



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

**SINTOMATOLOGÍA Y TERAPIAS EN PACIENTES COVID-19
POSITIVOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL NACIONAL DOS
DE MAYO, ABRIL 2021**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE FARMACIA Y
BIOQUÍMICA**

AUTORES:

BARBEITO MARCOS, FILMO ALCIDES
VILLANUEVA BARZOLA, LEYDI FRIDA

ASESOR:

MSc. HUALPA CUTIPA, EDWIN

**LIMA – PERÚ
2021**

Dedicatoria

A nuestra familia por ser la fuente de inspiración en cada paso que nos ha encaminado al éxito, por lo que fueron el ingrediente perfecto para lograr nuestros sueños, por fomentar en nosotros su confianza y el deseo de superación, en las dificultades siempre estuvieron ahí. Porque sin su apoyo no hubiera sido posible lograr el sueño anhelado

A los docentes de la Escuela Profesional Farmacia y Bioquímica de la universidad María Auxiliadora por brindarme sus conocimientos, destrezas y aptitudes en cada uno de nuestra formación profesional.

Agradecimiento

Agradecemos a Dios por ser la luz que ilumina nuestro camino para lograr nuestros objetivos y metas. A nuestra familia por darnos la vida, por ese amor incondicional, por educarnos para ser personas de bien.

A nuestra alma mater Universidad María Auxiliadora y a los docentes de la facultad de Farmacia y Bioquímica por brindarme sus enseñanzas académicas.

A nuestro asesor M.Sc. Hualpa Cutipa, Edwin por brindarnos su apoyo, las horas dedicadas a este trabajo de investigación, su paciencia y comprensión en todo momento.

Índice general

	pág.
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento	iii
Índice general.....	iv
Índice de tablas	v
Índice de figuras.....	vi
Índice de anexos	vii
Resumen.....	viii
Abstract.....	ix
I. INTRODUCCIÓN	10
II. MATERIALES Y MÉTODOS	15
2.1. Enfoque y diseño de la investigación.....	15
2.2. Población, muestra y muestreo	15
2.3. Variables del estudio	16
2.3.1. Sintomatología en pacientes COVID-19 positivos	16
2.3.2. Terapias en pacientes COVID-19 positivos	16
2. 4. Técnicas e instrumento de recolección de datos de la investigación	17
2. 4.1. Técnica de recolección de datos.	17
2. 4 .2. Instrumento de recolección de datos.	17
2. 5. Plan de recolección de datos.....	18
2.5.1. Autorización y coordinación previas para la recolección de datos	18
2.5.2. Aplicación del instrumento de recolección de datos	18
2.6. Métodos de análisis estadístico.....	18
2.7. Aspectos éticos	18

III. RESULTADOS	19
3.1. Datos demográficos	19
3.2. Datos según tipo de síntomas	22
3.3. Datos según duración de síntomas	25
3.4. Datos según tipo de terapias o tratamiento	26
3.5. Datos según medicamento utilizados	28
3.6. Datos según eficacia farmacéutica	31
3.7. Datos según tipo de efectos adversos	32
IV. DISCUSIONES	34
4.1. Discusión de los resultados	34
4.2. Conclusiones.....	38
4.3. Recomendaciones.....	39
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA	40
ANEXOS	48

Índice de tablas

	Pág.
Tabla 1. Edad de los pacientes COVID-19 positivos encuestados que acuden al Hospital Nacional Dos de Mayo, Abril 2021	19
Tabla 2. Género de pacientes COVID-19 positivos encuestados que acuden al Hospital Nacional Dos de Mayo, Abril 2021	20
Tabla 3. Grado de instrucción de los pacientes COVID-19 positivos encuestados que acuden al Hospital Nacional Dos de Mayo, Abril 2021	21
Tabla 4. Cantidad de pacientes vacunados que acuden al Hospital Nacional Dos de Mayo, Abril 2021	24
Tabla 5. Cantidad de pacientes COVID-19 positivos que presentaron un efecto adverso por el uso de ivermectina.	32

Índice de figuras

	Pág.
Figura 1. Distribución porcentual de grupos etarios de pacientes COVID-19 positivos	19
Figura 2. Distribución porcentual del género de los pacientes COVID-19 positivos..	20
Figura 3. Distribución porcentual del grado de instrucción de los pacientes COVID-19 positivos encuestados	21
Figura 4. Sintomatologías presentadas en los pacientes encuestados que acuden al Hospital Nacional Dos de Mayo, Abril 2021	22
Figura 5. Síntomas que persisten en los pacientes encuestados que acuden al Hospital Nacional Dos de Mayo, Abril 2021	22
Figura 6. Síntomas que presentaron inicialmente los pacientes para acudir al Hospital Nacional Dos de Mayo, Abril 2021	23
Figura 7. Distribución porcentual de pacientes COVID-19 positivos que recibieron la vacuna.	24
Figura 8. Tiempo de recuperación de la COVID-19 en los pacientes positivos encuestados que acuden al Hospital Nacional Dos de Mayo, Abril 2021	25
Figura 9. Periodo de tiempo de la normalización de la respiración en pacientes COVID-19 positivos que acuden al Hospital Nacional Dos de Mayo, Abril 2021	25
Figura 10. Principales medicamentos utilizados como terapias o tratamiento en pacientes COVID-19 positivos que acuden al Hospital Nacional Dos de Mayo, Abril 2021	26
Figura 11. Terapias naturales empleados por pacientes COVID-19 positivos que acuden al Hospital Nacional Dos de Mayo, Abril 2021	27
Figura 12. Técnicas de fisioterapia respiratoria para mejorar la respiración empleadas por pacientes COVID-19 positivos que acuden al Hospital Nacional Dos de Mayo, Abril 2021	27
Figura 13. Terapias farmacológicas rectada al inicio de síntomas en pacientes COVID-19 positivos que acuden al Hospital Nacional Dos de Mayo, Abril 2021	28

Figura 14. Dosis y periodo de aplicación de ivermectina empleada por pacientes COVID-19 positivos que acuden al Hospital Nacional Dos de Mayo, Abril 2021	29
Figura 15. Frecuencia y dosis de Azitromicina para contrarrestar en los pacientes COVID-19 positivos que acuden al Hospital Nacional Dos de Mayo, Abril 2021	29
Figura 16. Dosis y duración de tratamiento con paracetamol en pacientes COVID-19 positivos que acuden al Hospital Nacional Dos de Mayo, Abril 2021	30
Figura 17. Medicamentos eficaces en la mejora de pacientes COVID-19 positivos que acuden al Hospital Nacional Dos de Mayo, Abril 2021	31
Figura 18. Comparación de la eficacia de medicamentos más efectivos en la mejora de pacientes COVID-19 positivos que acuden al Hospital Nacional Dos de Mayo, Abril 2021	31
Figura 19. Distribución porcentual de pacientes COVID-19 positivos con efectos adversos por el uso de ivermectina.	32
Figura 20. Porcentaje de pacientes COVID-19 positivos con efectos adversos por el uso de Hidroxicloroquina y Azitromicina.	33

Índice de anexos

	Pág.
Anexo A: Operacionalización de las variables	48
Anexo B: Instrumento de recolección de datos.....	49
Anexo C: Consentimiento informado y/o asentimiento informado	57
Anexo D: Acta o dictamen de aprobación de instrumentos de recolección	58
Anexo D: Evidencias de la investigación de campo	61

Resumen

Objetivos: Determinar la sintomatología y terapias en pacientes Covid-19 positivos que acuden al Hospital Nacional Dos de Mayo, Abril 2021. **Material y métodos:** El estudio es de tipo descriptivo con enfoque mixto cuali-cuantitativo y con un diseño no experimental, el cual estuvo constituido por 84 pacientes con un rango de 20 a 80 años. Se aplicó la técnica de encuesta utilizando como instrumento el cuestionario constituido por 20 ítems agrupados en 7 dimensiones. **Resultados:** Del estudio se evidenció que los pacientes manifiestan haber padecido una diversidad de síntomas agrupados de la siguiente manera: 45% tos, 17% fiebre y escalofríos, 14% malestar general, 5% dolor abdominal, 4% dolor de garganta y dificultad respiratorio. Según duración de síntomas 77% de pacientes mencionan haber tenido más de 14 días. En cuanto al tipo de terapia utilizado 58% mencionan el empleo de paracetamol y 79% usaban preparados naturales. Así mismo, 62% de pacientes utilizaron combinaciones de distintos fármacos. Finalmente, 82% de pacientes consideran a la Ivermectina como el medicamento más efectivo. **Conclusiones:** Los síntomas más comunes mencionados por la población de pacientes fueron: La tos, fiebre/escalofríos, malestar general, dolor abdominal, dolor muscular, dolor de garganta y dificultad respiratoria. En cuanto a la duración de síntomas les tomó más de 14 días para su recuperación. De igual manera, las terapias o tratamiento utilizados se basaron en la combinación de distintos fármacos y preparados naturales y por último la ivermectina, a este último los pacientes le confieren una efectividad alta para el tratamiento de la infección.

Palabras claves: Sintomatologías, terapias, Pacientes Covid-19 positivos.

Abstract

Aims: To determine the symptoms and therapies in positive Covid-19 patients who attend the Hospital Nacional Dos de Mayo, April 2021. **Material and methods:** The study is descriptive with a mixed quali-quantitative approach and with a non-experimental design, which It consisted of 84 patients with a range of 20 to 80 years. The survey technique was applied using the questionnaire consisting of 20 items grouped in 7 dimensions as an instrument. **Results:** From the study it was evidenced that the patients reported having suffered a variety of symptoms grouped as follows: 45% cough, 17% fever and chills, 14% general malaise, 5% abdominal pain, 4% sore throat and respiratory difficulty. According to the duration of symptoms, 77% of patients mention having had more than 14 days. Regarding the type of therapy used, 58% mention the use of paracetamol and 79% used natural preparations. Likewise, 62% of patients used combinations of different drugs. Finally, 82% of patients consider Ivermectin as the most effective drug. **Conclusions:** The most common symptoms mentioned by the patient population were: Cough, fever / chills, general malaise, abdominal pain, muscle pain, sore throat, and respiratory distress. Regarding the duration of symptoms, it took them more than 14 days for their recovery. Similarly, the therapies or treatment used were based on the combination of different drugs and natural preparations and finally ivermectin, the latter being highly effective in treating the infection by patients.

Keywords: Symptoms, therapies, Covid-19 positive patients.

I. INTRODUCCIÓN

La nueva pandemia ocasionada por el coronavirus y originada en la ciudad de Wuhan, China en el año 2019, se expandió rápidamente en Europa y resto del mundo, convirtiéndose en el centro de brote de neumonía causante del síndrome respiratorio agudo severo, generando una preocupación al sistema sanitario de salud a nivel internacional (1-4). Debido a su rápida evolución y dispersión en países de Europa como, Italia, Francia, España y EE. UU se han respondido de manera inmediata (3). Esta rápida diseminación ha llevado a declarar finalmente como pandemia mundial por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el mes de marzo del 2020 (1,3). La COVID-19 se caracteriza por contagio directo de persona a persona, generalmente en pacientes adultos que presentan algún tipo de comorbilidad, como hipertensión, obesidad diabetes y enfermedades autoinmunes, sin embargo, en los últimos meses también se han reportado el contagio en individuos de edad temprana (4). Así mismo, los síntomas clásicos de un paciente COVID-19 positivo son astenia por disminución de saturación de oxígeno, pérdida del sentido de gusto, tos seca, presencia de fiebre que puede superar los 38^{0c}, entre otros. Para paliar estos síntomas se han propuesto una serie de tratamiento farmacológico y naturales, siendo utilizado la Azitromicina, paracetamol e Ivermectina como terapia farmacológico alternativa de prevención e incluso se están empleando terapias con productos naturales como medio preventivo de los síntomas que presentan los pacientes sospechosos por COVID-19 (5,7,10).

A la actualidad debido a la rápida diseminación del COVID-19 en todo el país de América como Argentina, Colombia, Brasil, Chile y Estados Unidos reportándose más de 20 millones contagiados y más de medio millón de personas fallecidas, se han implementado diferentes terapias como terapia de respiración, fisioterapia de la respiración, ozonoterapia, terapia de purificación sanguínea, vitaminas, entre otros con la finalidad de controlar la sintomatología de dicha enfermedad COVID-19 (10,12). Sin embargo, es importante determinar mediante estudios científicos la potencia y la efectividad farmacológicas de los fármacos utilizados para tratar el COVID-19 (1,9,13).

A nivel nacional el 6 de marzo del 2020 se reportó el primer caso de contagio en el Perú en un individuo varón que había visitado los países de España y Francia. Tras

este primer contagio, hubo una propagación de manera muy rápida, presentando casos sospechosos por COVID-19 positivos, causando pánico a la población y causando un problema de salud pública a nivel nacional (4). Debido a su rápido brote el Ministerio de Salud (MINSA) decidió implementar estrategias de medidas preventivas para evitar el contagio mediante distanciamiento social y cuarentena focalizada en todo el país; además se han adquirido mayor número de camas de Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) en los establecimientos de salud, así como en todos los hospitales para pacientes contagiados por COVID-19 (14,15). Hasta la fecha el total de positivos para COVID-19 alcanzó un millón 37,350 casos diagnosticados desde el comienzo de la pandemia en marzo de 2020 (12).

En Lima metropolitana en el Hospital Nacional Dos De Mayo a la actualidad se han reportado más de 2,580 pacientes por COVID-19 positivos, los cuales más de 800 pacientes fueron dados de alta y 480 fallecieron, mientras que un porcentaje de pacientes siguen hospitalizados, así como en UCI (10). Para controlar, paliar o disminuir la agresiva enfermedad se están empleando diferentes terapias farmacológicas como antibióticos, antiparasitarios, antiagregantes plaquetarios, corticoides y derivados de la quina) y así como también terapias no farmacológicas (terapia de respiración, fisioterapia respiratoria y ozonoterapia) para revertir las sintomatologías, esto disminuye la intubación y el ingreso a camas UCI (15,16,18). Por otro lado, desde su llegada de la vacuna en la capital contra COVID-19 en febrero del 2021, el Hospital Nacional Dos de Mayo comenzó el proceso de vacunación el 9 de febrero del 2021 dando prioridad al personal de salud de primera línea, dando una esperanza de vida en tiempos difíciles para nuestro país (6,19,20).

