discusión

En el presente estudio se plantea la descripción sintomatológica y terapia farmacológica de pacientes COVID-19 positivos del asentamiento humano Liberación del distrito de San Juan de Lurigancho -Lima,2020. Se aplicó un instrumento de recolección de datos consistente en una encuesta con 37 ítems. Acerca del análisis sobre la descripción sintomatológica de pacientes COVID 19 positivos se obtuvo como resultados: Dolor de espalda 82%, dolor de garganta 81 %, fatiga 78%, escalofríos 74%, ardor de ojos 73%, pérdida del gusto 71%, pérdida de olfato 71%, tos seca 70%, (dolor de cabeza 64%, fiebre 65%, secreción nasal 63%, congestión nasal 62%, arritmia 60%,tos con flema 33%,diarrea 26%,taquipnea 23%,poliurea 20%,erupciones cutáneas 19%) datos no mostrados.

En comparación al trabajo realizado por Huang y colaboradores (7) identificando los síntomas que más destacan fiebre, fatiga, cefalea, flema, hemoptisis, diarrea, linfopenia, dificultad para respirar y neumonía. Sin embargo, el presente trabajo en la descripción sintomatológica se obtuvo como resultado la presencia de más síntomas. Esta diferencia probablemente esté relacionada con el factor ambiental como el cambio climático, la edad de los pacientes, presentar enfermedades de salud subyacentes. Por otro lado, Chávez y colaboradores (18) consideran que es consecuencia de una respuesta inmune intensa ya que, se ha observado linfocitosis hemofagocítica, la cual se produce por el incremento elevado de citoquinas IL-6, IL 10, INF gamma, produciendo una respuesta inmunológica exagerada y como consecuencia una elevada letalidad.

Con respecto a la descripción de la terapia farmacológica se reporta que: paracetamol 94%, azitromicina 90%, prednisona 81%, Hierbas o preparados 80%, dexametasona 79%, N-acetil cisteína 77%, aspirina 75%, ivermectina 68%, ceftriaxona 46%, ibuprofeno

32%, levofloxacino 25% azitromicina 90%, prednisona 81% (Enoxaparina 12%,Deflazacort 11%, cefuroxima 11%, hidroxiclороquina 10%, meropenem 8%, ciprofloxacino 7%, dióxido de cloro 5% , cloroquina 3%)datos no mostrados. En comparación al trabajo realizado por Zúñiga y colaboradores (14) en su estudio sugieren valorar el tratamiento con azitromicina, hidroxiclороquina también resaltan la importancia de un tratamiento de soporte cardiovascular. Sin embargo, en nuestro estudio se evidencio que los pacientes tratados con hidroxiclороquina alcanzaron solo un 10 % a diferencia del uso de azitromicina que fue empleado en un 90 %.

Chirinos y colaboradores (19) en su estudio recomiendan discontinuar la recomendación del uso rutinario de ivermectina para tratar o prevenir la COVID-19. A pesar de estudios como estos los médicos de nuestro país son autónomos y muchos de ellos han considerado el uso compasivo de la ivermectina es por eso que en nuestro estudio se ha evidenciado en su tratamiento terapéutico el uso de ivermectina en 68% obteniendo buenos resultados en los pacientes. Tal como se evidencia en el estudio de Luque y Pareja (20) para ellos la ivermectina previene la progresión de la enfermedad y mejora el pronóstico de los pacientes respaldándose en estudios recientes en Argentina y Egipto.

4.2. Conclusiones

- El medio de diagnóstico utilizado con mayor porcentaje en la población encuestada fue la prueba rápida, debido a su fácil accesibilidad, bajo coste y rápidos resultados.
- El rango de duración de síntomas fue de 14 días, el cual represento el 40 %.
- Los síntomas mayormente observados en el estudio fueron: tos seca, dolor de espalda, perdida del gusto, perdida de olfato, ardor de ojos, dolor de garganta, secreción nasal, escalofríos y congestión nasal.
- En la descripción de la terapia farmacológica se observó el uso de Hierbas o preparados, azitromicina, ivermectina, prednisona, dexametasona, N-acetil cisteína y aspirina.

