



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

**USO DE AZITROMICINA E IVERMECTINA DURANTE LA
TERCERA OLA DEL COVID 19 POR LAS PERSONAS QUE
ACUDEN A LOS MERCADOS DE SAN VICENTE DE
CAÑETE, ABRIL-MAYO 2022**

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

AUTORES

Bach. LINARES VÁSQUEZ, GRIMANIEL

<https://orcid.org/0009-0004-5971-8022>

Bach. POMA MONTOYA, WILFREDO

<https://orcid.org/0009-0007-9067-0137>

ASESOR

Mg. BAUTISTA CRUZ, NELSON

<https://orcid.org/0000-0003-0932-2332>

LIMA – PERÚ

2023

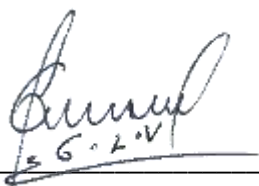
AUTORIZACION Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **GRIMANIEL LINARES VASQUEZ**, con DNI **41434913**, en mi condición de autor de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico presentada para optar el Título profesional de “Químico Farmacéutico”, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO**¹ que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud **18%** y, que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregando la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 16 días del mes de mayo del año 2023.

Lima, **16** de **MAYO** 2023.



Firma del autor: **LINARES VASQUEZ GRIMANIEL**
DNI: 41434913



Firma del Asesor: **MG. BAUTISTA CRUZ, NELSON**
DNI: 10260086

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

AUTORIZACION Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **WILFREDO POMA MONTOYA**, con DNI **71470446**, en mi condición de autor de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico presentada para optar el Título profesional de “Químico Farmacéutico”, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO**¹ que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud **18%** y, que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregando la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 16 días del mes de mayo del año 2023.

Lima, 16 de **MAYO** 2023.



Firma del autor: **WILFREDO POMA MONTOYA**
DNI: 41434913



Firma del Asesor: **BAUTISTA CRUZ, NELSON**
DNI: 10260086

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

INFORME DE ORIGINALIDAD-TURNITIN

TESIS USO DE AZITROMICINA E IVERMECTINA

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

| | | |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 1 | repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet | 8% |
| 2 | repositorio.uoosevelt.edu.pe Fuente de Internet | 3% |
| 3 | hdl.handle.net Fuente de Internet | 2% |
| 4 | es.slideshare.net Fuente de Internet | 1% |
| 5 | renati.sunedu.gob.pe Fuente de Internet | 1% |
| 6 | Submitted to Universidad Tecnologica del Peru Trabajo del estudiante | 1% |
| 7 | repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet | 1% |
| 8 | rpmesp.ins.gob.pe Fuente de Internet | 1% |
| 9 | repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet | |

1%

Excluir citas Activo
Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 1%

DEDICATORIA

A mis padres, que me han formado con buenos valores y me han apoyado a seguir adelante con mis proyectos. A mi esposa, Vilma; mis hijos, Jazmín, Carisa, Zahir y Shiara, que son mi mayor motivación para nunca rendirme en mis estudios y seguir en lo que me propongo.

Linares Vásquez, Grimaniel

A Dios, a mis padres Gimercindo Poma Arias y Beatriz Montoya Reyes, quienes han sido mi guía y el camino para poder llegar a este punto de mi carrera. Gracias por todo el apoyo y comprensión que me brindaron para no rendirme en el desarrollo de mis trabajos.

Poma Montoya, Wilfredo

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a nuestro padre Dios por habernos permitido culminar el proyecto, asimismo, a nuestros familiares en general por apoyarnos en cada decisión y así poder llegar a esta instancia de nuestros estudios.

Agradecemos a la universidad y a toda la facultad de Ciencias de la Salud, por brindarnos el respaldo y la formación de la carrera. Al profesor Dr. Miguel Ángel Inocente y al Mg. Nelson Bautista Cruz por habernos compartido sus conocimientos a lo largo de la preparación de nuestra profesión y proyecto, de manera especial, al Ing. Luis Miguel Linares Nima, quien nos ha guiado con su paciencia, sabiduría y sus enseñanzas que constituyen la base de mi vida profesional.

Gracias infinitas a todos.

Índice General

| | Páginas |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| RESUMEN | 7 |
| ABSTRACT | 8 |
| I. INTRODUCCIÓN | 9 |
| II. MATERIALES Y MÉTODOS | 16 |
| 2.1 Enfoque y diseño de la investigación | 16 |
| 2.2 Población, muestra y muestreo | 16 |
| 2.3 Variables de investigación | 17 |
| 2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos | 18 |
| 2.5 Confiabilidad y validación de los cuestionarios | 19 |
| 2.6 Plan metodológico para la recolección de datos | 19 |
| 2.7 Procesamiento del análisis estadístico | 20 |
| 2.8 Aspectos éticos | 20 |
| III. RESULTADOS | 22 |
| 3.1 Uso de azitromicina | 22 |
| 3.2 Uso de ivermectina | 28 |
| 3.3 Conocimiento de las reacciones adversas | 34 |
| IV. DISCUSIÓN | 39 |
| 4.1 Discusión de resultados | 39 |
| 4.2 Conclusiones | 42 |
| 4.3 Recomendaciones | 42 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 44 |
| ANEXOS | 48 |
| ANEXO A: Instrumentos de recolección de datos | 48 |
| ANEXO B: Matriz de consistencia | 50 |
| ANEXO C: Operacionalización de las variables | 51 |
| ANEXO D: Carta de presentación del Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UMA | 52 |
| ANEXO E: Carta de aprobación para la ejecución del Proyecto de Tesis | 53 |
| ANEXO F: Consentimiento informado | 55 |
| ANEXO G: Fichas de validación de los cuestionarios | 57 |
| ANEXO H: Evidencias fotográficas del trabajo de campo | 63 |

Índice de tablas

Páginas

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Tabla 1. Escala de Likert para el uso de azitromicina e ivermectina | 18 |
| Tabla 2. Escala de Likert para conocimiento de reacciones adversas de azitromicina e ivermectina | 18 |
| Tabla 3. Alfa de Cronbach, ítems uso de azitromicina e ivermectina. | 19 |
| Tabla 4. Alfa de Cronbach, ítems frecuencia de uso de azitromicina e ivermectina. | 19 |

Índice de Figuras

Páginas

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Figura 1. Procedimiento de recolección de datos. | 20 |
| Figura 2. Conocimiento de las indicaciones de la Azitromicina. | 22 |
| Figura 3. Conocimiento de los efectos de la azitromicina. | 22 |
| Figura 4. Conocimiento de las interacciones de la azitromicina. | 23 |
| Figura 5. Conocimiento de la dosificación de azitromicina. | 24 |
| Figura 6. Conocimiento del uso de azitromicina para el tratamiento del COVID 19. | 24 |
| Figura 7. Frecuencia con que recomienda el médico azitromicina para infecciones respiratorias incluidas el COVID 19. | 25 |
| Figura 8. Frecuencia con que el médico le indica los efectos adversos de la azitromicina. | 26 |
| Figura 9. Frecuencia con que se automedica con azitromicina para infecciones respiratorias incluidas el COVID 19. | 26 |
| Figura 10. Conocimiento de la frecuencia del consumo de azitromicina. | 27 |
| Figura 11. Conocimiento de las indicaciones de la Ivermectina. | 28 |
| Figura 12. Conocimiento de los efectos de la ivermectina. | 28 |
| Figura 13. Conocimiento de las interacciones de la ivermectina. | 29 |
| Figura 14. Conocimiento de la dosificación de ivermectina. | 30 |
| Figura 15. Conocimiento del uso de ivermectina para el tratamiento del COVID 19. | 30 |
| Figura 16. Frecuencia con que el médico le recomienda antiparasitarios (ivermectina) para infecciones respiratorias incluidas el COVID 19. | 31 |
| Figura 17. Frecuencia con que el médico le indica los efectos adversos de la ivermectina. | 32 |
| Figura 18. Frecuencia con que se automedica con ivermectina para infecciones respiratorias incluidas el COVID 19. | 32 |
| Figura 19. Conocimiento de la frecuencia del consumo de ivermectina. | 33 |
| Figura 20. Conocimiento de las reacciones adversas de la azitromicina. | 34 |
| Figura 21. Conocimiento de las reacciones adversas de la ivermectina. | 35 |
| Figura 22. Sintió alguna reacción de la azitromicina. | 35 |
| Figura 23. Sintió alguna reacción de la ivermectina. | 36 |
| Figura 24. Conocimiento de la frecuencia con que sintió algunas reacciones adversas con la azitromicina. | 37 |
| Figura 25. Conocimiento de la frecuencia con que sintió algunas reacciones adversas con la ivermectina. | 37 |

RESUMEN

Objetivo: Evaluar el uso de azitromicina e ivermectina por las personas que acuden a los mercados de San Vicente de Cañete durante la tercera ola de la pandemia del COVID 19, mes de abril - mayo 2022.

Materiales y Métodos: La cantidad de personas encuestadas fue de 380 que acudieron a los mercados de San Vicente de Cañete – Lima. La recolección de los datos se realizó mediante la entrevista y la encuesta utilizando como instrumento un cuestionario validado.