La sintomatología es un estado que hace referencia a una anomalía o un estado patológico de una enfermedad produciendo cambios metabólicos en el organismo del paciente, desencadenando un problema de salud físico, fisiológico y mental (20,21).

La terapia o tratamiento es el conjunto de métodos curativos que tiene como finalidad prevenir, curar, restablecer la función fisiológica normal del organismo y aliviar los síntomas clínicos de un conjunto de enfermedades patológicas (6,12,20).

El coronavirus causante del síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV-2), denominado COVID-19 es un tipo de virus de la familia *coronaviridae* de tipo 2 que ha generado una pandemia a nivel mundial (2) (21). Según estudios recientes el coronavirus puede afectar las células del sistema nervioso central (SNC) (22,23). En respuesta a la enfermedad de coronavirus el organismo humano ha respondido con diferentes sintomatologías, así como disnea, neumonía, fiebre, tos, astenia, malestar del cuerpo, dolor de tipo migraña, mialgias, debilidad muscular y trastornos gastrointestinales. No obstante, en los últimos meses se han reportado síntomas como dolor abdominal, pérdida del olfato (anosmia), pérdida del gusto (disgeusia), trombosis y erupciones cutáneas (7,22,24). Para lo cual se han empleado diferentes métodos de terapias como tratamiento alternativo tanto farmacológico (hidroxicloroquina, Azitromicina, paracetamol, ivermectina, Dexametasona, aspirina lopinavir, ritonavir y vitaminas) naturales (infusión de eucalipto, infusión de café, mate de ajo y cúrcuma), entre otras terapias como terapia de respiración y terapia de respiración no invasiva (TNI) (16,17,24,26). El presente estudio tiene por finalidad determinar la sintomatología y terapias en pacientes COVID-19 positivos, para lo cual se realizará un sondeo mediante cuestionarios y entrevistas a los pacientes que acuden al Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima 2021.

Un primer trabajo corresponde a Anaya *et al.*, 2020 (26) realizaron un estudio descriptivo sobre la terapia de la COVID-19 durante la pandemia, en pacientes confirmados por COVID-19 que ingresaron a hospitalización. Del estudio concluyeron que los pacientes requirieron ventilación mecánica y terapia intensiva, además presentaron manifestaciones clínicas como fiebre, astenia, tos y disnea. Así mismo, Schmulson *et al.*, 2020 (5) en sus investigaciones que tuvo como objetivo conocer las manifestaciones gastrointestinales en pacientes infectados por COVID-19. De los 2,800 pacientes estudiados reportaron como resultado que el 7,6% de los pacientes presentaron diarrea, 4,5% náuseas, 4,4% anorexia y 0.5% dolor abdominal. De igual manera, Sánchez *et al.* 2020 (22) realizaron una investigación con el objetivo de determinar la propagación clínica de los trastornos del sentido del olfato y el gusto en pacientes españoles por la COVID-19. Sus resultados muestran que el 91.18% de los pacientes con pérdida del olfato o el gusto, el 6.5% presentaron anosmia y ageusia y

el 93.5% manifestaron síntomas como fiebre y tos 41,5%, cefalea 51.6%, mialgia 45.2% y astenia 38.7%. Concluyeron que el olfato y el gusto son afectados por COVID-19. Por otro lado, Aguirre *et al.*, 2020 (27) realizaron tratamiento con ivermectina en 33 pacientes que presentaron síntomas persistentes post-agudo al COVID-19, se les administró a una dosis de 0.2mg/kg de peso durante 4 días y 0.4mg/kg de peso por 4 días. En sus resultados muestran que 94% evidenciaron mejoría clínica parcial con la dosis de 0.2mg y el 87,9% una mejoría total a la dosis de 0.4mg. Concluyen del estudio los síntomas disminuyen en alto porcentaje en pacientes post-agudo por COVID-19 tratados con ivermectina. Así mismo, Rivera *et al.*, 2020 (28) analizaron las diferentes terapias intrahospitalarias a 238 pacientes que ingresaron al hospital a causa de la COVID-19. Sus resultados muestran que el fármaco más empleado fue heparina, hidroxiclороquina, ritonavir/lopinavir y corticoides. Finalmente, Lodixi *et al.*, 2020 (29) realizaron un estudio descriptivo en los pacientes con COVID-19 positivos en el Hospital. La muestra del estudio estuvo conformada por 68 pacientes contagiados. Del estudio reportaron que existe una diferencia estadísticamente significativa donde el 50% presentaron fiebre, el 41.17% disnea y el 8.83% otros síntomas.

Teóricamente, con el estudio se pretende obtener información sobre la sintomatología y terapias en pacientes COVID-19 positivos que acuden al Hospital Nacional Dos de Mayo, ya que es de suma importancia saber conocer la sintomatología de un paciente contagiado por coronavirus para no confundir con otros síntomas clínicos. Así mismo, es fundamental llevar un tratamiento de manera adecuada para contrarrestar la salud y el bienestar del paciente, aunque no existe hasta la fecha un tratamiento específico (32,33). Por lo tanto, la labor del profesional Químico Farmacéutico constituye un papel fundamental, para velar y vigilar la seguridad de los medicamentos ante un evento adverso de los fármacos utilizados para paliar los síntomas del coronavirus (33,34). Los resultados del estudio serán un aporte y una ayuda para los pacientes y en población en general, además permitirá potenciar nuevas ideas en estudios recientes el cual permite conocer las nuevas evidencias actuales sobre la síntomas y terapias para detener la enfermedad pandémica actual. A nivel práctico, se hará un estudio que permita identificar las sintomatologías y terapias en los pacientes COVID-9 positivos que acuden al Hospital Nacional Dos de Mayo, Abril Perú (34). Se sabe muy bien que

el manejo de los síntomas y la terapia en los pacientes contagiados es de suma importancia, para mejorar el bienestar del individuo y para el personal de salud que se encuentra enfrentando esta pandemia (20,36). De la misma manera, en la justificación metodológica se desarrollará una investigación de tipo descriptivo, teniendo en cuenta los métodos científicos para obtener un resultado válidos y confiables que servirán como una nueva evidencia científica para futuras investigaciones, diferenciándose únicamente en tiempo y espacio de la investigación que se realice (10,37).

El objetivo general de la investigación es determinar la sintomatología y terapias en pacientes COVID-19 positivos que acuden al Hospital Nacional Dos de Mayo, Abril 2021

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Enfoque y diseño de la investigación

El estudio es de tipo descriptivo con un enfoque mixto cualitativo, metodológicamente tiene un diseño no experimental con un corte transversal por que el estudio se realizó en un periodo establecido (29).

2.2. Población, muestra y muestreo

Población: Para la investigación la población total estuvo conformada por todos los pacientes COVID-19 positivos que acuden al Hospital Nacional Dos de Mayo, Abril 2021, para el cual se estableció un rango de edad comprendidos de 20 a 80 años.

Muestra: Para el estudio de la muestra se realizó un cálculo muestral estadístico, con el objetivo de analizar la muestra requerida para la encuesta, respetando los criterios de inclusión. Para analizar la muestra se aplicó la presente fórmula estadística.

$$n = \frac{Z^2 * p * q * N}{e^2(N - 1) + Z^2 * P * q}$$

- **Donde:**

- p = Proporción de probabilidad de lograr con éxito 0.50%
- q = Proporción de probabilidad que ocurra un fracaso 0.50%
- e² = Porcentaje de proporción de error 0.09 [9%]
- Z² = Porcentaje de valor de confianza estandarizado 1.645 [90%]
- N = Tamaño de la población del estudio 4525
- n = Tamaño de la muestra requerida para la encuesta 84

$$n = \frac{1.645^2 * 0.50 * 0.50 * 4525}{0.09^2(4525 - 1) + 1.645^2 * 0.50 * 0.50}$$

$$n = \frac{3061.190781}{36.32900625}$$

$$n = 84.26299$$

$$n = 84$$

- **Criterio de inclusión**

- Pacientes que acuden al Hospital Nacional Dos de Mayo, Abril 2021
- Pacientes mayores de 20 años y menores de 80 años
- Pacientes que son COVID-19 positivos
- Pacientes involucradas de forma voluntaria

- **Criterio de exclusión**

- Pacientes que no acuden al Hospital Nacional Dos de Mayo, Abril 2021
- Pacientes menores de 20 años y mayores de 80 años de edad
- Pacientes que no son COVID-19 positivos
- Pacientes no involucradas de forma voluntaria

2.3. Variables del estudio

2.3.1. Sintomatología en pacientes COVID-19 positivos

- **Definición conceptual**

La sintomatología es un estado que hace referencia a una anomalía o un estado patológico de una enfermedad produciendo cambios metabólicos en el organismo del paciente, desencadenando un problema de salud físico, fisiológico y mental (37).

- **Definición operacional**

Es la capacidad de determinar un conjunto de síntomas como Fiebre, escalofríos, tos, dificultad para respirar, falta de aire, fatiga, dolor muscular o corporal, dolor de cabeza, pérdida de gusto y del olfato, dolor de garganta, náuseas, vómitos y diarrea, empleando técnicas de entrevista y aplicando como herramienta de campo el cuestionario en los pacientes COVID-19 positivos (11).

2.3.2. Terapias en pacientes COVID-19 positivos

- **Definición conceptual**

La terapia o tratamiento es el conjunto de métodos curativos que tiene como finalidad prevenir, curar, restablecer la función fisiológica normal del organismo y aliviar los síntomas clínicos de un conjunto de enfermedades patológicas (6,28).

- **Definición operacional**

Es la capacidad de determinar según tipo de terapias o tratamiento, fármacos empleados para prevenir la COVID-19, según efectividad farmacológica, efectos adversos y complementando según la dosis y frecuencia, tiempo de tratamiento para paliar los síntomas en pacientes por COVID-19 positivos (9).

2. 4. Técnicas e instrumento de recolección de datos de la investigación

2. 4.1. Técnica de recolección de datos.

Para el estudio se realizó la recolección de datos empleando la técnica de encuesta cuantitativa, donde consiste la recolección de datos mediante la interrogación con la con el objetivo de recolectar información detallada y precisa para la investigación (38).

2. 4 .2. Instrumento de recolección de datos.

Para el estudio se aplicó como guía y herramienta de trabajo de campo el cuestionario, con la finalidad de recopilar datos relevantes empleando la técnica de encuesta en los pacientes con COVID-19 positivos, que fueron necesaria para determinar la sintomatología y terapias que utilizan los pacientes infectados por el virus causante de la pandemia actual. Se emplearon preguntas abiertas y cerradas relacionadas a las sintomatologías que presentan los pacientes infectados y terapias que aplican como tratamiento alternativo para prevenir los síntomas causados por la COVID-19 (10). La herramienta de trabajo de campo del estudio estuvo conformada por 20 ítems relacionados a la sintomatología y terapias en pacientes COVID-19 positivos que acuden al Hospital Nacional Dos de Mayo, Abril 2021.

Las herramientas de trabajo de campo fueron revisadas por los investigadores expertos en el área del estudio, de la escuela profesional de Farmacia y Bioquímica. El cual para su respectiva revisión y validación se adjuntó la solicitud de validación de datos, instrumento de recolección de datos y la tabla de Operacionalización de variables del estudio.

2. 5. Plan de recolección de datos

2.5.1. Autorización y coordinación previas para la recolección de datos

La investigación se realizó previa coordinación con el decano de la facultad de Farmacia y Bioquímica para la aplicación del instrumento de la investigación en los pacientes COVID-19 positivos, el cual garantiza los permisos y el acceso correspondientes al Hospital Nacional Dos de Mayo, para el proceso de recopilación de datos necesarios.

2.5.2. Aplicación del instrumento de recolección de datos

El empleo del instrumento de recopilación de datos se realizó en el mes de Abril de 2021 en un periodo de 30 días calendarios, para el cual se les hizo conocer a cada paciente COVID-19 positivos la finalidad del estudio para ser involucrado en el presente estudio, así mismo, se le presentaron el consentimiento informado a cada individuo. La encuesta duró un tiempo aproximadamente de 8 a 15 min, seguidamente se procedió a validar las respuestas correspondientes.

2.6. Métodos de análisis estadístico

Una vez finalizado la recolección de datos de los pacientes COVID-19 positivos mediante la encuesta, los datos fueron tabulados y organizados en la hoja de cálculo empleando el programa Microsoft Excel versión 2016 y procesados en el programa estadístico SPSS versión 25.0 IBM con la finalidad de realizar el análisis estadístico de los datos. Los resultados obtenidos de la recolección de datos fueron presentados en tablas y gráficos estadísticos (38).

2.7. Aspectos éticos

Para la presente investigación se respetaron los principios de la bioética de la autonomía que permite la libre decisión del participante de involucrarse en el estudio, así mismo se tuvo en cuenta en el estudio la no maleficencia, beneficencia y justicia (38,39). Con la finalidad de proteger la identidad de los pacientes involucrados en el presente estudio, de igual manera, se aplicaron el asentimiento y consentimiento informado a los participantes brindándole una información relevante y precisa (41). Para la aplicación del instrumento se les explicó a los pacientes el objetivo del estudio que tiene como finalidad determinar la sintomatología y terapias.