4.3. Recomendaciones

- Se recomienda realizar próximos estudios con mayor número de pacientes.
- Se sugiere realizar próximos estudios con determinadas concentraciones y formas farmacéuticas de los fármacos usados y los días que duro el tratamiento farmacológico.
- Se recomienda realizar estudios en pacientes *COVID* -19 positivos con factores de riesgo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19) [Internet]. 2020 [citado 8 junio 2020]. Disponible en: https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses?gclid=CjwKCAjwIZf3BRABEiwA8Q0qq-A94j7dMPNKEc8dOz6iV3m3PL5TgjxZICm4LA_Ofh4WbSHojZ8VBRoCWn8QAvD_BwE
2. Organización Panamericana de la salud. Recomendaciones de la OPS [Internet]. 2020 [citado 8 junio 2020]. Disponible en: https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=4506:recomendaciones&Itemid=0
3. Instituto Nacional de Epidemiología y Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Sala Situacional COVID – 19 Perú al 17 de junio 2020. 2020; [En línea]. Gobierno del Perú [Citado 20 junio 2020]; Disponible en: https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp
4. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. SITUACION ACTUAL “COVID - 19”al 09 de junio 2020. 2020; [En línea]. Gobierno del Perú [Citado 11 junio 2020]; Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/coronavirus/coronavirus090620.pdf>
5. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Distritos con alto riesgo de transmisión por departamento 25 / 08 / 2020. 2020; [En línea]. Gobierno del Perú [Citado 30 agosto 2020]; Disponible en: https://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/coronavirus/DISTRITOS_CON_ALTO_RIESGO_DE_TRANSMSION_POR_DEPARTAMENTO.pdf

6. Rothan HA, Byrareddy SN. The epidemiology and pathogenesis of coronavirus disease (COVID-19) outbreak. *J Autoimmun* [Internet]. 2020;109(February):102433. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.jaut.2020.102433>

7. Huang C, Wang Y, Li X, Ren L, Zhao J, Hu Y, et al. Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China. *Lancet*. 2020;395(10223):497-506. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0140673620301835>

8. Rodriguez-Morales AJ, Sánchez-Duque JA, Hernández Botero S, Pérez-Díaz CE, Villamil-Gómez WE, Méndez CA, et al. Preparación y control de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) en América Latina. *Acta Medica Perú*. 2020;37(1):3-7. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1728-59172020000100003&script=sci_arttext&lng=pt.

9. Medeiros de Figueiredo A, Daponte A, Moreira Marculino de Figueiredo DC, Gil-García E, Kalache A. Case fatality rate of COVID-19: absence of epidemiological pattern. *Gac Sanit* [Internet]. 2020; [citado 2020 Jun 21] :10-2. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2020.04.001>

10. Cascella M, Rajnik M, Cuomo A, et al. Características, evaluación y tratamiento del coronavirus (COVID-19) [Actualizado el 4 de julio de 2020]. En: *StatPearls* [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2020 ene. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK554776/>

11. Ballesteros Sanz M, Hernández-Tejedor A, Estella, Jiménez Rivera JJ, González de Molina Ortiz FJ, Sandiumenge Camps A, et al. Recommendations of the Working Groups from the Spanish Society of Intensive and Critical Care Medicine and Coronary Units (SEMICYUC) for the management of adult critically ill patients in the coronavirus disease

(COVID-19). Med Intensiva. 2020; [citado 2020 Jun 21] Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S021056912030098X>