Resultados: El 86.6% de encuestados tiene conocimiento del uso de la azitromicina como tratamiento para el COVID 19, el 13.4% no tiene conocimiento. El 84.5% de encuestados se automedicaron con azitromicina para infecciones respiratorias incluidas el COVID 19, el 15.5% no se automedicaron. Con relación a la ivermectina, el 83.2% de encuestados tiene conocimiento del uso de la ivermectina como tratamiento para el COVID 19, el 16.8% no tiene conocimiento. El 78.2% de encuestados se automedicaron con ivermectina para infecciones respiratorias incluidas el COVID 19, el 21.8% no se automedicaron. Con relación a las reacciones adversas, el 39.7% de encuestados tienen conocimiento de las reacciones adversas de la azitromicina, el 60.3% no tienen conocimiento; Por otro lado, el 39.5% de encuestados tienen conocimiento de las reacciones adversas de la ivermectina, el 60.5% no tienen conocimiento.

Conclusiones: El mayor porcentaje de las personas que acudieron a los mercados de San Vicente de Cañete durante los meses de abril - mayo 2022, han utilizado la azitromicina e ivermectina en el tratamiento del COVID 19 durante la tercera ola de la pandemia,

Palabras claves: COVID 19, azitromicina, ivermectina, tercera ola, San Vicente de Cañete.

ABSTRACT

Objective: To evaluate the use of azithromycin and ivermectin by the population that goes to the markets of San Vicente de Cañete during the third wave of the COVID 19 pandemic, during the month of April - May 2022.

Materials and Methods: The number of people surveyed was 380 who went to the markets of San Vicente de Cañete - Lima. The data collection was carried out through the interview and the survey using a validated questionnaire as an instrument.

Results: 86.6% of respondents are aware of the use of azithromycin as a treatment for COVID 19, 13.4% are not aware. 84.5% of respondents self-medicated with azithromycin for respiratory infections including COVID 19, 15.5% did not self-medicate. In relation to ivermectin; 83.2% of respondents are aware of the use of ivermectin as a treatment for COVID 19, 16.8% are not aware. 78.2% of respondents self-medicated with ivermectin for respiratory infections including COVID 19, 21.8% did not self-medicate. In relation to adverse reactions; 39.7% of respondents are aware of the adverse reactions of azithromycin, 60.3% are not aware; On the other hand, 39.5% of respondents are aware of the adverse reactions of ivermectin, 60.5% are not aware.

Conclusions: The highest percentage of people who went to the markets of San Vicente de Cañete during the months of April - May 2022, have used azithromycin and ivermectin in the treatment of COVID 19 during the third wave of the pandemic,

Keywords: COVID 19, azithromycin, ivermectin, third wave, San Vicente de Cañete.

INTRODUCCIÓN

Al finalizar el 2019 se registraron los primeros casos confirmados sobre un brote infeccioso de neumonía de origen desconocido o atípico. La OMS China reportó los primeros casos del brote de origen desconocido en la provincia de Hubei, ciudad de Wuhan. En donde en menos de una semana se reportaron 44 casos de pacientes que fallecieron a causa de esta neumonía. El 7 de enero de 2020 las autoridades chinas informaron de un nuevo tipo de coronavirus denominado posteriormente como COVID-19. (SARS-CoV-2). Fue declarada pandemia global el 11 de marzo de este año (1).

El coronavirus (COVID - 19) aumentó considerablemente la atención en los diferentes niveles de atención en el sector salud, con ello también la demanda de medicamentos para el control de los síntomas y sus posibles complicaciones del cuadro de infección por SARS-CoV-2, a pesar de que en la actualidad no hay un determinado tratamiento farmacológico que presente evidencia clara y segura (2).

En Latinoamérica se presentaron los primeros casos reportados en Brasil, el 25 de febrero del 2020 cuando el Ministerio de Salud de Brasil informó el primer caso en un ciudadano de 61 años que provenía del norte de Italia, y se confirmó el primer de COVID-19 caso en la región de América del Sur; que también han experimentado en los últimos años brotes infecciosos que han sido declarados de preocupación internacional por la OMS, como sucedió con el Zika. Se debe tener presente que los sistemas sanitarios en la región son endeble y frágiles, y la principal preocupación es por la disponibilidad de las camas de cuidados intensivos que cuentan los diferentes países pues por los datos se sabe que entre un 20% a 25% de los pacientes hospitalizados necesitarán unidades de cuidados intensivos. En este escenario complejo del desarrollo de esta nueva enfermedad que se presentará en conjunto con otros brotes como el dengue, sarampión y otros (3).

Se puede considerar al COVID-19 una pandemia que está generando una crisis en proporciones nunca vista en los últimos cien años, se enfrenta un desafío a nivel de los diferentes sistemas de salud de unas dantescas proporciones, que también afecta a la situación económica, productiva y social. El COVID-19 es una enfermedad de sintomatología respiratoria que está genéticamente relacionada con

el SARS-CoV y entre sus principales características es el alto riesgo de contagio que tienen en las personas que tienen contacto con personas infectadas y no toman las medidas preventivas y el distanciamiento recomendado. El COVID-19 se transmite por vía aérea cuando la persona portadora tose o estornuda y existe un contacto con fómites. En el cuadro clínico presente que desarrollan los pacientes sintomáticos está la dificultad para respirar, fiebre, tos. En la dificultad respiratoria es el síntoma que se relaciona con la neumonía, en las radiografías de tórax pueden dar resultados normales hasta presencia de derrame pleural y signos de relleno alveolar. En los tratamientos empleados y recomendados por consensos con la información y evidencia disponible es la vigilancia y monitoreo de la hipoxia y la volatilidad de este, en el tratamiento farmacológico se administra antimicrobianos empíricos para la neumonía que pueden ser causadas por las bacterias y no se recomienda el uso de corticosteroides, siendo los pacientes aislados por el periodo del desarrollo de la enfermedad (4).

Según los datos recopilados en diferentes partes del mundo sobre el desarrollo sintomatológico del COVID-19, se estimó un aproximado entre cuatro a siete días el periodo de incubación viral pero otros estudios en Europa sugieren un intervalo mayor entre dos a catorce días. Con respecto a los niveles de laboratorio, los resultados del hemograma en algunos casos se presenta leucopenia y linfopenia, asimismo elevación del dímero D, ferritina y DHL, también se ha reportado una elevación de la troponina. Con respecto al tratamiento empleado es principalmente sintomatológico hay estudios in vitro con diferentes resultados, pero ninguno definitivo. Se han empleado drogas antivirales como Lopinavir, Remdesivir entre otros y antibióticos macrólidos como la azitromicina, asimismo doxiciclina, ivermectina, nitazoxanida, plasmas, ozono, células madre, etc.

Actualmente, la tercera ola por la variante ómicron se ha iniciado en los primeros días del 2022 y las medidas adoptadas por el gobierno han sido marcadas por el incremento de la tasa de vacunación y la práctica constante de los protocolos de bioseguridad para evitar la propagación del contagio. Asimismo, se han sugerido algunos tratamientos de manera sintomática y con consentimiento del paciente en especial en personas con factores de riesgo como hipertensión y diabetes; pero hasta la fecha no existe una terapia específica que ayude a curar el COVID 19 (5).

Según lo planteado se formuló la siguiente situación problemática:

- ¿Cuál es el uso de azitromicina e ivermectina por las personas que acuden a los mercados de San Vicente de Cañete durante la tercera ola de la pandemia del COVID 19, mes de abril - mayo 2022?

Dentro de los conceptos que se investigó tenemos:

1. **La azitromicina**, es un antibiótico del grupo de macrólidos semisintético relacionado con la eritromicina debido a su estructura. Se utilizó para el tratamiento de infecciones bacterianas como la neumonía, bronquitis, enfermedades de transmisión sexual (ETS) e infecciones de los oídos, senos nasales, pulmones, piel, órganos reproductivos y garganta. Asimismo, es un antibiótico que se probó contra el COVID 19 en combinación con la hidroxiclороquina. Este medicamento aún no se encuentra probado para combatir el coronavirus y ha demostrado tener ciertos efectos secundarios. (6).
2. **La ivermectina**, es un fármaco antiparasitario aprobado por la FDA (Administración de Drogas y Alimentos) que aumenta la concentración de GABA, se utiliza como antiparasitario, además hay evidencia que refuerza el sistema inmunológico porque aumenta la producción de IL – 1 y otras citocinas y mejora la respuesta de linfocitos, también existe evidencia de los potentes efectos antivirales del medicamento en estudios in vitro (7).
3. **Las reacciones adversas medicamentosas (RAMs)**, son los efectos no deseados del consumo de medicamentos y figura entre las diez causas principales de muertes en todo el mundo, existen datos de un aproximado de 100000 muertes al año debido a las RAMs de los medicamentos (8).
4. **La automedicación**, según OMS lo define “como la selección y uso de medicamentos por parte de personas sin prescripción médica con el propósito de tratar enfermedades y síntomas que el mismo paciente identifica” (9).
5. **COVID 19 (SARS-CoV-2)**, es un virus de tipo ARN de una sola hebra pertenece a la familia Coronaviridae, mediante la proteína S (espiga) realiza la infección de las células epiteliales del pulmón e intestino uniéndose a una proteína receptora de membrana, la enzima convertidora de angiotensina 2 (ACE2, por sus siglas en inglés), por tanto. Por lo tanto, las proteínas no

estructurales y la proteína estructural S han sido blanco terapéutico del SARS-COV y MERS-CoV (10).