III. RESULTADOS

3.1. Datos demográficos

Tabla 1. Edad de los pacientes COVID-19 positivos encuestados que acuden al Hospital Nacional Dos de Mayo, Abril 2021

Promedio de edad	Frecuencia	%
[20 - 30]	3	4%
[31 - 40]	5	6%
[41 - 50]	22	26%
[51 - 60]	36	43%
[61 - 70]	11	13%
[71 - 80]	7	8%
Total	84	100%

Fuente: Elaboración propia

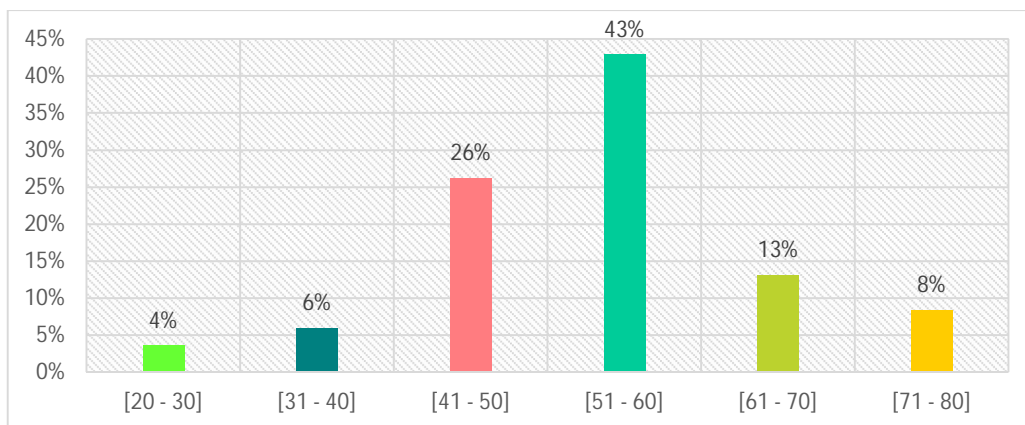


Figura 1. Distribución porcentual de grupos etarios de pacientes COVID-19 positivos

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 1 y figura 1 se muestra la distribución de los pacientes encuestados donde 69% pertenecieron al rango de 41 a 60 años, 13% rango de 61 a 70 años y 8% en un rango de 71 a 80 años.

Tabla 2. Género de pacientes COVID-19 positivos encuestados que acuden al Hospital Nacional Dos de Mayo, Abril 2021

Género	Frecuencia	%
Masculino	48	57%
Femenino	36	43%
Total	84	100%

Fuente: Elaboración propia

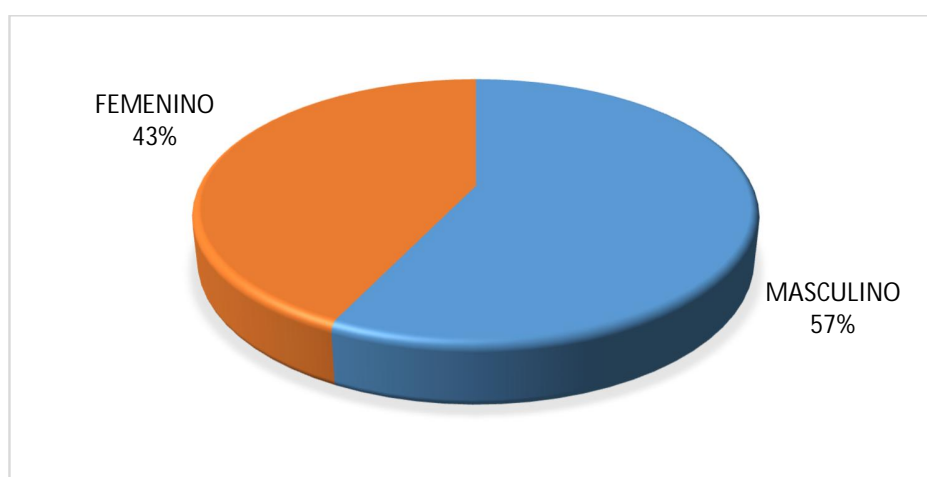


Figura 2. Distribución porcentual del género de los pacientes COVID-19 positivos

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 2 y figura 2 se muestra la distribución porcentual del género en los pacientes COVID-19 positivos encuestados donde alrededor de 57% del total de pacientes corresponden al sexo masculino y 43% del total de pacientes corresponden al sexo femenino.

Tabla 3. Grado de instrucción de los pacientes COVID-19 positivos encuestados que acuden al Hospital Nacional Dos de Mayo, Abril 2021

Grado de instrucción	Frecuencia	%
Primaria completa	8	10%
Secundaria completa	7	8%
Técnico completo	44	52%
Universitario completo	12	14%
Universitario en curso	11	13%
Especialidad	2	2%
Total	84	100%

Fuente: Elaboración propia

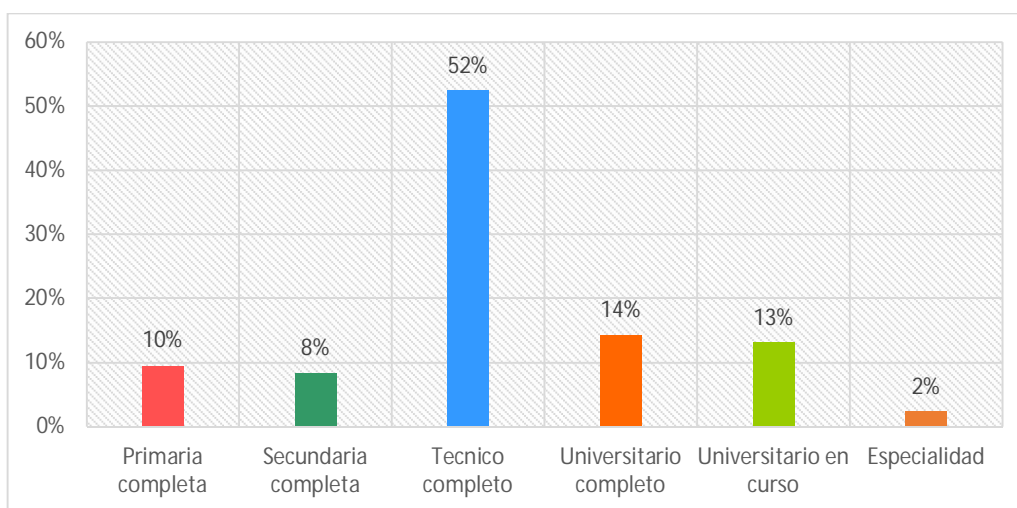


Figura 3. Distribución porcentual del grado de instrucción de los pacientes COVID-19 positivos encuestados

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 3 y figura 3 se observa la distribución porcentual del grado de instrucción de los pacientes encuestados, 44 pacientes que representan el (52%) manifiestan tener un grado de instrucción técnico completo, 14% grado universitario completo y 10% mencionaron tener grado de instrucción primaria completa.

3.2. Datos según tipo de síntomas

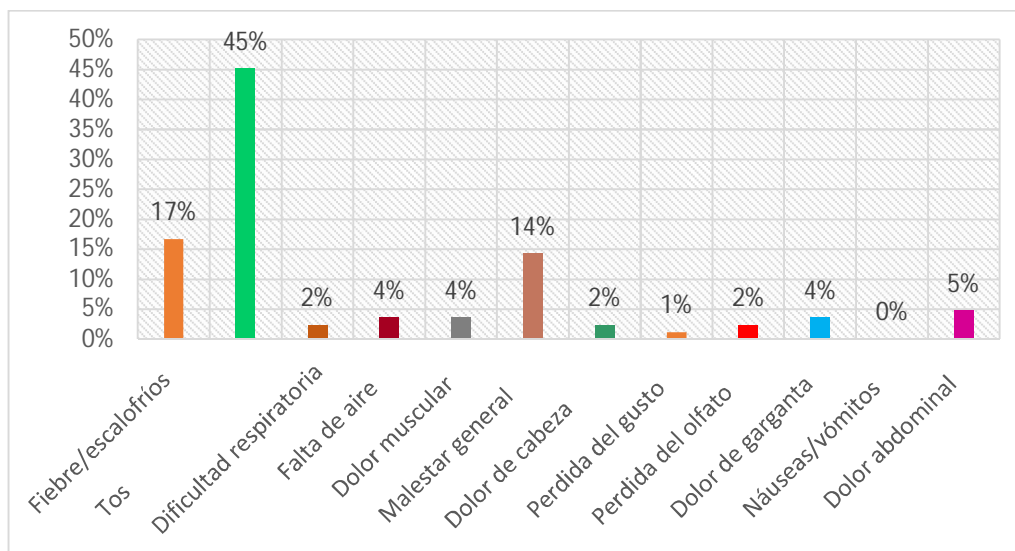


Figura 4. Sintomatologías presentadas en los pacientes encuestados que acuden al Hospital Nacional Dos de Mayo, Abril 2021

En la figura 4 se muestra las sintomatologías presentadas en los pacientes COVID-19 positivos donde un 45% del total de los pacientes que acuden al Hospital Nacional Dos de Mayo, Abril 2021 presentaron como síntomas la tos, 17% del total de pacientes presentaron fiebre y escalofríos y 14% del total de pacientes presentaron malestar general. Los resultados muestran que existe una cierta característica marcada a causa de COVID-19.

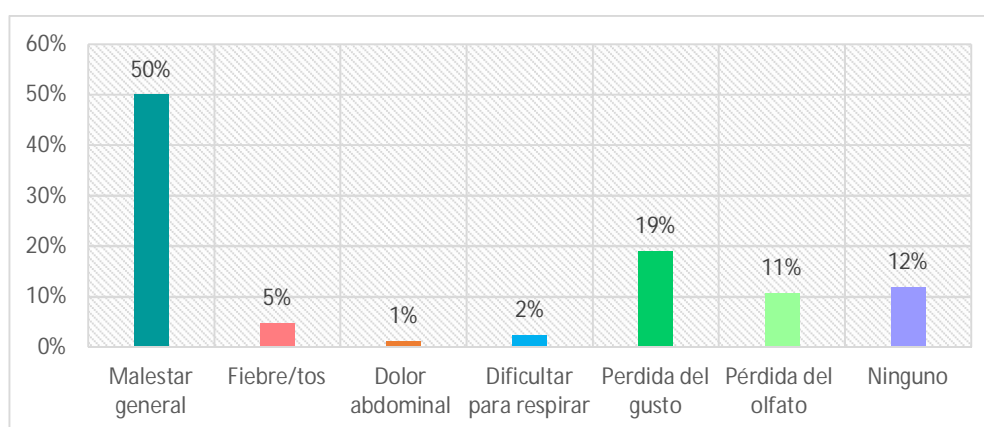


Figura 5. Síntomas que persisten en los pacientes encuestados que acuden al Hospital Nacional Dos de Mayo, Abril 2021

En la figura 5 se muestra síntomas que aún persisten en los pacientes COVID-19 positivos encuestados donde 50% de los pacientes revelan los síntomas que aún persisten a causa de COVID-19 es el malestar general, 19% del total de los pacientes pérdida de gusto como síntoma persistente y 12% del total de los pacientes no persiste ningún síntoma a causa de COVID-19.

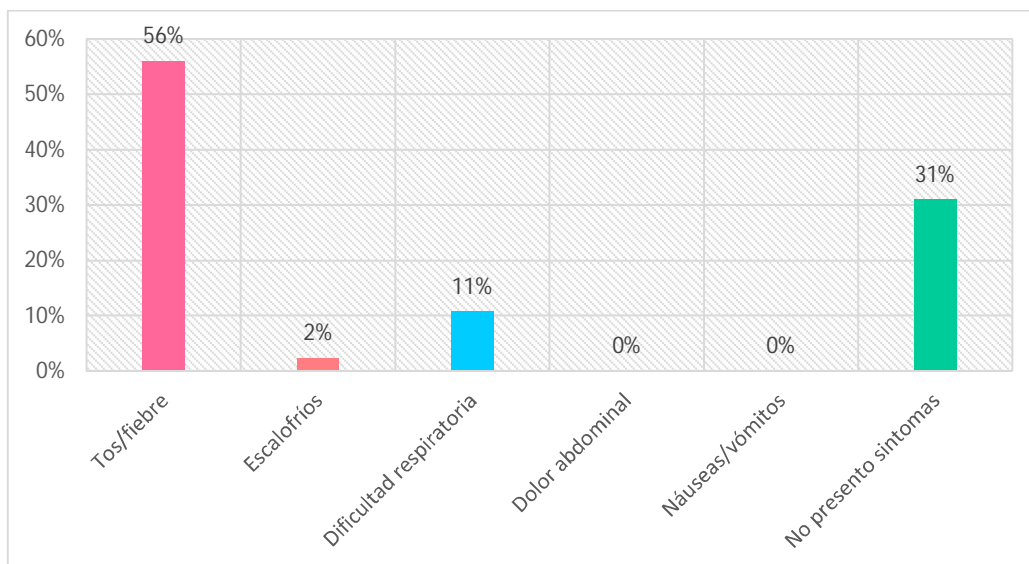


Figura 6. Síntomas que presentaron inicialmente los pacientes para acudir al Hospital Nacional Dos de Mayo, Abril 2021

Fuente: Elaboración propia

En la figura 6 se muestra los síntomas que presentaron inicialmente los pacientes COVID-19 positivos donde 56% de los pacientes presentaron la tos y fiebre para acudir al Hospital Nacional Dos de Mayo, Abril 2021, 31% del total de los pacientes no presentaron síntomas y 11% del total de los pacientes presentaron dificultad respiratoria al inicio de los síntomas a causa de COVID-19.