12. Soto Alonso. Cuando la vehemencia supera la evidencia: el caso del uso de hidroxiclороquina para el tratamiento del COVID-19. Acta méd. Perú [Internet]. 2020 Ene [citado 2020 Jun 21]; 37(1): 110-111. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172020000100110&lng=es.
13. Schmulson M, Dávalos MF, Berumen J. Beware: Gastrointestinal symptoms can be a manifestation of COVID-19. Rev Gastroenterol Mex [Internet]. 2020;0-5. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.rgmx.2020.04.001>
14. Zúñiga-Blanco B, Pruneda-Álvarez L, Enríquez-Macías M, Fyda. Nuevas perspectivas para el tratamiento ambulatorio o en etapas tempranas de COVID-19. Med Int Méx. [En línea]. 2020 mayo-junio. [Citado 5 junio 2020]; 36(3):323-331. Disponible en: <http://doi.org/10.24245/mim.v36id.4138>
15. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 5ta edición. México: Mc Graw Hill; 2010
16. Otzen et al; [Internet]. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio; 2017. [Citado el 29 setiembre del 2019]. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>
17. Morales J A, Nava G, Esquivel J, Díaz L E. Principios de ética, bioética y conocimiento del hombre. México: Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo [Internet]; 2011. [Revisado el 30 de junio de 2020; citado el 01 de Julio de 2020]. Disponible en: http://www.uaeh.edu.mx/investigacion/productos/4822/libro_principios_de_etica.pdf

18. Chávez Eduardo Ticona, Saavedra Leveau Carlos, Ticona Huaroto César, Hidalgo García Arquímedes. COVID-19: En este momento podría ser útil el tratamiento antiviral en casos leves. An. Fac. med. [Internet]. 2020 Mar [citado 2021 Ene 18]; 81(1): 87-91. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832020000100087&lng=es.
19. Chirinos Julio A., Corrales-Medina Vicente F., Heresi-Dávila Gustavo, Hernandez Adrian V., Málaga Germán, Mallea Jorge M. et al. Sobre las recomendaciones del Ministerio de Salud para el tratamiento farmacológico de la COVID-19 en el Perú. Acta méd. Perú [Internet]. 2020 Abr [citado 2021 Ene 18]; 37(2): 231-235. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172020000200231&lng=es.
20. Pareja Cruz A, Luque Espino JC. Seguridad y eficacia de ivermectina en tiempos de COVID-19. Horiz Med (Lima) [Internet]. 30 de diciembre de 2020 [citado 18 de enero de 2021];21(1). Disponible en: <https://www.horizontemedico.usmp.edu.pe/index.php/horizontemed/articulo/view/1331>

ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ITEMS	VALOR
Descripción sintomatológica	Es el grupo de síntomas característicos de una enfermedad determinada o que se presentan en un enfermo.	Síntomas característicos que presentan los pacientes covid-19 positivos.	Síntomas	Fiebre Tos seca Diarrea Arritmia Dolor de espalda Dolor de cabeza Fatiga Pérdida del gusto Pérdida del olfato Ardor de ojos Dolor de garganta Taquipnea Poliuria Secreción nasal Tos con flema Escalofríos Congestión nasal Erupciones cutáneas	18 ítems	Si presento No presento
Descripción de la terapéutica farmacológica en pacientes covid-19 positivos	Rama de la farmacología que estudia la aplicación de los fármacos en la curación de las enfermedades.	Tratamientos usados por los pacientes covid-19 positivos.	Uso de antibióticos Uso de antipalúdicos Uso de corticoides Uso de AINES Anticoagulantes Mucolítico Uso de componentes químicos (CDC) Uso de componentes naturales Uso de Antiparasitarios	Azitromicina Levofloxacino Ceftriaxona Cefuroxima Ciprofloxacino Meropenem Hidroxicloroquina Cloroquina Prednisona Dexametasona Deflazacort Aspirina Paracetamol Ibuprofeno Enoxaparina N-acetil cisteína Dióxido de cloro Plantas medicinales (eucalipto, kion, etc.) Ivermectina	19 ítems	Si presento No presento

Anexo B. Instrumento de recolección de datos

I. PRESENTACIÓN

Buenos días, somos bachilleres de la carrera de farmacia y bioquímica de la Universidad María Auxiliadora, y estamos acá para pedir su colaboración en facilitarnos ciertos datos que permitirán conocer la descripción sintomatológica y terapia farmacológica de pacientes COVID-19 POSITIVOS-2020. Este cuestionario no contiene preguntas correctas ni incorrectas. Por favor responda con total sinceridad, además mencionarle que sus datos serán tratados de forma anónima y confidencial. Si Ud. tuviera alguna duda, pregúntele a la persona a cargo.