6. **Tercera ola (COVID 19)**, Se denomina tercera ola de COVID 19 a una tercera fase de incremento de contagios con el virus del COVID 19 en un determinado lugar o país, en Perú inicia formalmente el 4 de enero del 2022 con una conferencia de prensa declarada por el ministro de salud Hernando Cevallos, donde, se confirma que el país ya afronta una tercera ola de COVID 19, resaltando que la variante ómicron es la más predominante en Lima Metropolitana con más del 53% de los casos de contagios; asimismo, menciona otras 10 regiones como, Callao, Lima Provincias , Piura, La Libertad, Loreto, Áncash, Huánuco, Ica, Apurímac y Arequipa (11).

Para este trabajo de investigación se disponen de los siguientes antecedentes de estudio:

Rocha, M. T. et al (2018), estudiaron el objetivo de identificar y caracterizar los eventos adversos asociados al uso de claritromicina y azitromicina en Argentina en la Ciudad de Corrientes con pacientes de dos Centros de Salud que recibían antibióticos macrólidos, azitromicina o claritromicina, durante un período de dieciocho meses. Registraron 97 pacientes, mostrando que el 27% presentaron incidentes adversos en el uso de claritromicina y Azitromicina y un 73% no lo presentaron. Asimismo, es necesario indicar que estos efectos adversos están más relacionados a eventos cardiovasculares (12).

Mejía, M. C. et al (2017), estudiaron la prevalencia de automedicación con antibióticos y analgésicos en estudiantes de pregrado de medicina y caracterizaron las actitudes, los conocimientos y las prácticas frente a este comportamiento. El estudio se realizó en Colombia en la Universidad privada de Medellín con una muestra de 625 estudiantes de pregrado de medicina. Sus resultados mostraron que un 83% de los estudiantes tenían prevalencia por la automedicación, el 90.1% considera la automedicación como practica insegura y el 93% afirma que la resistencia antimicrobiana se produce al automedicarse con antibióticos; sin embargo, el 78.6% afirma que seguirá automedicándose (13).

Alfaro, R. et al (2019), investigaron determinar las características de la población universitaria que recurre a la automedicación en Costa Rica. Realizaron una

encuesta a 280 estudiantes universitarios de la ciudad, obteniendo los siguientes resultados: El 56.68 % de los encuestados muestra prevalencia por la automedicación, y la mayoría de ellos (61.40 %); eran de la Facultad de Ciencias de la Salud. Asimismo, descubrieron que muchos estudiantes de los encuestados (82.7 %) ya practicaban la automedicación desde antes de entrar a la universidad, dando como conclusión que la prevalencia de automedicación en la población universitaria joven es alta (14).

Ávila, L. A. (2020), determinó el “nivel de conocimiento de los medicamentos dexametasona, azitromicina e ivermectina en el tratamiento preventivo del COVID-19 en trabajadores adultos de 30-50 años del mercado trébol de San Juan de Lurigancho -2020”. De los 130 trabajadores encuestados, el 71% tienen un nivel de conocimiento medio de los medicamentos dexametasona, azitromicina e ivermectina, sin embargo, solo el 1% tiene un nivel alto y el 28% restante tiene un nivel bajo. Por otro lado, para cada medicamento se obtuvo que, en dexametasona tiene un nivel de conocimiento alto con el 10%, medio un 58% y bajo con un 32%; para la azitromicina se obtuvo un conocimiento alto con un 15%, medio con un 57% y bajo con el 28% y la ivermectina obtuvo como nivel alto un 4%, medio un 60% y bajo con 36% (15).

Cáceres, N. C. (2020), determinaron el nivel de conocimiento de las reacciones adversas de ivermectina, dexametasona y azitromicina para el tratamiento en pacientes de la Covid-19 en Farmacias Líder – A.H. Enrique Montenegro en S.J.L.

setiembre 2020. Donde, de los 90 usuarios encuestados se observó que el 10% presenta un nivel de conocimiento alto, el 61% intermedio y el 29% bajo sobre las reacciones adversas de Ivermectina, dexametasona y zitromicina para el tratamiento de la Covid-19 (16).

Avellaneda, H. y Tarrillo, M. (2021), determinaron el nivel de conocimiento sobre reacciones adversas de Ivermectina, Azitromicina y Dexametasona en el tratamiento del Covid-19 en usuarios de las boticas Magfarma, Tarapoto, San Martín-2021. La muestra que consideraron fue de 132 usuarios a los cuales se les aplicó un cuestionario a base de 20 preguntas. El 67.4% de los encuestados indicaron que el lugar a donde acuden ante una enfermedad es una Farmacia o Botica; el 80.3% consumió medicamentos para el tratamiento del Covid-19; el

17.4% presentó malestar por el consumo de medicamentos; el nivel de conocimiento regular fue de 75% y bueno de 25% (17).

Velasquez, N. y Fernández, P. (2020), estudiaron evaluar el nivel de conocimiento sobre el uso del Ivermectina o Hidroxicloroquina como tratamiento de COVID-19 en el distrito Independencia Lima. Trabajaron con 160 personas. El 60.0% (96) presentó nivel de conocimiento bajo; el 39.4% (63) nivel de conocimiento medio y el 0.6% (1) nivel de conocimiento alto sobre el uso de la Ivermectina o Hidroxicloroquina como tratamiento de COVID-19. Asimismo, 136 (85%) desconoce de los riesgos que causa la Ivermectina, 147 (91.8%) no conocen los efectos adversos de la Hidroxicloroquina (18).

Parrales, M. y Rodríguez, C. (2021), diseñaron un modelo de capacitación para prevenir el abuso de azitromicina como medicamento profiláctico para la enfermedad del COVID 19. La recolección de los datos se realizó mediante una encuesta a 382 personas. Los resultados mostraron alta prevalencia referente a la automedicación (55%); el medicamento de mayor uso fue la azitromicina (44%). Se determinó el uso inadecuado del medicamento y a su vez el desconocimiento de los efectos adversos, por lo tanto, es de importancia que se desarrolle la metodología de capacitación para poder crear conciencia en el uso del medicamento el cual estudios con bases científicas establecen que no ayuda a prevenir la enfermedad COVID-19 (19).

Lino, E. y Reyes, D. (2021), determinaron las características del uso de ivermectina para la terapia del COVID-19 por los usuarios de la botica REYESFARMA del distrito de Lurín-Lima Metropolitana. Se aplicó una encuesta a 153 usuarios. El 71.9% indicaron el uso de la ivermectina con mediana acción antiviral, en tanto, 15.7% estuvo con un uso de una fuerte acción antiviral y, un 12.4% estuvo con un uso de alta acción antiviral (20).

En vista de los antecedentes mencionados y la pregunta de investigación formulada, se tiene el siguiente objetivo general de estudio:

- Evaluar el uso de azitromicina e ivermectina por las personas que acuden a los mercados de San Vicente de Cañete durante la tercera ola de la pandemia del COVID 19, durante el mes de abril - mayo 2022.

MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

La investigación tiene un enfoque cualitativo con variables cualitativas, de nivel descriptivo, tiene un diseño no experimental de corte transversal porque los datos recolectados se tomaron en un periodo de tiempo específico.

2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

Población:

La población estuvo conformada por 31177 personas que acudieron durante los meses de abril y mayo del 2021 a los mercados de San Vicente de Cañete (se toma como referencia el año anterior) y que cuentan con al menos una o dos vacunas contra el COVID 19.

Muestra:

Para determinar el tamaño de la muestra, se utilizó la fórmula de poblaciones finitas; con un nivel de confianza del 95%, con un margen de error del 5% (21):

Fórmula para obtener la muestra

$$n = \frac{N \cdot Z_{\alpha}^2 \cdot p \cdot q}{d^2 \cdot (N - 1) + Z_{\alpha}^2 \cdot pq}$$

Donde:

- n = Tamaño de la muestra para poblaciones finitas.
- N = Total de la población= 31177 (personas de 19 años hasta los 65).
- Z_{α} = Nivel de Confianza = 1.96 (con 95 % de confiabilidad).
- p = Probabilidad de éxito = 0.5
- q = Probabilidad de fracaso = $1 - p$.
- d = Error máximo (5 %) = 0.05

Cálculo de tamaño de muestra

Teniendo en cuenta la fórmula y los datos descritos desarrollamos la fórmula para obtener la muestra total:

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot p \cdot q}{d^2 \cdot (N - 1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

$$n = \frac{31177 (1.96)^2 (0.5)(0.5)}{0.05^2 (31177 - 1) + 1.96^2(0.5)(0.5)}$$

$$n = \frac{29942.39}{77.94 + 0.96}$$

$$n = \frac{29942.39}{78.}$$

$$n = 379.50 \quad n = 380$$

Se obtuvo una muestra total de 380 personas para realizar la recolección de datos.

También es importante indicar que el muestreo fue de tipo no probabilístico y por conveniencia (22).

Criterios de inclusión

- Hombres y mujeres mayores de 19 años hasta los 65 años.
- Física y mentalmente puede dar su conocimiento informando verbal y puede responder las preguntas de las encuestas.

Criterios de exclusión

- No ser residentes de San Vicente de Cañete.
- Personas que no desearon participar en el estudio.
- Personas que presentaron alteraciones emocionales.