Tabla 4. Cantidad de pacientes vacunados que acuden al Hospital Nacional Dos de Mayo, Abril 2021

Válido	Frecuencia	%
Si	2	2%
No	82	98%
Total	84	100%

Fuente: Elaboración propia

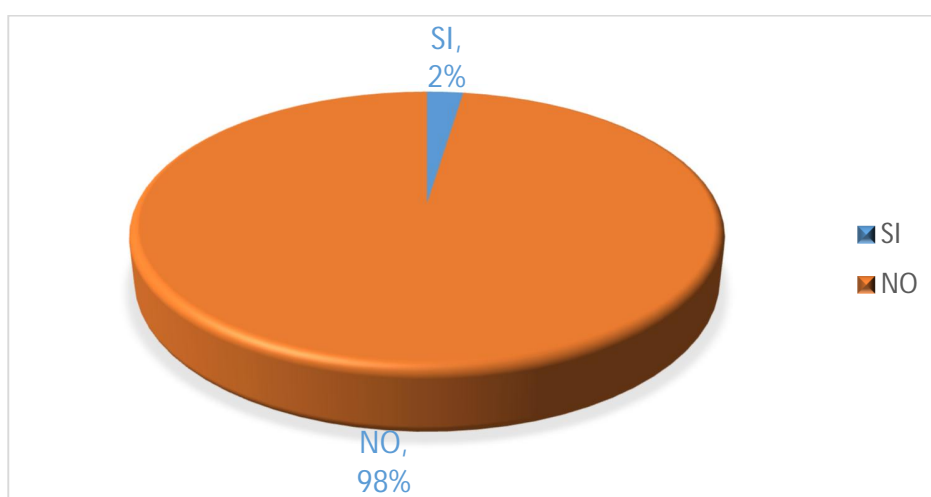


Figura 7. Distribución porcentual de pacientes COVID-19 positivos que recibieron la vacuna.

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 4 figura 7 se observa la distribución porcentual de pacientes COVID-19 positivos donde el 98% del total de los pacientes que acudieron al Hospital Nacional Dos de Mayo, Abril 2021 no recibieron la vacuna a la actualidad y solo 2% del total de los pacientes si recibieron la vacuna para prevenir la propagación de la infección.

3.3. Datos según duración de síntomas

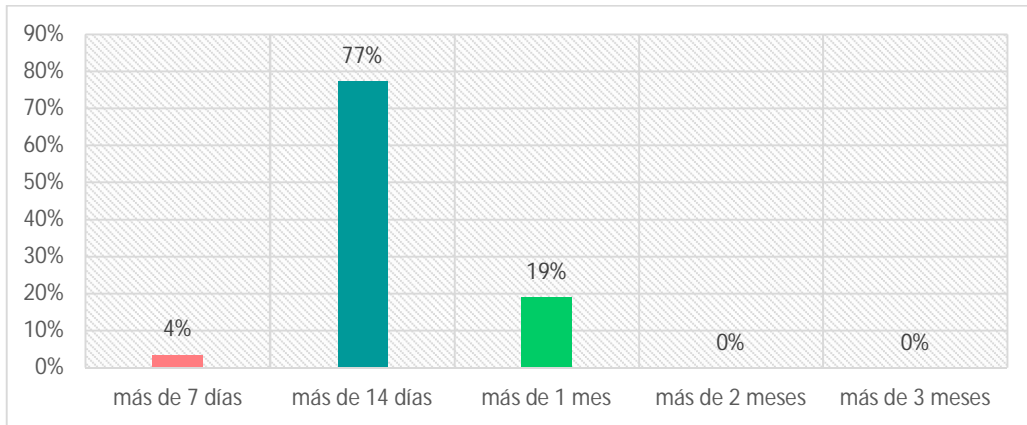


Figura 8. Tiempo de recuperación de la COVID-19 en los pacientes positivos encuestados que acuden al Hospital Nacional Dos de Mayo, Abril 2021

En la figura 8 se muestra el tiempo de recuperación de la Covid-19 donde 77% del total de los pacientes COVID-19 positivos el tiempo de recuperación de los síntomas causadas por COVID-19 fueron más de 14 días, 19% del total de los pacientes el tiempo de recuperación de los síntomas causadas por COVID-19 fueron más de 1 mes y 4% de los pacientes más de 7 días.

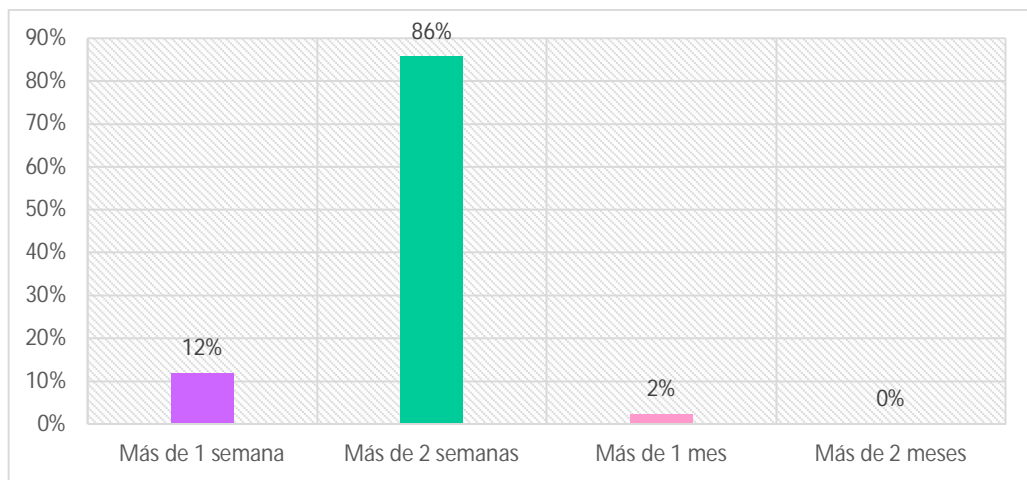


Figura 9. Periodo de tiempo de la normalización de la respiración en pacientes COVID-19 positivos que acuden al Hospital Nacional Dos de Mayo, Abril 2021

En la figura 9 se muestra el periodo de tiempo de la normalización de la respiración, donde un 86% del total de los pacientes COVID-19 positivos afirmaron normalizar su

respiración más de 2 semanas, 12% de los pacientes más de 1 semana y 2% más de 1 mes.

3.4. Datos según tipo de terapias o tratamiento

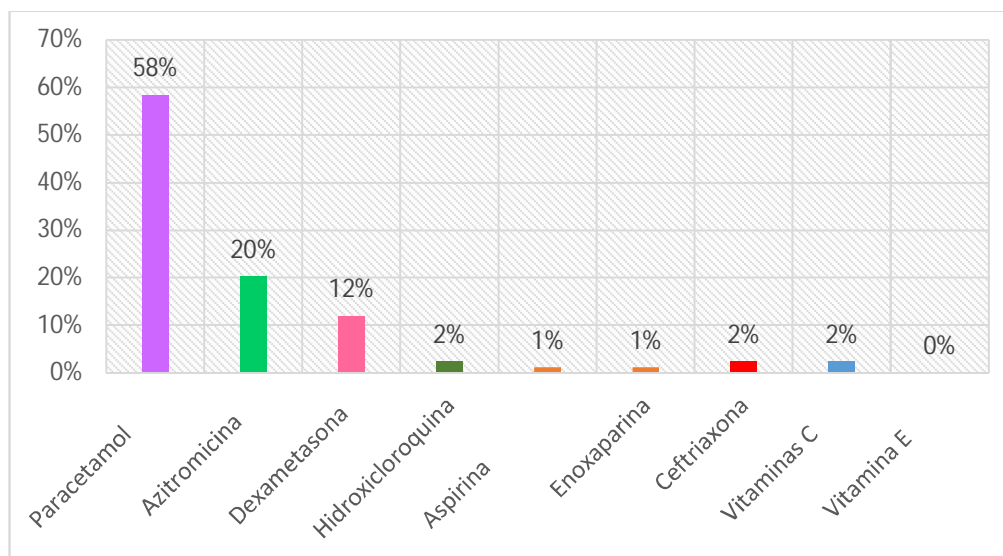


Figura 10. Principales medicamentos utilizados como terapias o tratamiento en pacientes COVID-19 positivos que acuden al Hospital Nacional Dos de Mayo, Abril 2021

Fuente: Elaboración propia

En la figura 10 se muestra los principales medicamentos utilizados como terapias en pacientes COVID-19 positivos donde un 58% del total de los pacientes utilizaron Paracetamol como terapia o tratamiento para prevenir los síntomas de COVID-19, 20% del total de los pacientes utilizaron Azitromicina y 12% de los pacientes utilizaron Dexametasona como terapias o tratamiento de COVID-19.

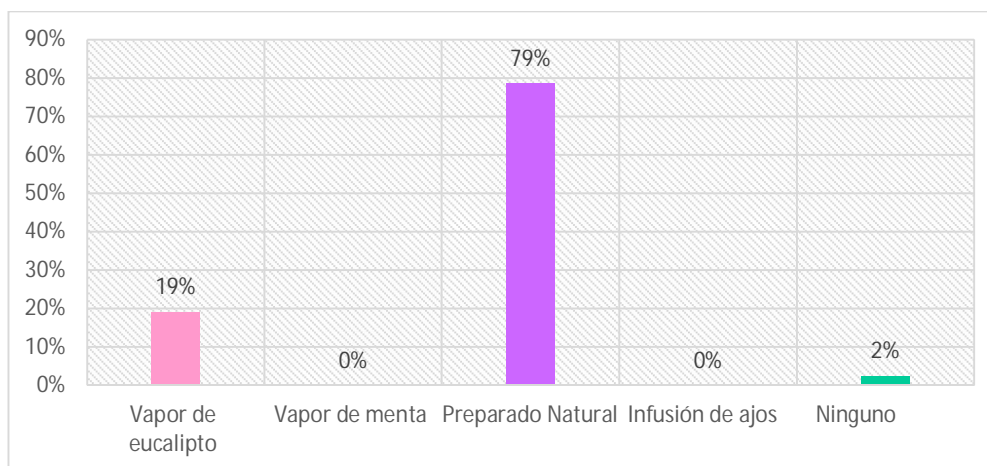


Figura 11. Terapias naturales empleados por pacientes COVID-19 positivos que acuden al Hospital Nacional Dos de Mayo, Abril 2021

Fuente: Elaboración propia

En la figura 11 se observa las terapias naturales empleados por pacientes encuestados dónde 79% del total de los pacientes COVID-19 positivos emplearon preparado natural como terapia natural para prevenir los síntomas de COVID-19, 19% del total de los pacientes emplearon vapor de Eucalipto como terapia natural para prevenir los síntomas de COVID-19.

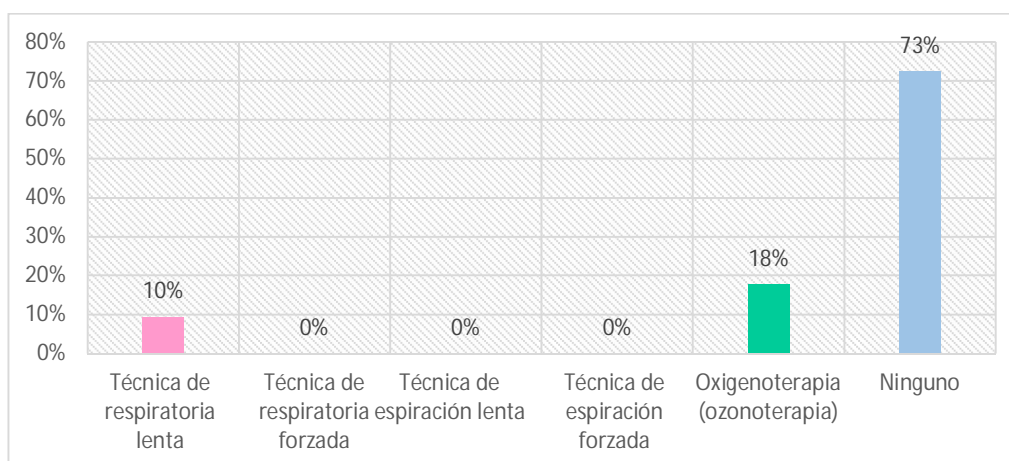


Figura 12. Técnicas de fisioterapia respiratoria para mejorar la respiración empleadas por pacientes COVID-19 positivos que acuden al Hospital Nacional Dos de Mayo, Abril 2021

En la figura 12 se muestra las técnicas de fisioterapias empleadas dónde 73% del total de los pacientes COVID-19 positivos no emplearon ninguna técnica de fisioterapia respiratoria para mejorar su respiración a causa de COVID-19, 18% del total de los pacientes emplearon Oxigenoterapia (Ozonoterapia) y solo 10% de los pacientes encuestados emplearon técnica respiratoria lenta para mejorar su respiración.

3.5. Datos según medicamento utilizados

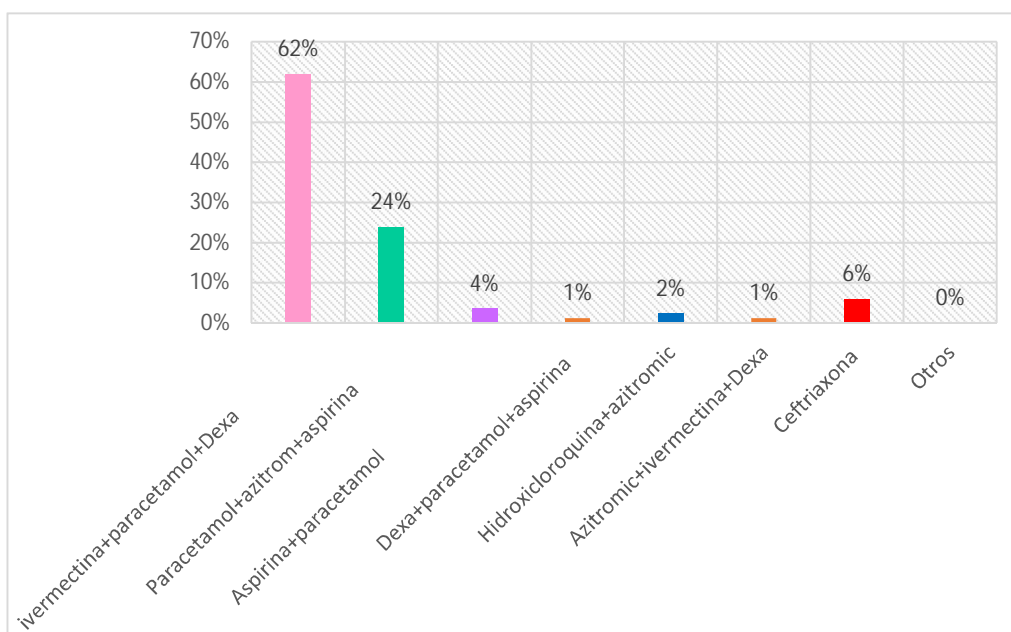


Figura 13. Terapias farmacológicas recetada al inicio de síntomas en pacientes COVID-19 positivos que acuden al Hospital Nacional Dos de Mayo, Abril 2021

Fuente: Elaboración propia

En la figura 13 se muestra las terapias farmacológicas recetados al inicio de los síntomas donde un 62% del total de los pacientes fueron recetado al inicio de los síntomas la combinación de Ivermectina+Paracetamol+Dexametasona, 24% del total de los pacientes COVID-19 positivos fueron recetado Paracetamol+Azitromicina+Aspirina y 6% fueron recetados Ceftriaxona para prevenir la infección a causa de la COVID-19.