II. INSTRUCCIONES GENERALES

Por favor, lee cada pregunta con atención. Cuando pienses en tu respuesta. Escoge la opción que mejor se adapte a tu respuesta y márcala con una equis(X).

Recuerda que esto no es un examen, así que no hay respuestas correctas o incorrectas. Pero es importante que respondas a todas las preguntas y que veamos tus marcas claramente.

No tienes que mostrarle a nadie tus respuestas. Tampoco nadie más, aparte de nosotros, mirará tu cuestionario una vez que hayas finalizado.

DATOS GENERALES:

Edad: _____

Sexo del entrevistado:

a. Femenino () b. Masculino ()

Tiempo de duración de síntomas:

a. 7 días () b. 14 días () c. 1 mes ()

Medios de diagnóstico:

a. Prueba molecular () b. Prueba rápida () c. Tomografía ()

III. CUESTIONARIO

Marque con (x)

Durante el proceso de la enfermedad	Si presento	No presento
1. ¿Usted presento fiebre?		
2. ¿Usted presento tos seca?		
3. ¿Usted presento diarrea?		
4. ¿Usted presento arritmia?		
5. ¿Usted presento dolor de espalda?		
6. ¿Usted presento dolor de cabeza?		
7. ¿Usted presento fatiga?		
8. ¿Usted presento erupciones cutáneas?		
9. ¿Usted perdió el gusto?		
10. ¿Usted perdió el olfato?		
11. ¿Usted presento Ardor de ojos?		
12. ¿Usted presento dolor de garganta?		
13. ¿Usted presento taquipnea?		
14. ¿Usted presento Poliuria?		
15. ¿Usted presento secreción nasal?		
16. ¿Usted presento tos con flema?		
17. ¿Usted presento escalofríos?		
18. ¿Usted presento congestión nasal?		

Durante su terapia farmacológica	Si presento	No presento
1. ¿Usted utilizo dióxido de cloro?		
2. ¿Usted utilizo hierbas o preparados?		
3. ¿Usted utilizo azitromicina?		
4. ¿Usted utilizo hidroxiclороquina?		
5. ¿Usted utilizo cloroquina?		
6. ¿Usted utilizo prednisona?		
7. ¿Usted utilizo ivermectina?		
8. ¿Usted utilizo dexametasona?		
9. ¿Usted utilizo ceftriaxona?		
10. ¿Usted utilizo levofloxacino?		
11. ¿Usted utilizo N-acetil cisteína?		
12. ¿Usted utilizo Meropenem?		
13. ¿Usted utilizo Ciprofloxacino?		
14. ¿Usted utilizo Cefuroxima?		
15. ¿Usted utilizo Deflazacort?		
16. ¿Usted utilizo Aspirina?		
17. ¿Usted utilizo Paracetamol?		
18. ¿Usted utilizo Ibuprofeno?		
19. ¿Usted utilizo Enoxaparina?		

**CONSENTIMIENTO INFORMADO
PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA**

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto:

Descripción sintomatológica y terapia farmacológica de pacientes COVID-19 positivos del Asentamiento Humano Liberación del distrito de San Juan de Lurigancho -Lima,2020.

Nombre de los investigadores principal:

Rocío Miriam Cervantes Tenorio de Reyna

Tony Narciso Reyna Pizán

Propósito del estudio: Determinar la descripción sintomatológica y terapia farmacológica de pacientes COVID-19 positivos del Asentamiento Humano Liberación del distrito de San Juan de Lurigancho -Lima,2020.

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a Rocío Miriam Cervantes Tenorio de Reyna coordinador de equipo (teléfono móvil N° 969774475) o al correo electrónico: rociomiriamcervantestenorio@gmail.co

Participación voluntaria:

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	

*Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.

.....