2.3 VARIABLES DE INVESTIGACIÓN

Se tienen las siguientes variables estadísticas:

1. Uso de azitromicina e ivermectina:

Definición conceptual: El uso de azitromicina e ivermectina como tratamiento en pacientes con COVID 19 durante la pandemia del COVID 19 en la tercera ola, en el mes de abril-mayo del 2022.

Definición operacional: Se midió la variable mediante las siguientes dimensiones: uso de azitromicina, uso de ivermectina, conocimiento de dosificación y reacciones adversas del uso de azitromicina e ivermectina.

2. Conocimiento de la azitromicina e ivermectina:

Definición conceptual: Conocimiento de las reacciones adversas al utilizar la azitromicina e ivermectina como tratamiento para el COVID 19, durante la tercera ola de la pandemia del COVID 19, entre los meses de abril-mayo del 2022.

Definición operacional: Se midió la variable mediante las siguientes dimensiones: reacciones adversas de la azitromicina y reacciones adversas de la ivermectina.

2.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la recolección de datos se empleó como técnicas la encuesta y la entrevista utilizando como instrumento un cuestionario diseñado por los investigadores y validado por expertos (**Anexo I**). El cuestionario contiene información sobre el estudio, basado en 2 dimensiones, sobre el uso de azitromicina e ivermectina y el conocimiento de las reacciones adversas, con un total de 24 ítems o preguntas, doce por cada dimensión, considerando además la escala de Likert para la evaluación de sus respuestas (23). Estas respuestas se agrupan en 5 niveles y se detalla a continuación:

Tabla 1. Escala de Likert para el uso de azitromicina e ivermectina

| Totalmente de acuerdo | De acuerdo | Ni de acuerdo ni en desacuerdo | En desacuerdo | Totalmente desacuerdo |
|-----------------------|------------|--------------------------------|---------------|-----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Tabla 2. Escala de Likert para conocimiento de reacciones adversas de azitromicina e ivermectina

| Nunca | Rara vez | A veces | Casi siempre | Siempre |
|-------|----------|---------|--------------|---------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Para la validación de los instrumentos de recolección de datos se sometió a juicio de tres expertos (Anexo G). Este proceso se realizó con la entrega de los cuestionarios (Anexo A), tabla de evaluación, y matriz de operacionalización de variables (Anexo C) a tres profesionales Químicos Farmacéuticos, profesores de la Universidad María Auxiliadora.

2.5 CONFIABILIDAD Y VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Para la confiabilidad y validación de los cuestionarios se utilizó el coeficiente del alfa de Cronbach, que es usado como un índice para medir la confiabilidad del tipo consistencia interna de una escala, es decir, para evaluar los ítems de un instrumento en cuanto a su magnitud y si están correlacionados entre sí (24). En esta investigación se realizó una prueba piloto del instrumento con 30 usuarios para medir la confiabilidad de los 24 ítems, utilizando el software estadístico SPSS 25 para procesar los datos y cálculos, obteniendo los siguientes resultados:

Tabla 3. Alfa de Cronbach, ítems uso de azitromicina e ivermectina.

| N | Alfa de Cronbach |
|----------|-------------------------|
| 30 | 0.876 |

Tabla 4. Alfa de Cronbach, ítems frecuencia de uso de azitromicina e ivermectina.

| N | Alfa de Cronbach |
|----------|-------------------------|
| 30 | 0.858 |

Los valores que se obtienen pueden estar en el siguiente rango: <0.5 no es aceptable; entre 0.5 y 0.6 el instrumento es pobre; entre 0.6 y 0.7 el instrumento es débil; entre 0.7 y 0.8 el instrumento es aceptable; entre 0.8 y 0.9 el instrumento es bueno y 0.9 el instrumento es excelente; por encima de este valor se considera que hay redundancia o duplicación (Quiere decir que varios ítems están evaluando exactamente lo mismo) (24).

Entonces, interpretando las tablas 3 y 4 con los resultados del 0.876 y 0.858 respectivamente, se evidencia el rango de 0.8 y 0.9; concluyéndose que el nivel de validez y confiabilidad del cuestionario es bueno.

2.6 PLAN METODOLÓGICO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

El procedimiento para la recolección de datos se basa en la encuesta aplicada a cada usuario, por lo tanto, se realizaron los siguientes procesos:

- Determinación de la población de estudio que es la cantidad de personas que asistieron a los mercados de San Vicente de Cañete en los meses de abril – mayo 2022.

- Obtención de la muestra según aplicación de fórmula para determinar la muestra poblacional.
- Selección de la muestra de tipo no probabilístico y por conveniencia.

- Aplicación de la encuesta para el desarrollo de los cuestionarios.
- Análisis estadístico de los resultados obtenidos.
- Evaluación del porcentaje de uso de azitromicina e ivermectina.

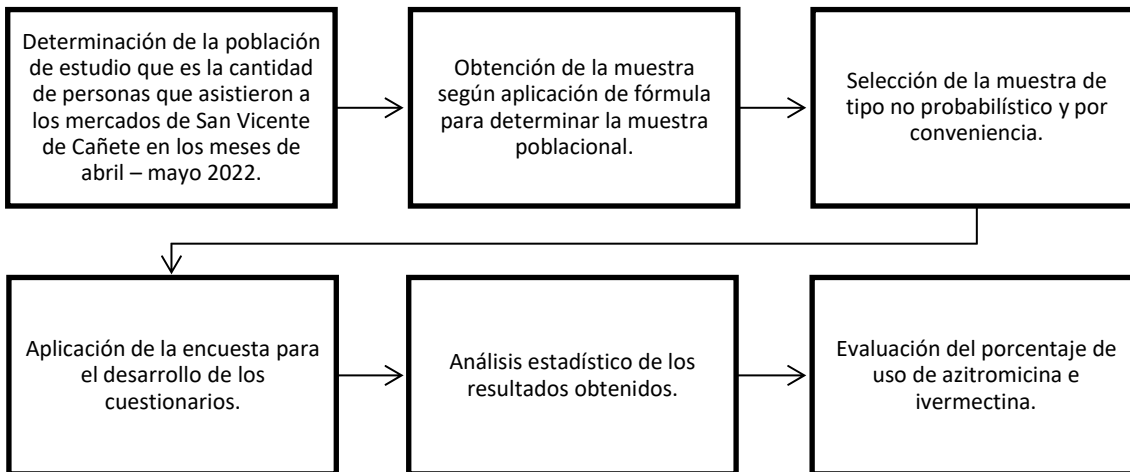


Figura 1. Procedimiento de recolección de datos.

2.7 PROCESAMIENTO DEL ANÁLISIS ESTADÍSTICOS

Luego de la obtención de resultados de las encuestas aplicadas, realizamos la síntesis de las evaluaciones mediante estadística descriptiva y para ello se utilizó el programa Microsoft Excel versión 2016. Además, sólo para obtener la validez y confiabilidad de los ítems de nuestro cuestionario con el alfa de Cronbach se utilizó el software estadístico SPSS versión 25.

2.8 ASPECTOS ÉTICOS

Se manifestó el principio ético de la autonomía, por el cual los participantes involucrados en la investigación fueron autónomas de participar y completar las encuestas conforme a sus propias creencias, asimismo, se mantuvo total integridad y bienestar de los mismos; en ningún momento fueron expuestos a algún riesgo durante el estudio; del mismo modo se trabajó con principios y ética en el acopio de los datos y no se limitó a los miembros de la investigación por ninguna razón, excepto a aquellas personas que no alcanzaron los lineamientos de la inclusión (25, 26). Los participantes que voluntariamente participaron evidenciaron su aprobación mediante un consentimiento informado (Anexo F).

III. RESULTADOS

3.1 Uso de azitromicina por las personas que acudieron a los mercados de San Vicente de Cañete durante la tercera ola de la pandemia del COVID 19, entre los meses abril – mayo 2022.

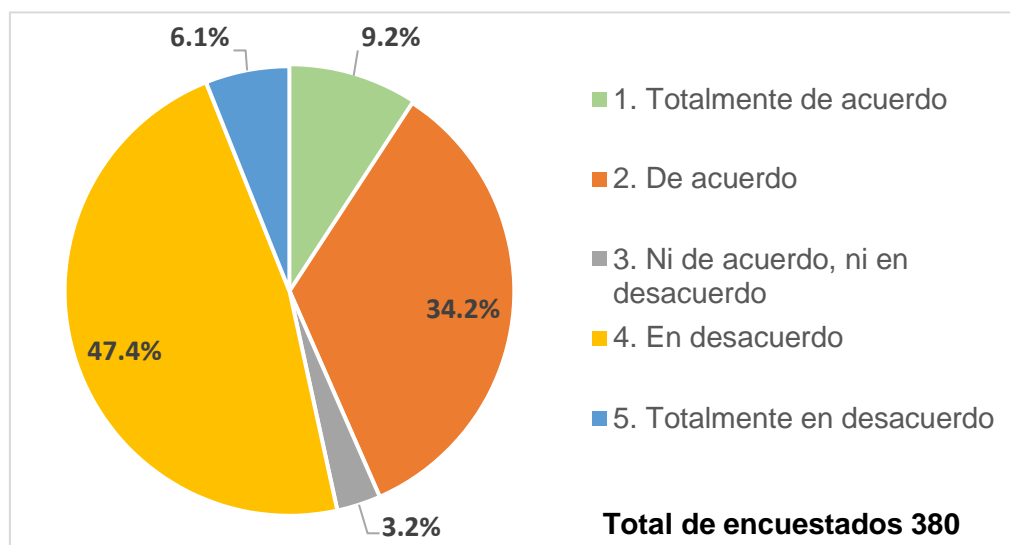


Figura 2. Conocimiento de las indicaciones de la Azitromicina.