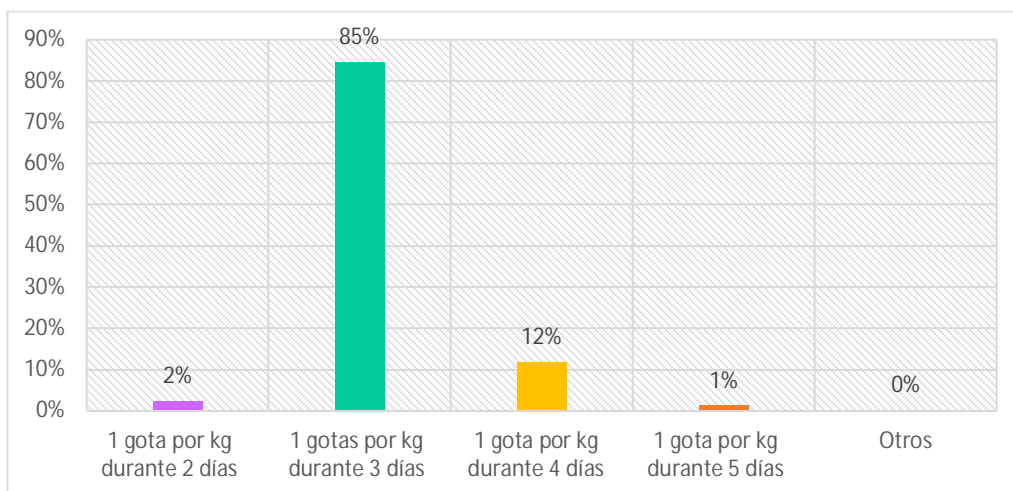


Figura 14. Dosis y periodo de aplicación de ivermectina empleada por pacientes COVID-19 positivos que acuden al Hospital Nacional Dos de Mayo, Abril 2021

En la figura 14 se muestra el dosis y periodo de aplicación de Ivermectina donde 85% del total de los pacientes COVID-19 positivos aplicaron 1 gota por kg durante 3 días y 12% del total de los pacientes aplicaron 1 gota por kg durante 4 días para contrarrestar los síntomas de COVID-19.

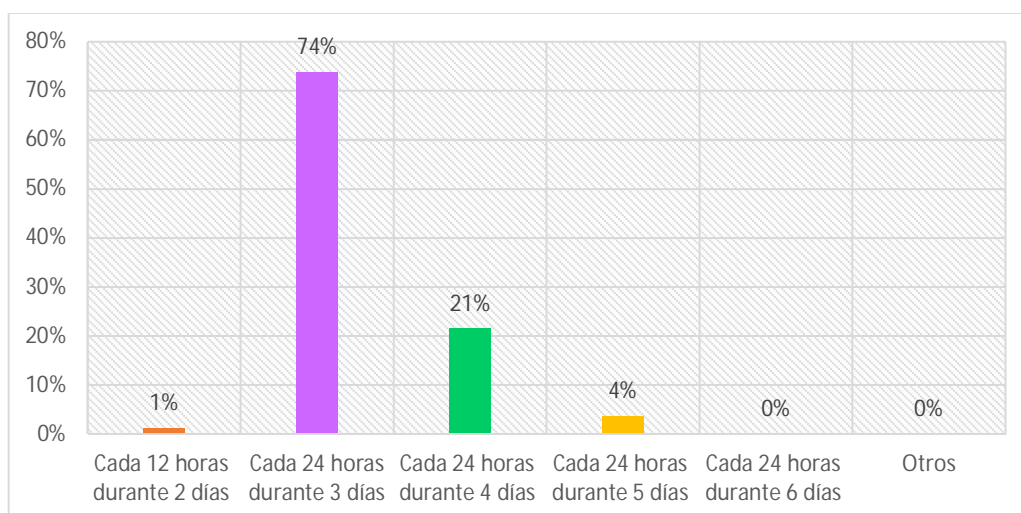


Figura 15. Frecuencia y dosis de Azitromicina para contrarrestar en los pacientes COVID-19 positivos que acuden al Hospital Nacional Dos de Mayo, Abril 2021

En la figura 15 se muestra la frecuencia y dosis utilizado de Azitromicina donde 74% del total de los pacientes COVID-19 positivos utilizaron cada 24 horas durante 3 días, 21% del total de los pacientes utilizaron cada 24 horas durante 4 días y 4% de los pacientes utilizaron cada 24 horas durante 5 días para contrarrestar los síntomas de COVID-19.

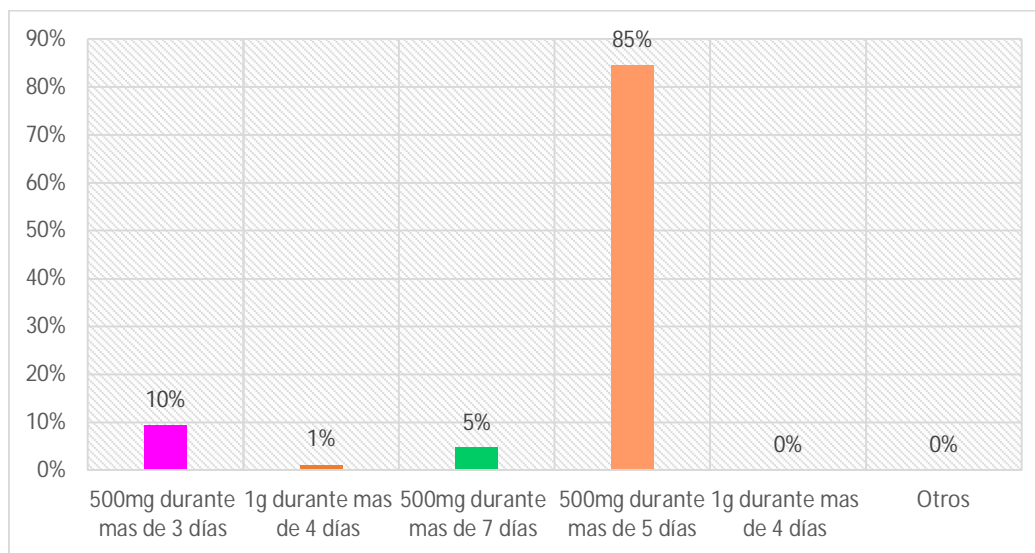


Figura 16. Dosis y duración de tratamiento con paracetamol en pacientes COVID-19 positivos que acuden al Hospital Nacional Dos de Mayo, Abril 2021

Fuente: Elaboración propia

En la figura 16 se muestra el dosis y duración de tratamiento utilizado de Paracetamol dónde 85% del total de los pacientes COVID-19 positivos se dosificaron 500mg durante por más de 5 días y 10% de los pacientes fueron dosificados 500mg durante más de 3 días para contrarrestar los síntomas causadas por COVID-19.

3.6. Datos según eficacia farmacéutica

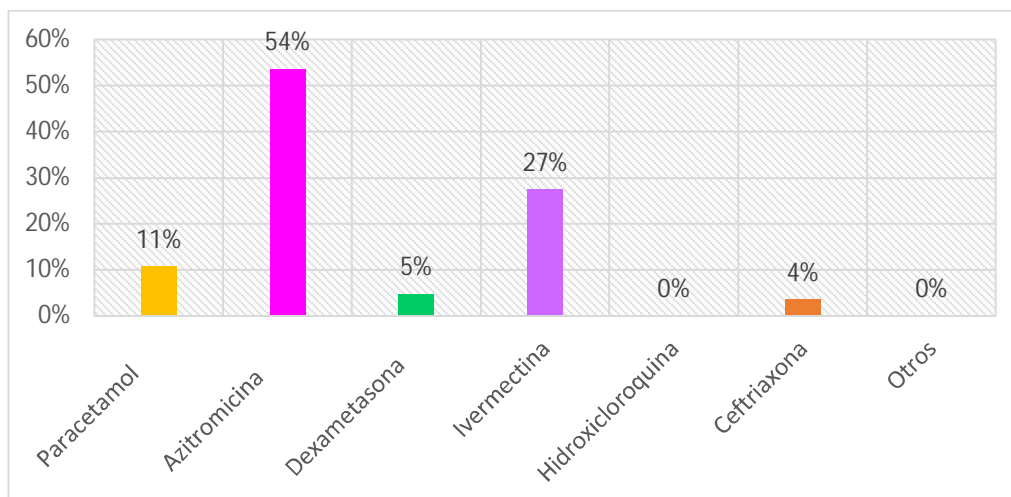


Figura 17. Medicamentos eficaces en la mejora de pacientes COVID-19 positivos que acuden al Hospital Nacional Dos de Mayo, Abril 2021

En la figura 17 se muestra que el 54% del total de los pacientes COVID-19 positivos se mejoró eficazmente con el medicamento recetado, 27% del total de los pacientes se mejoró eficazmente con el medicamento recetado y solo 11% de los pacientes se mejoró eficazmente con el medicamento recetado para su recuperación de la infección por COVID-19.

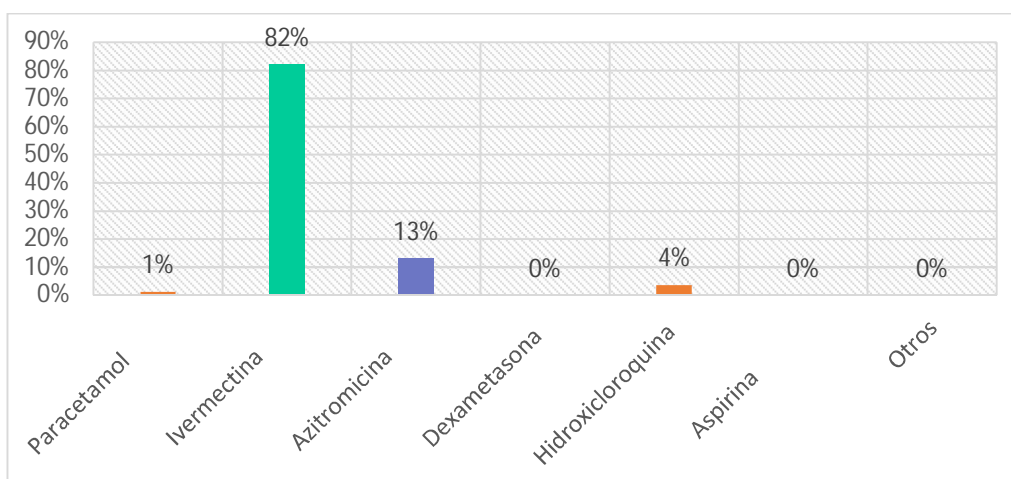


Figura 18. Comparación de la eficacia de medicamentos más efectivos en la mejora de pacientes COVID-19 positivos que acuden al Hospital Nacional Dos de Mayo, Abril 2021

En la figura 18 se muestra según la comparación de la eficacia del medicamento considerado más efectivo, donde 82% del total de los pacientes COVID-19 positivos consideran que la Ivermectina como el medicamento más efectivo, 13% del total de los pacientes consideran Azitromicina y solo 4% del total de los pacientes consideran que la Hidroxicloroquina como el medicamento más efectivo para prevenir los síntomas causados por la COVID-19.

3.7. Datos según tipo de efectos adversos

Tabla 5. Cantidad de pacientes COVID-19 positivos que presentaron un efecto adverso por el uso de ivermectina.

Válido	Frecuencia	%
Si	7	8%
No	77	92%
Total	84	100%

Fuente: elaboración propia

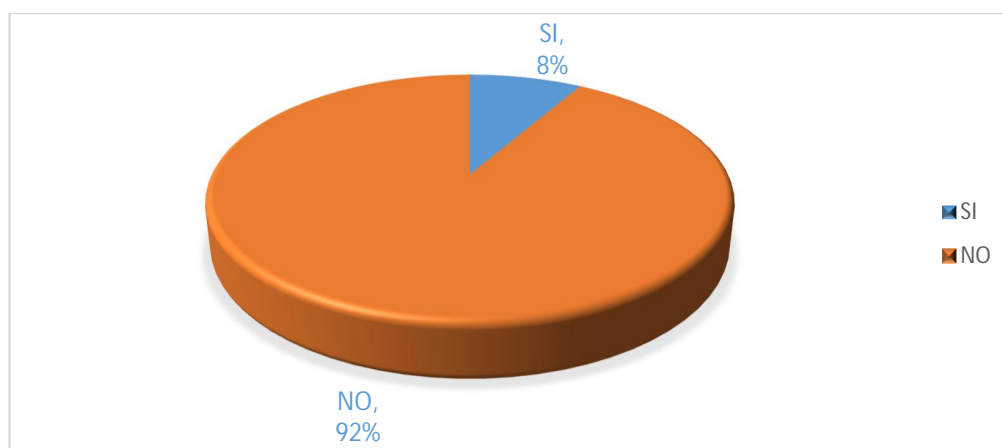


Figura 19. Distribución porcentual de pacientes COVID-19 positivos con efectos adversos por el uso de ivermectina.