Firma del participante

Anexo D. Evidencia del trabajo de campo

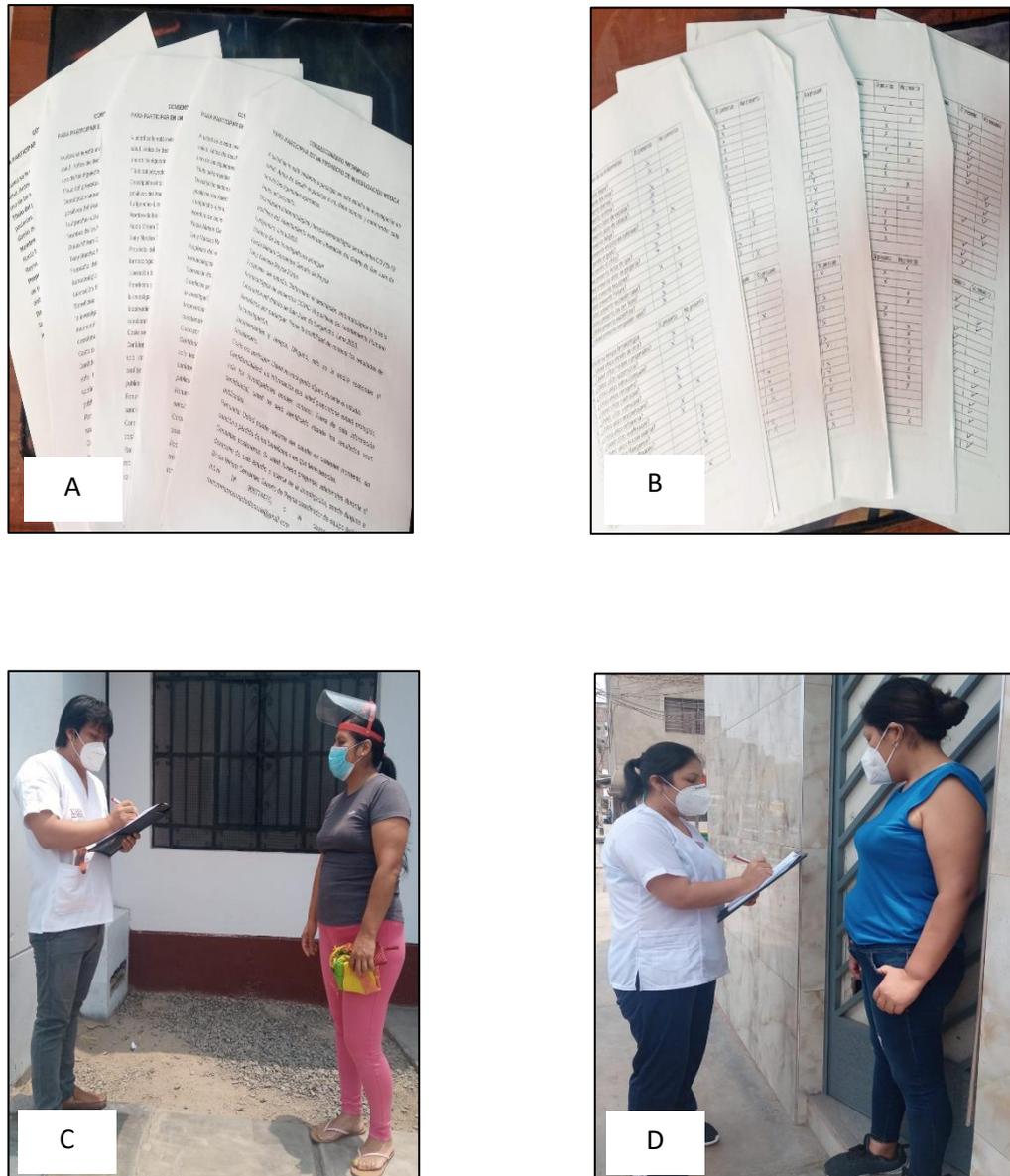


Fig. 22. Evidencia del trabajo de campo. **A** Material a usar. **B** Encuestas realizadas **C** y **D** Realización de las encuestas.