Como se puede observar en la figura 2, de las personas encuestadas el 34.2% y el 9.2% están de acuerdo y totalmente de acuerdo respectivamente en conocer las indicaciones del uso de la azitromicina; mientras que el 47.4% y el 6.1% están en desacuerdo y totalmente en desacuerdo respectivamente sobre conocer las indicaciones del uso de la azitromicina; por último, el 3.2% no están ni de acuerdo ni en desacuerdo sobre conocer las indicaciones del uso de la azitromicina.

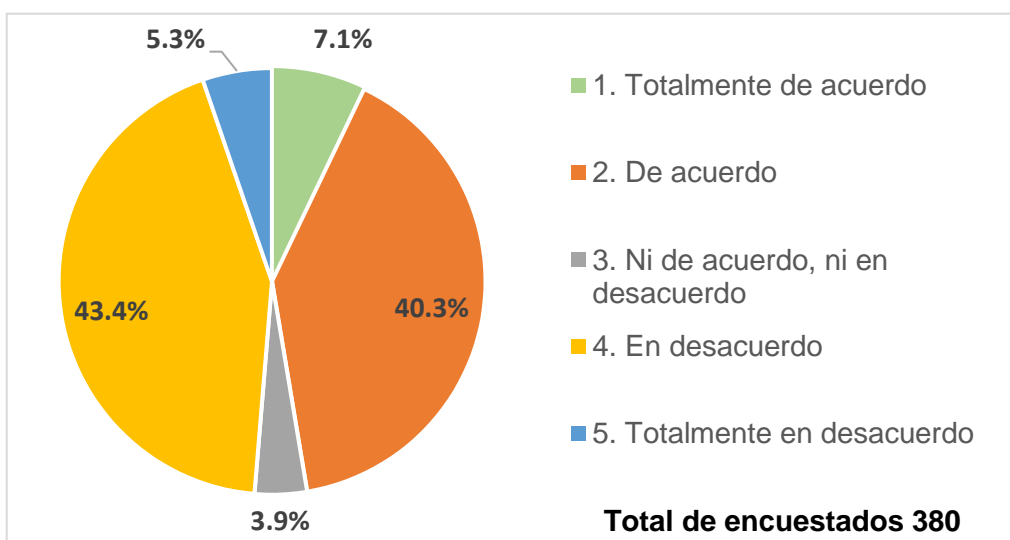


Figura 3. Conocimiento de los efectos de la azitromicina.

Como se puede observar en la figura 3, del 100% de personas encuestadas, el 40.3% y el 7.1% están de acuerdo y totalmente de acuerdo respectivamente en conocer los efectos del uso de la azitromicina; mientras que el 43.4% y el 5.3% están en desacuerdo y totalmente en desacuerdo respectivamente sobre conocer los efectos del uso de la azitromicina; por último, el 3.9% no están ni de acuerdo ni en desacuerdo sobre conocer los efectos del uso de la azitromicina.

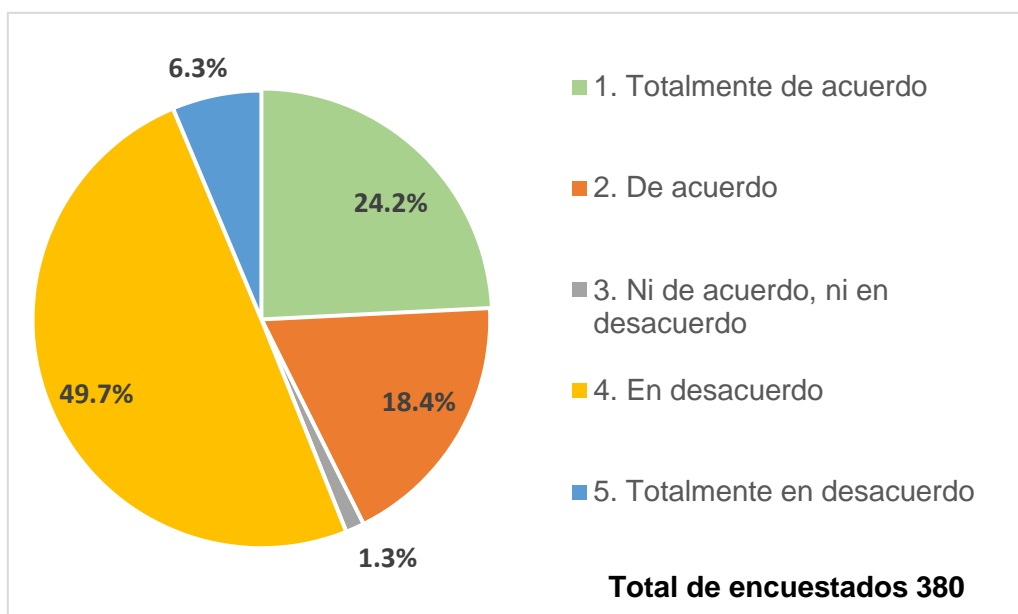


Figura 4. Conocimiento de las interacciones de la azitromicina.

Como se puede observar en la figura 4, del 100% de personas encuestadas, el 18.4% y el 24.2% están de acuerdo y totalmente de acuerdo respectivamente en conocer las interacciones del uso de la azitromicina; mientras que el 49.7% y el 6.3% están en desacuerdo y totalmente en desacuerdo respectivamente sobre conocer las interacciones del uso de la azitromicina; por último, el 1.3% no están ni de acuerdo ni en desacuerdo sobre conocer las interacciones del uso de la azitromicina.

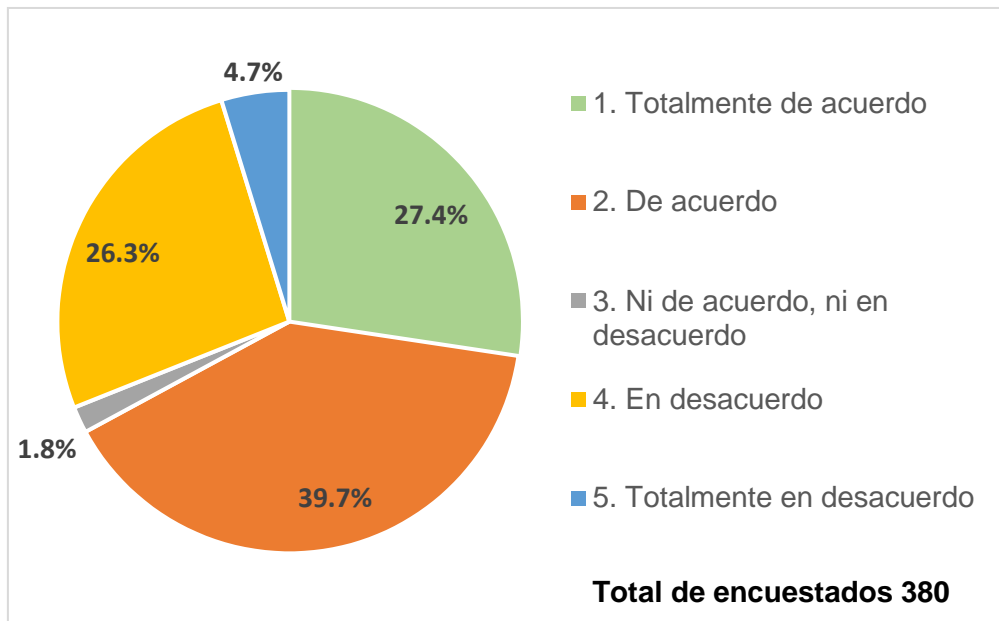


Figura 5. Conocimiento de la dosificación de azitromicina.

Como se puede observar en la figura 5, del 100% de personas encuestadas, el 39.7% y el 27.4% están de acuerdo y totalmente de acuerdo respectivamente en conocer la dosificación de la azitromicina; mientras que el 26.3% y el 4.7% están en desacuerdo y totalmente en desacuerdo respectivamente sobre conocer la dosificación de la azitromicina; por último, el 1.8% no están ni de acuerdo ni en desacuerdo sobre conocer la dosificación de la azitromicina.