En la tabla 5 y figura 19 se muestra la cantidad y la distribución porcentual de los pacientes COVID-19 positivos que presentaron efectos adversos, donde 92% del total de los pacientes no presentaron efectos adversos y 8% del total de los pacientes si presentaron efectos adversos por el uso de Ivermectina para combatir la COVID-19.

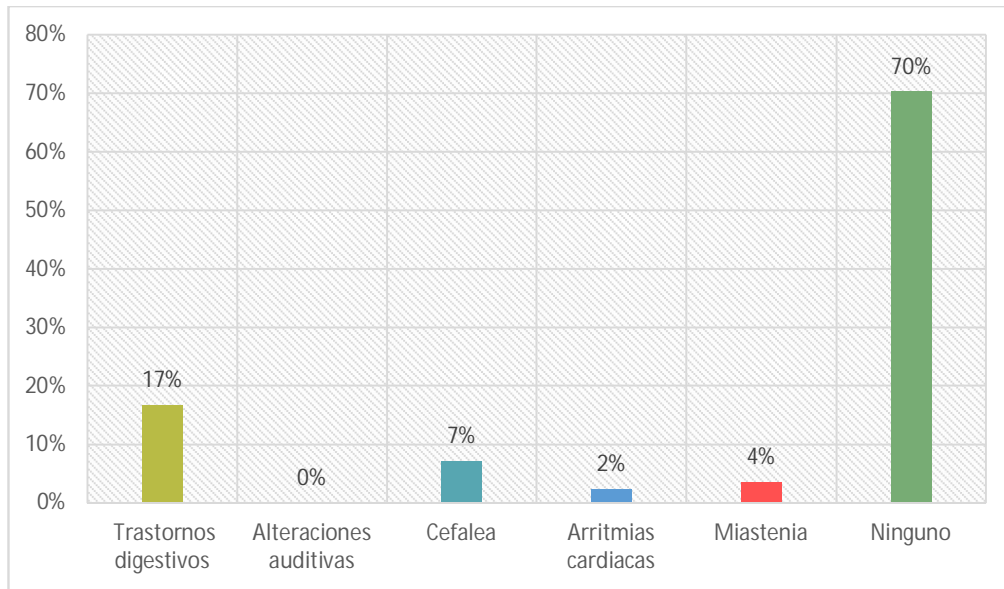


Figura 20. Porcentaje de pacientes COVID-19 positivos con efectos adversos por el uso de Hidroxicloroquina y Azitromicina.

Fuente: Elaboración propia

En la figura 20 se muestra el porcentaje según efectos adversos presentado por el uso de Hidroxicloroquina y Azitromicina en los pacientes encuestados que acuden al Hospital Nacional Dos de Mayo, Abril 2021, donde 70% del total de los pacientes encuestados ninguno presentó efectos adversos por el uso de Hidroxicloroquina y Azitromicina, 17% del total de los pacientes presentaron trastornos digestivos y solo 7% presentaron Cefalea por el uso de Hidroxicloroquina y Azitromicina.

IV. DISCUSIONES

4.1. Discusión de los resultados

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la “sintomatología y terapias en pacientes COVID-19 positivos que acuden al Hospital Nacional Dos de Mayo, Abril 2021”. Según los resultados hallados, 69% del total de pacientes encuestados son adultos con un rango de edad de entre 41 a 60 años, esta condición probablemente los haga propensos a contraer la infección por COVID-19 a diferencia de pacientes con edades comprendidas entre 20 a 40 años que representaron solo el 10%. Los resultados reportados línea arriba tienen una similitud con el estudio realizado en Perú por Acosta *et al* 2020, donde encontraron que 76% del total de pacientes encuestados pertenecían un rango de edad entre 53 años, así mismo, 76% pacientes encuestados estuvo representado por el género masculino (4). Por el contrario, un estudio realizado en Paraguay por Samaniego *et al* 2020, mostró que el 83% de los pacientes encuestados pertenecían al sexo Femenino, esta diferencia estaría probablemente relacionada con factores sociodemográficos y culturales de cada región donde se realiza el estudio (19). Según el grado de instrucción de los pacientes 52% pacientes encuestados tienen el grado de instrucción técnico completo y solo 14% tienen grado académico universitario completo, por lo cual se puede deducir que el criterio de formación regular impide que apliquen de manera correcta las medidas de protocolos de bioseguridad para evitar el contagio de la COVID-19.

Según los resultados de sintomatologías más frecuentes presentados en pacientes encuestados COVID-19 positivos 45% pacientes presentaron la tos, 17% fiebre y escalofríos, 14% malestar general, 5% dolor abdominal, 4% fiebre alta, dolor muscular, dolor de garganta y resto 2% presentaron tanta dificultad respiratoria como dolor de cabeza y pérdida del olfato, sienten estos síntomas característicos en un paciente contagiado por Covid-19. Los resultados reportados tienen una relación con la investigación realizada en España por Sánchez *et al* 2020, donde reportaron que 51,6% pacientes presentaron tos, 29% presentaban fiebre, 18,7% malestar general y 6,5% déficit del olfato (22). De igual manera, investigación realizada por Centro Nacional de Epidemiología Perú 2020, encontraron que 63,6% pacientes contagiados

por COVID-19 presentaron tos, 46,5% presentaron fiebre y escalofríos, 3,3% síntomas más leves como dolor muscular, 3,0% dolor abdominal y 1.6% anosmia (pérdida del olfato) a causa de COVID-19. Sus resultados evidencian una clara características comunes en pacientes COVID-19 positivos (12).

Los resultados según duración de síntomas en pacientes Covid-19 positivos encuestados, 77% pacientes les tomó más de 14 días para recuperarse de los síntomas y 19% afirmaron recuperarse más de 1 mes. Así mismo, el 86% de pacientes COVID-19 positivos reportaron haber normalizado su respiración después de 2 semanas. Estos hallazgos del estudio se asemejan con la investigación realizada por Sánchez *et al* 2020, donde reportaron que 22.6% pacientes se recuperaron a los 8 días y 17 días de los síntomas como dificultad respiratoria, pérdida de olfato y del gusto (22). De la misma manera, un estudio realizado por Gonzales *et al* 2020, afirman que la duración media desde el inicio de los síntomas es de 2 semanas cuando es leve y de 3 a 6 semanas si afecta gravemente (21).

Con respecto a los resultados según tipo de terapias o tratamiento utilizado 58% del total de los pacientes encuestados utilizaron Paracetamol como terapia o tratamiento para paliar los síntomas de COVID-19 (específicamente control de la fiebre), 20% del total de pacientes encuestados utilizaron Azitromicina. Así mismo, 79% de pacientes emplearon preparados naturales y 19% de los pacientes emplearon vapor de Eucalipto como terapia natural para prevenir los síntomas. En comparación al estudio realizado en Perú por Gómez *et al* 2020, señalan que se han buscado diferentes fármacos para el tratamiento de COVID-19 como medio preventivo y alternativo para contrarrestar los síntomas causados por el coronavirus, sin embargo, los autores sugieren priorizar el tratamiento con Azitromicina e Ivermectina (42). Así mismo, estos resultados del estudio aportan evidencia a la necesidad de buscar alternativas de tratamiento para la prevención de la infección y abordar los problemas de salud actual. En los resultados según medicamento recetado al inicio de los síntomas el 62% de los pacientes utilizaron una combinación de Ivermectina+Paracetamol+Dexametasona, 24% de pacientes utilizaron como tratamiento la combinación de Paracetamol+Azitromicina+Aspirina, 6% solo uso Ceftriaxona y solo 2% utilizó

Hidroxiclороquina. Así mismo, en cuanto a la dosis y periodo de uso de Ivermectina 85% de pacientes utilizaron 1 gota por kg durante 3 días, 74% cada 24 horas durante 3 días. Estudios recientes presentado por Aguirre *et al* – Perú - 2020, reportaron en sus estudios donde 94% de pacientes tratados con Ivermectina mostraron una mejoría clínica parcial después de dos dosis y 87.9% de pacientes mostraron una mejoría total (sin síntomas) con dos dosis diarias del fármaco (27). Sin embargo, el uso masivo de este antiparasitario viene siendo asociado a la presentación de resistencia parasitaria. En comparación al estudio realizado por Vélez *et al* 2020, en la Universidad de Antioquía Facultad de Medicina sostuvieron que el uso de Dexametasona y Azitromicina ha mostrado mejorar la oxigenación y lograr una rápida resolución de anomalías en la radiografía de tórax en los pacientes COVID-19(24). Sin embargo, en los resultados de nuestro estudio se evidencio que los pacientes que utilizaron como tratamiento Dexametasona y Azitromicina alcanzan el 24% de mejoría en la oxigenación.

En los resultados según la eficacia farmacéutica, 82% de pacientes encuestados consideran que la Ivermectina como el medicamento más efectivo, 13% consideran Azitromicina y solo 4% Hidroxiclороquina. Estos resultados obtenidos en comparación con la investigación realizada por Aguirre y Chirinos *et al* 2020, evidenciaron que la Ivermectina ha mostrado tener un efecto antiviral, para lo cual es necesario incrementar la dosis para lograr el efecto deseado, es decir a una dosis mayor de la que normalmente se usa en humanos (11). Por otro lado, un estudio realizado por Escolari en Buenos Aires Argentina - 2020, señala que a la fecha se han propuesto gran diversidad de fármacos con potencial actividad terapéutica para tratar la enfermedad, entre ellos Azitromicina, Hidroxiclороquina e Ivermectina (43). Sin embargo, el autor reporta que ninguno ha demostrado su eficacia, en ensayos clínicos de calidad que avalen su empleo de manera específica para tratar la COVID-19. En una revisión sistemática realizada por Cortegiani *et al* 2020, señala que la combinación de Hidroxiclороquina con Azitromicina permitiría evitar la infección bacteriana en ciertos pacientes. Además, afirman que la Hidroxiclороquina y Azitromicina sería una alternativa para tratar la COVID-19 basados en datos pre-clínicos y un perfil de seguridad conocido. Aparentemente ambos fármacos podrían no solo interferir con el

ciclo viral, sino que, además, tendrían una acción beneficiosa en los fenómenos inflamatorios a nivel respiratorio. Esto da pie a la idea que la mayor eficacia observada, con dicha combinación podría haber sido fortuita. Según los resultados de acuerdo a los posibles efectos adversos causados por el medicamento utilizados como antiviral, en el estudio se evidenció que 92% de los pacientes encuestados no presentaron efectos adversos y el otro 8% si presentaron efectos adversos por el uso de Ivermectina para combatir la COVID-19. Por otro lado, 70% de pacientes no presentó ningún efecto adverso por el uso de Hidroxicloroquina y Azitromicina y el 17% presentaron trastornos digestivos entre otros. Los resultados del estudio se asemejan con la investigación realizado por Escolari y colaboradores 2020, quienes señalan, que la hidroxicloroquina, Ivermectina y Azitromicina han sido bien tolerados con décadas en el Mercado Farmacéutico, por lo cual su perfil de seguridad es conocido (11). Sin embargo, estos fármacos en especial la Hidroxicloroquina se han asociado a efectos adversos severos con uso prolongado, con incremento de la probabilidad de aparición de cardiopatías y arritmias cardiacas, por lo que se debe monitorear al paciente durante su uso del fármaco solo o en combinación (12).

4.2. Conclusiones

- ✓ Según los resultados obtenidos de la investigación los síntomas con mayor prevalencia en los pacientes Covid-19 positivos fueron la tos, fiebre/escalofríos, malestar general, dolor abdominal, dolor muscular, dolor de garganta y dificultad respiratorio para acudir al Hospital Nacional Dos de Mayo, Abril 2021.
- ✓ La mayoría de los pacientes Covid-19 positivos presentaron tos, fiebre y dificultad respiratoria a causa de COVID-19 al inicio de los síntomas para acudir al Hospital Nacional Dos de Mayo.
- ✓ Según la duración de síntomas en la población estudiada se concluye que para recuperarse de los síntomas y normalizar su respiración les tomó más de 14 días.
- ✓ Según el tipo de terapia o tratamiento utilizado en la población estudiada se concluye que emplearon preparado natural como terapia para prevenir los síntomas de COVID-19.
- ✓ Según medicamento utilizado se observó en mayor porcentaje en la población estudiado se basaron en la combinación de distintos fármacos como terapia preventiva de Ivermectina+Paracetamol+Dexametasona, Paracetamol+Azitromicina+Aspirina y Ceftriaxona +Hidroxicloroquina.
- ✓ Según eficacia farmacéutica los pacientes le confieren a Ivermectina, Azitromicina e Hidroxicloroquina como el medicamento más efectivo para el tratamiento de la infección causada por la Covid-19.

4.3. Recomendaciones

- ✓ Se recomienda realizar más investigaciones en todos los Hospitales a nivel nacional y en mayor número de pacientes para determinar la sintomatología y terapias en pacientes COVID-19 positivos que son atendidos en el Hospitales Nacionales.

- ✓ Se recomienda realizar más investigaciones para determinar los síntomas más recientes a causa de COVID-19 en los pacientes que acuden a los Hospitales Nacionales en todo el Perú.

- ✓ Realizar próximas investigaciones en pacientes jóvenes que fueron contagiados por la COVID-19 y en pacientes con factores de riesgo de enfermedades como respiratorios, cardiovasculares y autoinmunitarias.

- ✓ Desarrollar más investigaciones en población Hospitales Nacionales, Clínicas, Postas Medicas y en población en general, para determinar el tipo de terapias o tratamiento empleado en los pacientes COVID-19 positivos.