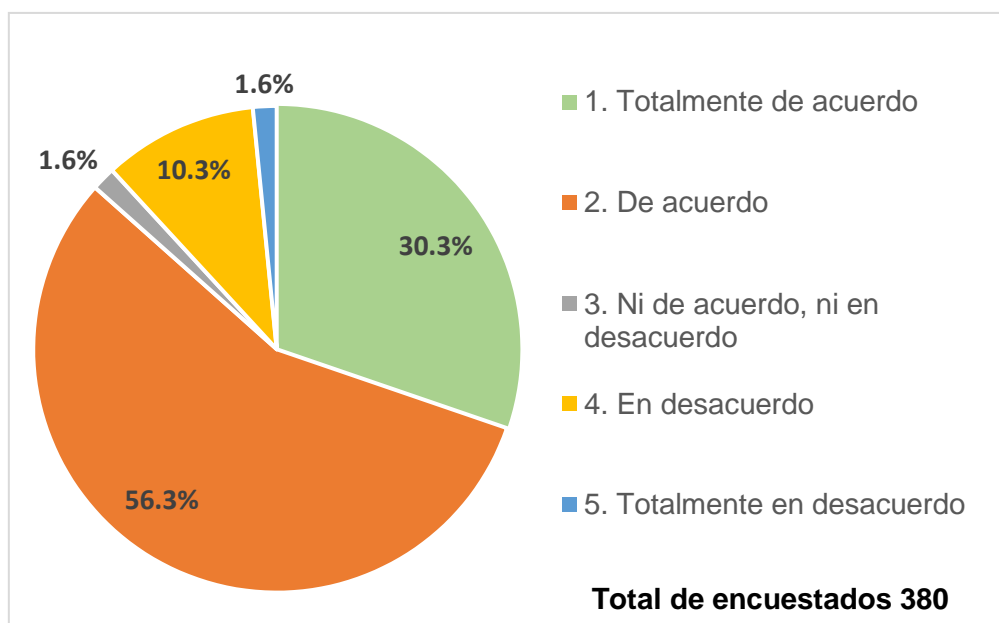


Figura 6. Conocimiento del uso de azitromicina para el tratamiento del COVID 19.

Como se puede observar en la figura 6, del 100% de personas encuestadas, el 56.3% y el 30.3% están de acuerdo y totalmente de acuerdo respectivamente en conocer el uso de la azitromicina para el tratamiento del COVID 19; mientras que el 10.3% y el 1.6% están en desacuerdo y totalmente en desacuerdo respectivamente en conocer el uso de la azitromicina para el tratamiento del COVID19; por último, el 1.6% no están ni de acuerdo ni en desacuerdo en conocer el uso de la azitromicina para el tratamiento del COVID 19.

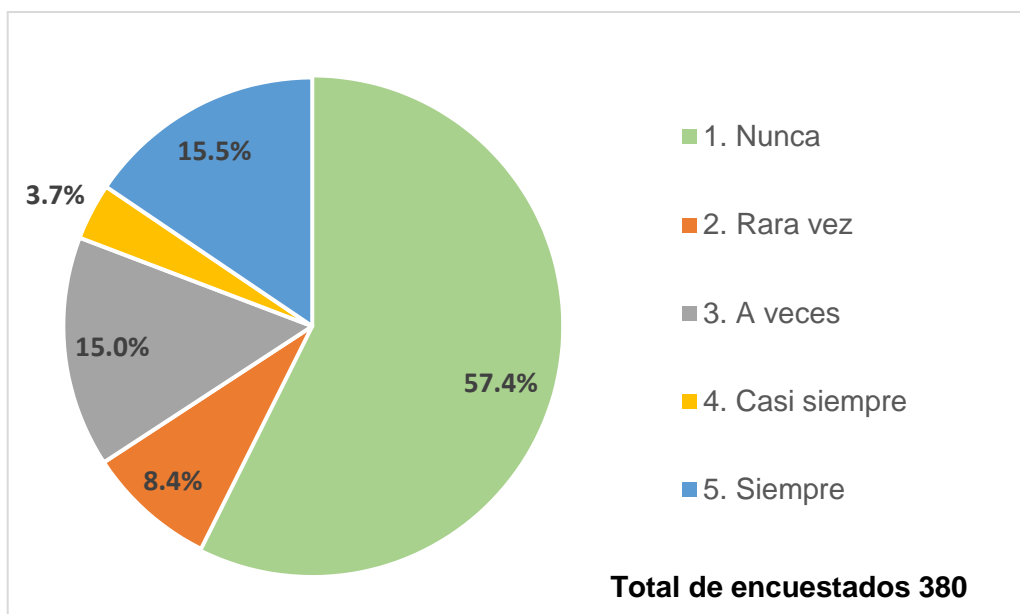


Figura 7. Conocimiento de la frecuencia con que recomienda el médico azitromicina para infecciones respiratorias incluidas el COVID 19.

Como se puede observar en la figura 7, del 100% de personas encuestadas, el 8.4% y el 57.4% rara vez o nunca respectivamente el médico les ha recomendado de forma frecuente antibióticos (azitromicina) para infecciones respiratorias incluidas el COVID 19; mientras que el 3.7% y el 15.5% casi siempre y siempre respectivamente el médico les ha recomendado de forma frecuente antibióticos (azitromicina) para infecciones respiratorias incluidas el COVID 19; por último, el 15% a veces, el médico les ha recomendado de forma frecuente antibióticos (azitromicina) para infecciones respiratorias incluidas el COVID 19.

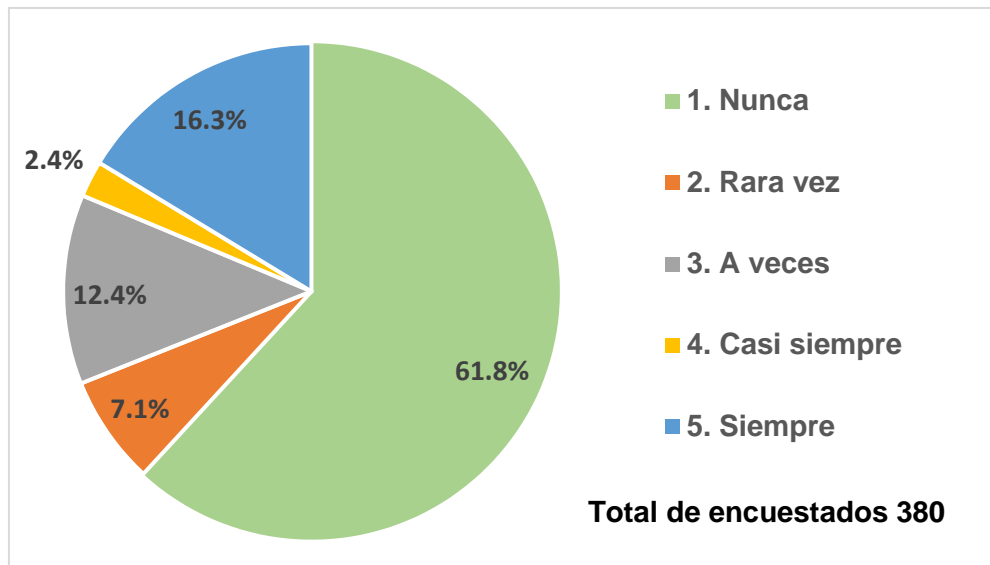


Figura 8. Frecuencia con que el médico le indica los efectos adversos de la azitromicina.

Como se puede observar en la figura 8, del 100% de personas encuestadas, el 7.1% y el 61.8% rara vez o nunca respectivamente el médico les ha indicado de forma frecuente los efectos adversos de la azitromicina; mientras que el 2.4% y el 16.3% casi siempre y siempre respectivamente el médico les ha indicado de forma frecuente los efectos adversos de la azitromicina; por último, el 12.4% a veces, el médico les ha indicado de forma frecuente los efectos adversos de la azitromicina.

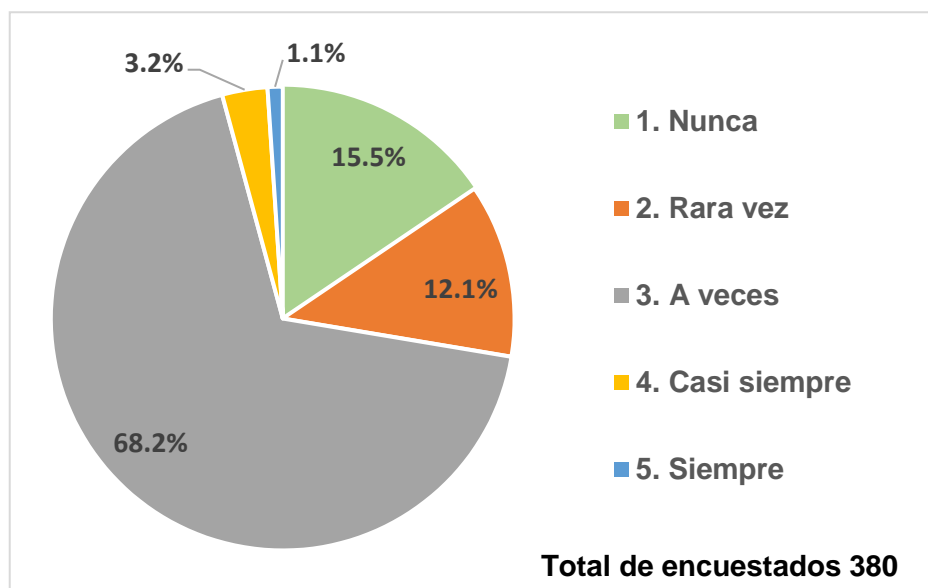


Figura 9. Frecuencia con que se automedica con azitromicina para infecciones respiratorias incluidas el COVID 19.

Como se puede observar en la figura 9, del 100% de personas encuestadas, el 12.1% y el 15.5% rara vez o nunca respectivamente de forma frecuente se han automedicado con azitromicina para infecciones respiratorias incluidas el COVID 19; mientras que el 3.2% y el 1.1% casi siempre y siempre respectivamente de forma frecuente se han automedicado con azitromicina para infecciones respiratorias incluidas el COVID 19; por último, el 68.2% a veces, de forma frecuente se han automedicado con azitromicina para infecciones respiratorias incluidas el COVID 19.