- ✓ Realizar próximas investigaciones según vía de administración duración de tratamiento del medicamento utilizado para el tratamiento de COVID-19.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA

1. Universidad de San Martín de Porres. Alternativas terapéuticas farmacológicas para COVID-19 Therapeutic alternatives for COVID-19. Altern Ter Farm para COVID-19 [Internet]. 2020 [Citado el 18 de marzo del 2021]; 20(4):1-6. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2020.v20n2.13>
2. Barroso Peña Y, Avila Balmaseda Y, Rodríguez Bencomo D de J, Rodríguez Romero A. Características clínico epidemiológicas de la COVID-19. Arch méd Camaguey. [internet].2010 [Citado el 20 de marzo del 2021];14(3):0-0. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2020000200005.
3. Li L quan, Huang T, Wang Y qing, Wang Z ping, Liang Y, Huang T bi, et al. Suspected acute abdomen as an extrapulmonary manifestation of Covid-19 infection. J Med Virol. [internet] 2020 [citado el 20 de marzo de 2021];92(6):577-83. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7198139/pdf/main.pdf>.
4. 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. Rev Perú Med Exp Salud Publica. [internet] 2020 [citado el 20 de marzo de 2021];37(2):253-8. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rpmesp/2020.v37n2/253-258/es>.
5. Schmulson M, Dávalos MF, Berumen J. Alerta: los síntomas gastrointestinales podrían ser una manifestación de la COVID-19. Rev Gastroenterol Mex. [internet] 2020 [citado el 21 de marzo de 2021]; 85(3). Disponible en: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0375090620300446?token=443B69>.
6. Sosa L, Ponce H, Rodríguez F, Orellana K, Cerrato D. Terapias farmacológicas utilizadas en el tratamiento de la COVID-19. Revisión bibliográfica. Rev Cienc y Tecnol. [internet] 2020 [citado el 21 de marzo 2021]; (25):35-53. Disponible en: <https://doi.org/10.5377/rct.v13i25.10410>.

7. Hernández A, Papadacos PJ, Torres A, González DA, Vives M, Ferrando C, et al. Dos terapias conocidas podrían ser efectivas como adyuvantes en el paciente crítico infectado por COVID-19. Rev Esp Anesthesiol Reanim [Internet]. 2020 [citado el 22 de marzo de 2021] ;67(5):245-52. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.redar.2020.03.004>
8. Mendoza-Pinto C, García-Carrasco M, Munguía Realpozo P, Méndez-Martínez S. Therapeutic Options for the Management of Severe COVID-19: A Rheumatology Perspective. Reumatol Clin [Internet]. 2020 [citado el 22 de marzo de 2021] ;(xx). Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.reuma.2020.05.002>
9. Díaz E, Amézaga Menéndez R, Vidal Cortés P, Escapa MG, Suberviola B, Serrano Lázaro A, et al. Tratamiento farmacológico de la COVID-19: revisión narrativa de los Grupos de Trabajo de Enfermedades Infecciosas y Sepsis (GTEIS) y del Grupo de Trabajo de Transfusiones Hemoderivados (GTTH). Med Intensiva [Internet]. 2020 [citado el 25 de marzo de 2021] ;(xx):18. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.medin.2020.06.017>
10. Camarena L. Inteligencia Emocional En Enfermeros Que Laboran En Un Servicio De Hospitalización Covid 19 Del Hospital Nacional Dos De mayo 2020. Tesis para optar el Tit Prof Licenc en enfermería [Internet]. 2020 [citado el 25 de marzo de 2021] ;47. Disponible en: file:///D:/Proyecto Tesis Lucio Onofre SALUD/Libros Trabajo Investigación Lucio 2020/Tesis inteligencia emocional en enfermeros 2020- Universidad Norbert Wiener-T061_46992019_T.pdf
11. Chirinos JA, Corrales-Medina VF, Heresi-Dávila G, Hernandez A V., Málaga G, Mallea JM, et al. Sobre las recomendaciones del Ministerio de Salud para el tratamiento farmacológico de la COVID-19 en el Perú. Acta Medica Peru [Internet]. 2020 [citado el 26 de marzo de 2021] ;37(2):231-5. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-avance-resumen-afectacion-clinica-sintomatologica-pacientes-mayores-S0212656720301013?newsletter=true&coronavirus>
12. Centro Nacional de Epidemiología P y C de E-M. Situación actual “COVID-19”

- Perú - 2020 - 2021. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. MINSA [Internet]. 2020 [citado el 26 de marzo de 2021]; 2020:33. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/coronavirus/coronavirus010820.pdf>
13. Lobato SD. Terapias respiratorias no invasivas en la pandemia COVID-19. *Cartal Ed / Med Clin (Barc)*. [internet] 2020 [citado el 02 de abril de 2021] ;155(4):182-6. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7269925/pdf/main.pdf>
 14. Borrego CJ. Fisioterapia respiratoria en el manejo del paciente con COVID-19: Recomendaciones generales. *Soc española Neurol y Cir torácica*. [internet] 2020 [citado el 02 de abril de 2021] ;7(1):36-40. Disponible en: https://www.cofpv.org/doc/cajita/FISIOTERAPIA_RESPIRATORIA_PACIENTE_COVID-19.pdf.
 15. Silva HR, Curbelo CM. Manifestaciones cutáneas asociadas a la enfermedad por el nuevo coronavirus SARS-CoV-2. *Rev Cubana Med*. [internet] 2020 [citado el 05 de abril de 2021] ;49(4):431-4. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-clinica-2-pdf-S0025775320304735>.
 16. Dal-Ré R, Camps V. Quién habría que vacunarse primero frente a la COVID-19. *Med Clin (Barc)*. [internet] 2021 [citado el 05 de abril de 2021] ;156(4):177-9. Disponible en: <https://pdf.sciencedirectassets.com/277687/1-s2.0-S0025775320X0025X/1-s2.0-S0025775320307703/main.pdf?X>.
 17. Adriana Gamboa-Pérez 1* iD, Esmeralda Escobar-Muciño1** iD MLR-C iD. El origen, las características moleculares, el mecanismo de infección, la evasión de la inmunidad innata y adaptativa frente al SARS-CoV-2, la sintomatología y los marcadores moleculares de la COVID-19. *Alianzas y Tendencias - BUAP*. [internet] 2020 [citado el 06 de abril de 2021] ;5(19). Disponible en: <https://repositorioinstitucional.buap.mx/handle/20.500.12371/9409>.
 18. Marquina R, Estefany K, Gamboa S, Lizette L. Sintomatología depresiva en

adolescentes con obesidad. Tesis para optar el Tit licenciatura en enfermería [Internet]. 2017 [citado el 10 de abril de 2021] ;3-28. Disponible en: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/740/Sintomatologia_MartinezCastro_Katterine.pdf?sequence=3&isAllowed=y

19. Samaniego A, Urzúa A, Buenahora M, Vera-Villarroel P. Sintomatología Asociada a Trastornos De Salud Mental En Trabajadores. Rev Interam Psicol J Psychol. [internet] 2020 [citado el 10 de abril de 2021] ;2020(1). Disponible en: <https://journal.sipsych.org/index.php/IJP/article/view/1298/1013>.
20. Arnedo RD, Martínez GA, Eduardo J, Fontalvo R, Vela ER, Galvis NP, et al. Terapias de purificación sanguínea en COVID-19 Blood purification therapies in COVID-19. Artic Revis. [internet] 2020 [citado el 10 de abril de 2021]; 7:285-96. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcnef/v7s2/2500-5006-rcnef-7-s2-285.pdf>.
21. González-Silva Y, Bahillo Marcos E, Martín Gutiérrez R, Martín Merino M. Afectación clínica y sintomatología en pacientes mayores de 65 años por COVID-19 TT - Clinical involvement and symptoms of patients older than 65 years with COVID-19. Aten prim (Barc, Ed impr) [Internet]. 2020 ` [citado el 12 de abril de 2021]; 52:0. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-avance-resumen-afectacion-clinica-sintomatologica-pacientes-mayores-S0212656720301013?newsletter=true&coronavirus>
22. Barón-Sánchez J, Santiago C, Goizueta-San Martín G, Arca R, Fernández R. Afectación del sentido del olfato y el gusto en la enfermedad leve por coronavirus (COVID-19) en pacientes españoles. Neurología. [internet] 2020 [citado el 15 de abril de 2021] ;35(9):633-8. Disponible en: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0213485320302334?token=97846>.
23. Izquierdo-Domínguez A, Rojas-Lechuga MJ, Mullol J, Alobid I. Pérdida del sentido del olfato durante la pandemia COVID-19. Med Clin (Barc). [internet] 2020 [citado el 15 de abril de 2021] ;155(9):403-8. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0025775320303614>.

24. Vélez M, Vélez V, Marín ICdP, Castaño D, Velásquez P, Vera-Giraldo CY, et al. Tratamiento farmacológico de la infección COVID-19 en adultos. *Fac Med* [Internet]. 2020 [citado el 20 de abril de 2021]; 35. Disponible en: <http://fi-admin.bvsalud.org/document/view/4ehmq>
25. Uci D. Aportaciones de la fisioterapia respiratoria como terapia adyuvante en pacientes con COVID-19 ingresados en UCI; una oportunidad de desarrollo. [internet] 2020 [citado el 20 de abril de 2021]; 117(2):168-73. Disponible en: <http://gacetamedicabilbao.eus/index.php/gacetamedicabilbao/article/viewFile/788/798>.
26. Anaya JG, Hornos M, Román ESAN, Heras MLAS. COVID-19 en terapia intensiva. Análisis de la experiencia durante el primer mes de la pandemia. *Ter Intensiva Adultos, Hosp Ital Buenos Aires, Argentina*. [internet] 2020 [citado el 25 de abril de 2021]; 80:25-30. Disponible en: <https://www.medicinabuenosaires.com/revistas/vol80-20/s3/25.pdf>.
27. Aguirre Chang G, Saavedra E, Cerna M, Trujillo Figueredo A, Masias J. Covid-19 Persistente, Post-Aguda O Prolongada: Tratamiento Con Ivermectina De Pacientes Con Síntomas Persistentes. *Inst Nac ciencias Neurológicas, Lima, Perú*. [internet] 2020 [citado el 25 de abril de 2021]; (July):10-1. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Gustavo-Aguirre-Chang/publication/351038348_COVID_POST.
28. Rivera-Izquierdo M, Valero-Ubierna M del C, R-delAmo JL, Fernández-García MÁ, Martínez-Diz S, Tahery-Mahmoud A, et al. Agentes terapéuticos utilizados en 238 pacientes hospitalizados por COVID-19 y su relación con la mortalidad. *Med Clin (Barc)*. [internet] 2020 [citado el 30 de abril de 2021]; 155(9):375-81. Disponible en: <https://scihub.se/https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0025775320304486>.
29. Cobas-planchez L. Características clínicas de pacientes con sospecha de COVID-19 ingresados en el hospital “Frank País García”, La Habana. *Rev*

Electrónica Dr Zoilo E Mar Vidaurreta. [internet] 2020 [citado el 02 de mayo de 2021]; 45(4). Disponible en: http://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2339/pdf_696.

30. Asencio E, *et al.* Recomendaciones para la medición del intervalo QT durante el uso de medicamentos para el tratamiento de infección por covid-19. Soc Latinoam Ritmo Card. [internet] 2020 [citado el 02 de mayo de 2021]; 8. Disponible en: <https://www.geuvih.org/wp-content/uploads/2020/03/.pdf>.
31. Sánchez-Muñoz G, Gotera-Rivera C, Mínguez-Clemente P. Tratamiento farmacológico de la COVID-19. Rev patol respir. [interne] 2020 [citado el 05 de mayo de 2021]; Disponible en: https://www.revistadepatologiasrespiratoria.org/descargas/PR_23-S3_S272-S278.pdf.
32. Moneriz C, Castro-Salguedo C. Fármacos prometedores y potenciales para el tratamiento de COVID-19 TT - Promising and potential drugs for the treatment of COVID-19. Rev Chil infectología [Internet]. 2020 [citado el 05 de mayo de 2021]; 37(3):205-15. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182020000300205&lang=es%0Ahttp://www.scielo.cl/pdf/rci/v37n3/0716-1018-rci-37-03-0205.pdf
33. Lescano J, Pinto C. Ivermectina dentro del protocolo de tratamiento para la COVID-19 en Perú: Uso sin evidencia científica. Salud y Tecnol Vet. [internet] 2020 [citado el 06 de mayo de 2021]; 8(1):27-34. Disponible en: <https://doi.org/10.20453/stv.v8i1.3789>.
34. Guzmán Gianna ML. Evaluación de la condición funcional respiratoria y el impacto en la calidad de vida de los pacientes post covid-19, mediante la utilización de entornos virtuales. J Chem Inf Model. [internet] 2020 [citado el 08 de mayo de 2021]; 01(01):1689-99. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/15401/1/T-UCSG-PRE-MED-TERA-229.pdf>.

35. Arshad S, Kilgore P, Chaudhry ZS, Jacobsen G, Wang DD, Huitsing K, et al. Treatment with hydroxychloroquine, azithromycin, and combination in patients hospitalized with COVID-19. *Int J Infect Dis.* [internet] 2020 [citado el 06 de mayo de 2021]; 97:396-403. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7330574/pdf/main.pdf>.
36. Corey EJ, Su W. Características clínicas y factores asociados a mortalidad en pacientes adultos hospitalizados por COVID-19 en un hospital público de Lima, Perú. *Insitituto Med Trop.* [internet] 2020 [citado el 08 de mayo de 2021]; 28(44):5241-4. Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/342545059>.
37. Padilla Benítez T, Rojas AL, Munive Báez L, Monsiváis Orozco AC, Dionicio Avendaño AR, Corona Villalobos CA, et al. Manifestaciones clínicas de la COVID-19. *Rev Latinoam Infectología Pediátrica.* [internet] 2020 [citado el 06 de mayo de 2021]; 33(s1):10-32. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/infectologia/lip-2020/lips201c.pdf>.
38. Organización Mundial del Trabajo. COVID-19: Orientaciones para la recolección de datos de las estadísticas del trabajo. *Man Evaluación la Calid los Datos* [Internet]. 2020 [citado el 08 de mayo de 2021]; 1-5. Disponible en: https://ilo.org/wcmstp5/groups/public/---dgreports/---stat/documents/publication/wcms_745104.pdf
39. Siruana JC. «Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural». *Veritas.* [internet] 2010 [citado el 08 de mayo de 2021]; 22(marzo):121-57. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/veritas/n22/art06.pdf>
40. Trapaga Soto M. La bioética y sus principios al alcance del médico en su práctica diaria. *Investig Matern Infant* [Internet]. 2018 [citado el 08 de mayo de 2021]; IX (2):53-9. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/imi/imi-2018/imi182c.pdf>
41. Molina Ramírez N. La bioética: sus principios y propósitos, para un mundo

tecnocientífico, multicultural y diverso. Rev Colomb Bioética. [internet] 2015 [citado el 08 de mayo de 2021]; 8(2):18. Disponible en: https://www.redalyc.org/pdf/1892/Resumenes/Resumen_189230852003_1.pdf.

42. Gómez Tejeda JJ, Dieguez Guach RA, Pérez Abreu MR. Alternativas terapéuticas para el manejo de la COVID-19. Rev habanera cienc méd. [internet] 2020 [citado el 09 de mayo de 2021]; 19:1-15. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3328/2536>.
43. Escolari MJ. Redescubriendo viejos conocidos: el posible papel de la hidroxiclороquina, cloroquina, ivermectina y teicoplanina en el tratamiento del COVID-19. Rev OFIL-ILAPHAR. [internet] 2020 [citado el 10 de mayo de 2021]; 30:127-30. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/ofil/v30n2/1699-714X-ofil-30->

ANEXOS

Anexo A: Operacionalización de las variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Items	Escala de medida
Sintomatologías	Es un estado que hace referencia a una anomalía o un estado patológico de una enfermedad produciendo cambios metabólicos en el organismo del paciente, desencadenando un problema de salud físico, fisiológico y mental	Es la capacidad de determinar un conjunto de síntomas aplicando las técnicas de entrevista, empleando como herramienta de trabajo el cuestionario en los pacientes COVID-19 positivos según tipo o grado y duración de los síntomas que presentan los pacientes .	Datos demográficos	Edad Sexo Grado de instrucción	3 items	Nominal
			Datos según tipo de síntomas	Fiebre, escalofríos, tos, dificultad para respirar, falta de aire, fatiga, dolor muscular o corporal, dolor de cabeza, pérdida de gusto y del olfato, dolor de garganta, náuseas, vómitos y diarrea.	4 items	
			Datos según duración de síntomas	Días semanas meses y años	2 items	Ordinal
Terapias	Es el conjunto de métodos curativos que tiene como finalidad de prevenir, curar, restablecer la función fisiológica normal del organismo	Es la capacidad de determinar según tipo de terapias o tratamiento, fármacos empleados para la terapia COVID-19, efectividad farmacológica, RAMS y complementando según la dosis y frecuencia, tiempo de tratamiento para paliar los síntomas en pacientes por COVID-19 positivos	Datos según tipo de terapias usados	Farmacológico naturales técnicas de respiración	3 items	Nominal
			Datos según medicamentos usados	Dosis del medicamento Frecuencia de uso Duración de tratamiento	3 items	Nominal Numeral
			Datos según eficacia farmacéutica	Medicamentos que han demostrado eficacia en el tratamiento de COVID-19.	3 items	Nominal
			Datos según tipo de reacciones adversas	Medicamentos que han causado RAMS en el tratamiento de COVID-19.	2 items	

Anexo B: Instrumento de recolección de datos

SINTOMATOLOGÍA Y TERAPIAS EN PACIENTES COVID-19 POSITIVOS



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

“SINTOMATOLOGÍA Y TERAPIAS EN PACIENTES COVID-19 POSITIVOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO, ABRIL 2021”

Como parte de la universidad somos investigadores que estamos realizando un estudio relacionado a la **“Sintomatología y terapias en pacientes COVID-19 positivos que acuden al Hospital Nacional Dos de Mayo, Abril 2021”**. Se le invita a participar en el presente estudio respondiendo una serie de preguntas, el cual será información valiosa en el presente estudio. Los datos que usted nos brinde serán totalmente de suma confidencialidad, ya que solo los investigadores pueden conocer.

FORMULACIÓN DE CUESTIONARIO

Año:	Entrevistado por:
Hospital Nacional:	

ELABORACIÓN DEL CUESTIONARIO

I. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS		
1.	Edad:	_____ años
2.	Sexo:	Masculino () Femenino ()
3.	Grado de instrucción	Primaria completa () Secundaria completa ()
		Técnico completa () Universitario en curso ()
		universitario completo() Especialidad ()

A continuación, marque con un aspa (X) en los enunciados según corresponda.

II. DATOS SEGÚN TIPO DE SÍNTOMAS

4. Marque según corresponda. ¿Tiene actualmente y/o ha presentado alguno de estos síntomas causados por la COVID-19?

- ❖ Fiebre/escalofríos ()
- ❖ Tos ()
- ❖ Dificultad respiratoria ()
- ❖ Falta de aire ()
- ❖ Dolor muscular ()
- ❖ Malestar general ()
- ❖ Dolor de cabeza ()
- ❖ Pérdida del gusto ()
- ❖ Pérdida del olfato ()
- ❖ Náuseas/vómitos ()
- ❖ Dolor abdominal ()
- ❖ Diarrea ()
- ❖ Otros: indique _____

5. Indique usted. ¿Cuál de estos síntomas persiste después de padecer de COVID-19?

- ❖ Malestar general ()
- ❖ Fiebre/tos ()
- ❖ Dolor abdominal ()
- ❖ Falta de aire ()
- ❖ Dificultad para respirar ()
- ❖ Pérdida del gusto ()
- ❖ Pérdida del olfato ()
- ❖ Otros: indique _____

6. ¿Cuál es el síntoma que presentó inicialmente para acudir al Hospital?

- ❖ Tos/fiebre ()
- ❖ Escalofríos ()
- ❖ Dificultad respiratoria ()
- ❖ Dolor abdominal ()
- ❖ Náuseas/vómitos ()
- ❖ Ninguno ()
- ❖ Otros: indique _____

7. ¿En la actualidad ha recibido alguna vacuna para proteger contra COVID-19?

- ❖ Si ()
- ❖ No ()

III. DATOS SEGÚN DURACIÓN DE SÍNTOMAS

8. ¿Cuánto tiempo le tomó para recuperarse de los síntomas causadas por COVID-19

❖ más de 7 días ()

❖ más de 14 días ()

❖ más de 1 mes ()

❖ más de 2 meses ()

❖ más de 3 meses ()

❖ más de 6 meses ()

❖ otros: Indique_____

9. ¿Cuánto tiempo le tomó recuperarse o normalizar su respiración afectada por la COVID-19?

❖ Más de 1 semana ()

❖ Más de 2 semanas ()

❖ Más de 1 mes ()

❖ Más de 2 meses ()

❖ Más de 6 meses ()

❖ Otros: Indique_____

IV. DATOS SEGÚN TIPO DE TERAPIA O TRATAMIENTO USADOS

10. ¿Cuál es el medicamento que utilizó como terapia o tratamiento para contrarrestar la sintomatología causada por la COVID-19?

❖ Paracetamol ()

❖ Azitromicina ()

❖ Dexametasona ()

❖ Hidroxicloroquina ()

- ❖ Aspirina ()
- ❖ Enoxaparina ()
- ❖ Ceftriaxona ()
- ❖ Vitaminas C ()
- ❖ Vitamina E ()
- ❖ Otros: Indique_____

11. ¿Qué productos naturales ha empleado como terapia para controlar los síntomas causados por COVID-19? ¿Indique cuáles?

- ❖ Vapor de eucalipto ()
- ❖ Vapor de menta ()
- ❖ Preparados naturales ()
- ❖ Ninguno ()
- ❖ Otros: Indique_____

12. ¿Qué técnica de fisioterapia respiratoria ha empleado para mejorar su respiración?

- ❖ Técnica de respiratoria lenta ()
- ❖ Técnica de espiratoria forzada ()
- ❖ Técnica de espiración lenta ()
- ❖ Técnica de espiración forzada ()
- ❖ Terapia de respiración ()
- ❖ Oxigenoterapia (ozonoterapia) ()
- ❖ Ninguno ()
- ❖ Otros: Indique_____

V. DATOS SEGÚN MEDICAMENTOS USADOS

13. ¿Qué medicamento le fueron recetado al inicio de los síntomas a causa de la COVID-19?

- ❖ Ivermectina+paracetamol ()
- ❖ paracetamol+azitromicina ()
- ❖ aspirina+paracetamol ()
- ❖ Dexametasona+paracetamol+aspirina ()
- ❖ Hidroxicloroquina+paracetamol+azitromic ()
- ❖ Azitromicina+Ivermectina+Dexametasona ()
- ❖ Enoxaparina+ceftriaxona ()
- ❖ Otros: Indique _____

14. En caso que haya usted tomado Ivermectina ¿Cuál fue la dosis y periodo en que lo hizo?

- ❖ 1 gota por kg durante 2 días ()
- ❖ 1 gotas por kg durante 3 días ()
- ❖ 1 gota por kg durante 4 días ()
- ❖ 1 gota por kg durante 5 días ()
- ❖ Otros: Indique _____

15. En caso que haya usted tomado Azitromicina ¿Cuál fue la dosis y periodo en que lo hizo?

- ❖ Cada 12 horas durante 2 días ()
- ❖ Cada 24 horas durante 3 días ()
- ❖ Cada 24 horas durante 4 días ()
- ❖ Cada 24 horas durante 5 días ()
- ❖ Cada 24 horas durante 6 días ()
- ❖ Otros: Indique _____

16. En caso que haya usted tomado Paracetamol ¿Cuál fue la dosis y periodo en que lo hizo?

- ❖ 500mg durante 3 días ()
- ❖ 500mg durante 5 días ()
- ❖ 500mg durante 7 días ()
- ❖ 1g durante 3 días ()
- ❖ 1g durante 4 días ()
- ❖ Otros: Indique _____

VI. DATOS SEGÚN EFICACIA FARMACÉUTICA

17. ¿Qué medicamento recetado resultó efectivo contra la infección por COVID-19?

- ❖ Paracetamol ()
- ❖ Azitromicina ()
- ❖ Dexametasona ()
- ❖ Hidroxicloroquina ()
- ❖ Lopinavir/ritonavir ()
- ❖ Ceftriaxona ()
- ❖ Otros: Indique _____

18. Diga usted cuál de los medicamentos considera que es más efectivo para tratar los síntomas causados por la infección de la COVID-19?

- ❖ Paracetamol ()
- ❖ Ivermectina ()
- ❖ Azitromicina ()
- ❖ Dexametasona ()
- ❖ Hidroxicloroquina ()
- ❖ Aspirina ()
- ❖ Ceftriaxona ()
- ❖ Otros: Indique _____

VII. DATOS SEGÚN TIPO DE REACCIONES ADVERSAS

19. ¿Presentó usted algún efecto adverso por el uso de la ivermectina para tratar la COVID-19?

- Si ()
- No ()

20. Si usted ha usado Hidroxicloroquina y Azitromicina que efectos adversos ha presentado?

- Trastornos digestivos ()
- Alteración auditivas ()
- Cefalea ()
- Arritmias cardiacas ()
- Miastenia ()
- Ningunos ()
- Otros: Indique_____

Anexo C: Consentimiento informado y/o asentimiento informado

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN EL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Como parte de la universidad somos investigadores que estamos realizando un estudio relacionado a la “**Sintomatología y terapias en pacientes COVID-19 positivos que acuden al Hospital Nacional Dos de Mayo, Abril 2021**”. Se le invita a participar en el presente estudio, la información brindada será confidencialmente con fines estadísticos.

Nombre de los principales investigadores

- Barbeito Marcos, Filmo
- Villanueva Barzola, Leydi

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

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 MSc. Hualpa Cutipa, Edwin coordinador de equipo (teléfono móvil N° 935379427) o al correo electrónico: ehualpac@unmsm.edu.pe

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, y acepto participar voluntariamente en el estudio.

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....
Firma del participante

Muchas gracias por su participación.

Anexo D: Acta o dictamen de aprobación de instrumentos de recolección

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

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS
Tesistas	- BARBEITO MARCOS, FILMO - VILLANUEVA BARZOLA, LEYDI
Título de Investigación: SINTOMATOLOGÍA Y TERAPIAS EN PACIENTES COVID-19 POSITIVOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO, LIMA 2021	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	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: 27 de abril del 2021

Validado por:

Firma:



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

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS
Testistas	- BARBEITO MARCOS, FILMO - VILLANUEVA BARZOLA, LEYDI
Título de Investigación: SINTOMATOLOGÍA Y TERAPIAS EN PACIENTES COVID-19 POSITIVOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO, LIMA 2021	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	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

- ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?
NINGNO
- ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?
NINGNO
- ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?
NINGNO

Fecha: 24 de abril del 2021

Validado por: **Silvías Tao Norlo**



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

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS
Testistas	- BARBEITO MARCOS, FILMO - VILLANUEVA BARZOLA, LEYDI
Título de Investigación: SINTOMATOLOGÍA Y TERAPIAS EN PACIENTES COVID-19 POSITIVOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO, LIMA 2021	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	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

¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?

Ninguno

¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

Ninguno

¿Qué ítems considera usted que debería reformularse o precisarse mejor?

Ninguno

Fecha: 28/04/2021

Validado por: M. Sc. Leslie Diana Velarde Apaza

Firma:



Anexo D: Evidencias de la investigación de campo



Fuente: Elaboración propia