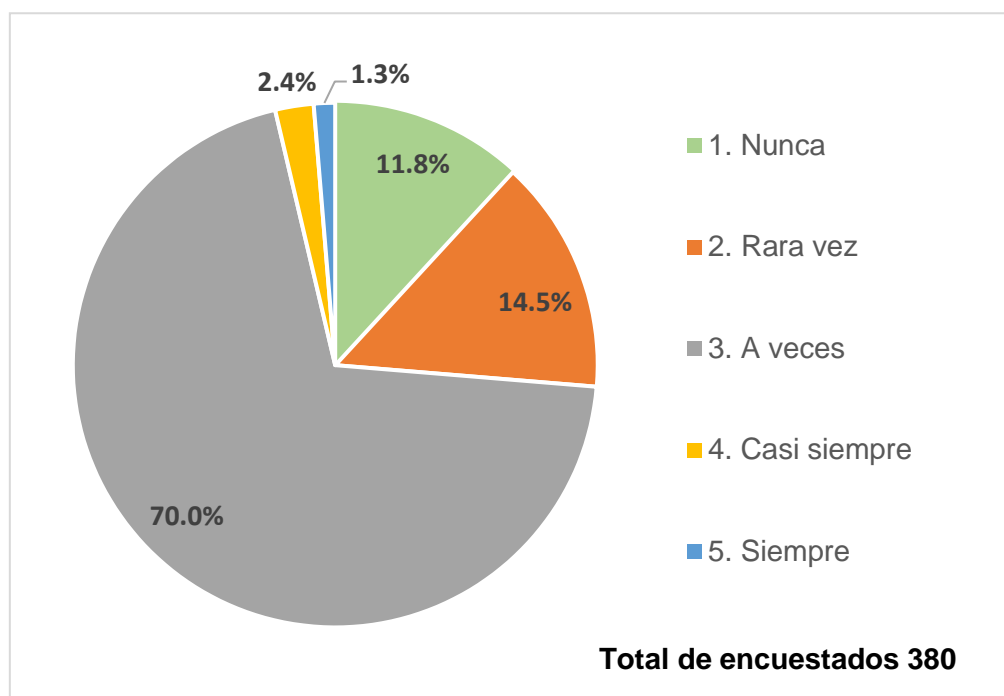


Figura 10. Conocimiento de la frecuencia del consumo de azitromicina.

Como se puede observar en la figura 10, del 100% de personas encuestadas, el 14.5% y el 11.8% rara vez o nunca respectivamente han consumido de manera frecuente azitromicina; mientras que el 2.4% y el 1.3% casi siempre y siempre respectivamente han consumido de manera frecuente azitromicina; por último, el 70% a veces, han consumido de manera frecuente azitromicina.

3.2 Uso de ivermectina por las personas que acudieron a los mercados de San Vicente de Cañete durante la tercera ola de la pandemia del COVID 19, entre los meses abril – mayo 2022.

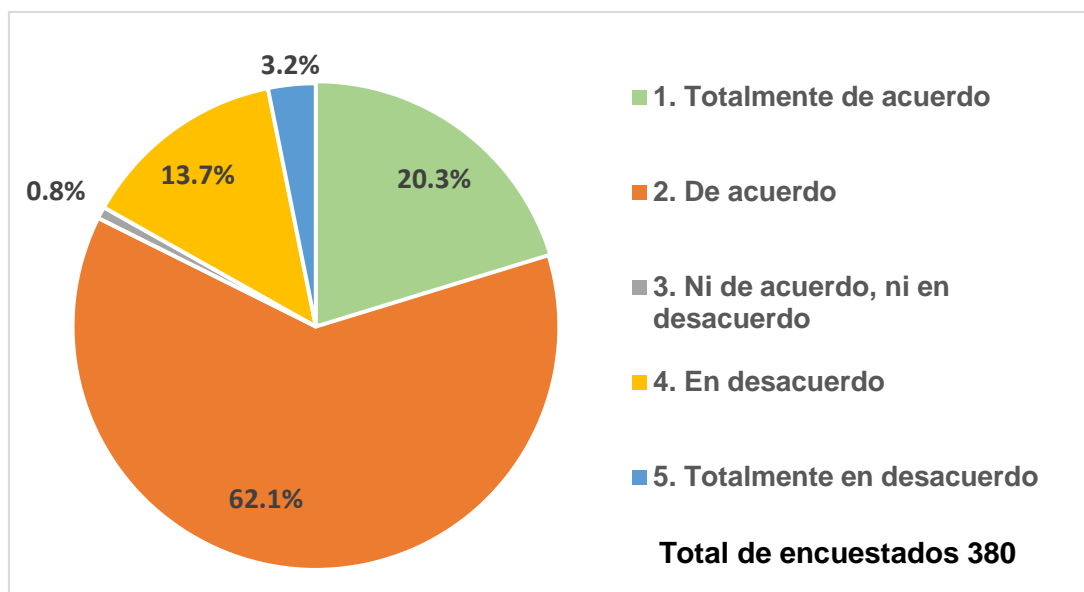


Figura 11. Conocimiento de las indicaciones de la Ivermectina.

Como se evidencia en la figura 11, del 100% de personas encuestadas, el 62.1% y el 20.3% están de acuerdo y totalmente de acuerdo respectivamente en conocer las indicaciones del uso de la ivermectina; mientras que el 13.7% y el 3.2% están en desacuerdo y totalmente en desacuerdo respectivamente sobre conocer las indicaciones del uso de la ivermectina; por último, el 0.8% no están ni de acuerdo ni en desacuerdo sobre conocer las indicaciones del uso de la ivermectina.

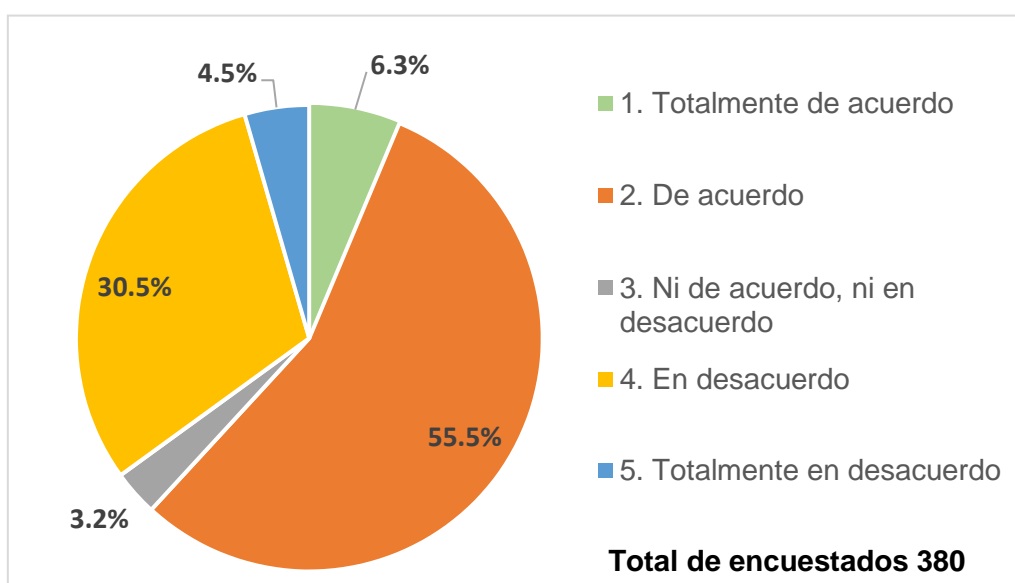


Figura 12. Conocimiento de los efectos de la ivermectina.

Como se muestra en la figura 12, del 100% de personas encuestadas, el 55.5% y el 6.3% están de acuerdo y totalmente de acuerdo respectivamente en conocer los efectos del uso de la ivermectina; mientras que el 30.5% y el 4.5% están en desacuerdo y totalmente en desacuerdo respectivamente sobre conocer los efectos del uso de la ivermectina; por último, el 3.2% no están ni de acuerdo ni en desacuerdo sobre conocer los efectos del uso de la ivermectina.

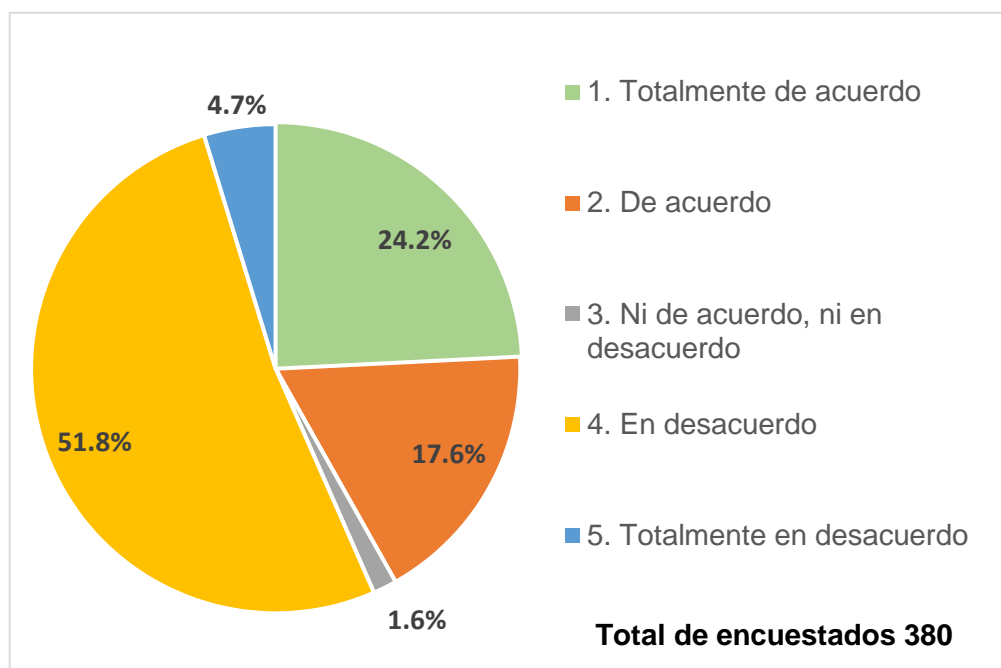


Figura 13. Conocimiento de las interacciones de la ivermectina.

Como se muestra en la figura 13, del 100% de personas encuestadas, el 17.6% y el 24.2% están de acuerdo y totalmente de acuerdo respectivamente en conocer las interacciones del uso de la ivermectina; mientras que el 51.8% y el 4.7% están en desacuerdo y totalmente en desacuerdo respectivamente sobre conocer las interacciones del uso de la ivermectina; por último, el 1.6% no están ni de acuerdo ni en desacuerdo sobre conocer las interacciones del uso de la ivermectina.

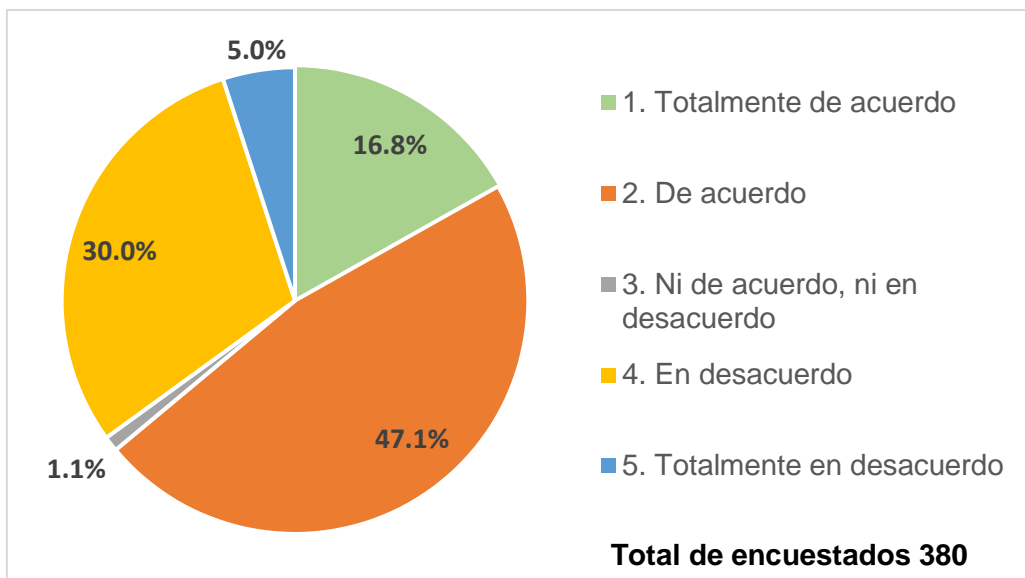


Figura 14. Conocimiento de la dosificación de ivermectina.

Como se observa en la figura 14, del 100% de personas encuestadas, el 47.1% y el 16.8% están de acuerdo y totalmente de acuerdo respectivamente en conocer la dosificación de la ivermectina; mientras que el 30% y el 5% están en desacuerdo y totalmente en desacuerdo respectivamente sobre conocer la dosificación de la ivermectina; por último, el 1.1% no están ni de acuerdo ni en desacuerdo sobre conocer la dosificación de la ivermectina.

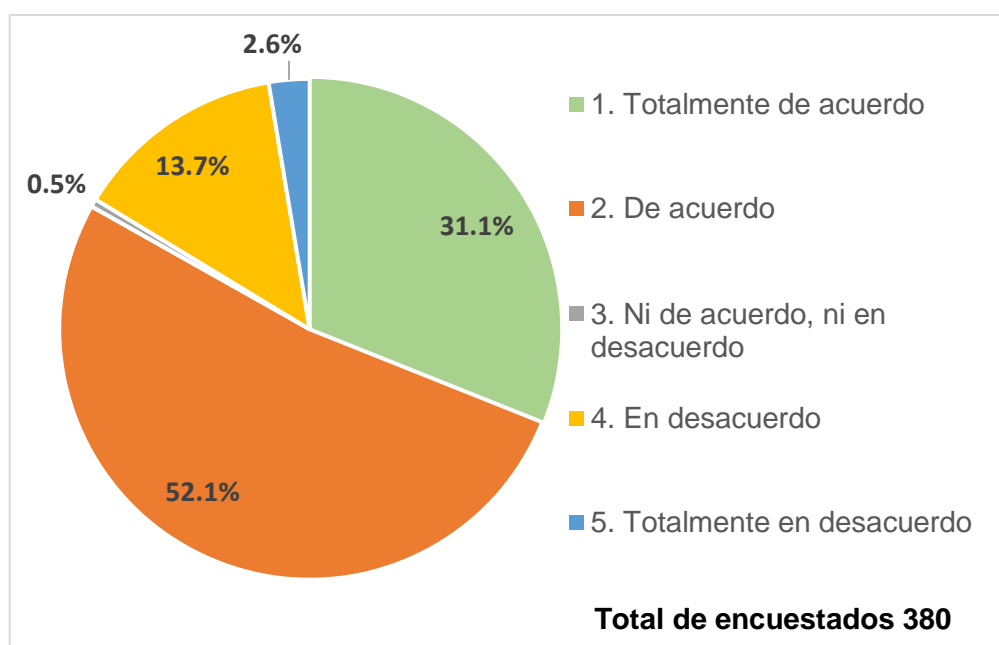


Figura 15. Conocimiento del uso de ivermectina para el tratamiento del COVID

Como se evidencia en la figura 15, del 100% de personas encuestadas, el 52.1% y el 31.1% están de acuerdo y totalmente de acuerdo respectivamente en conocer el uso de la ivermectina para el tratamiento del COVID 19; mientras que el 13.7% y el 2.6% están en desacuerdo y totalmente en desacuerdo respectivamente sobre conocer el uso de la ivermectina para el tratamiento del COVID 19; por último, el 0.5% no están ni de acuerdo ni en desacuerdo sobre conocer el uso de la ivermectina para el tratamiento del COVID 19.

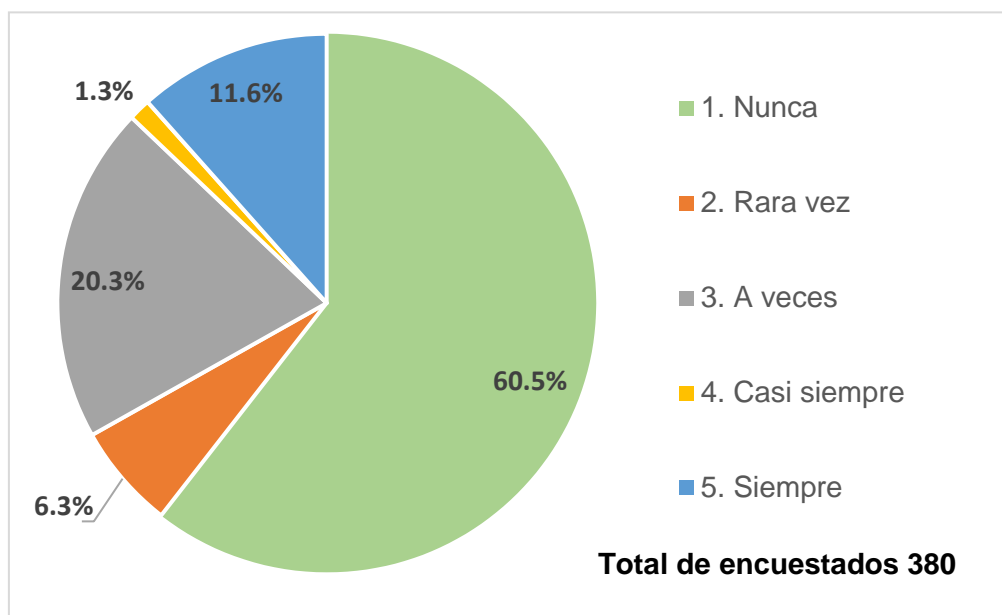


Figura 16. Frecuencia con que el médico le recomienda antiparasitarios (ivermectina) para infecciones respiratorias incluidas el COVID 19.

Como se puede observar en la figura 16, del 100% de personas encuestadas, el 6.3% y el 60.5% rara vez o nunca respectivamente el médico les ha recomendado de manera frecuente antiparasitarios (ivermectina) para infecciones respiratorias incluidas el COVID 19; mientras que el 1.3% y el 11.6% casi siempre y siempre respectivamente el médico les ha recomendado de manera frecuente antiparasitarios (ivermectina) para infecciones respiratorias incluidas el COVID 19; por último, el 20.3% a veces, el médico les ha recomendado de manera antiparasitarios (ivermectina) para infecciones respiratorias incluidas el COVID 19.

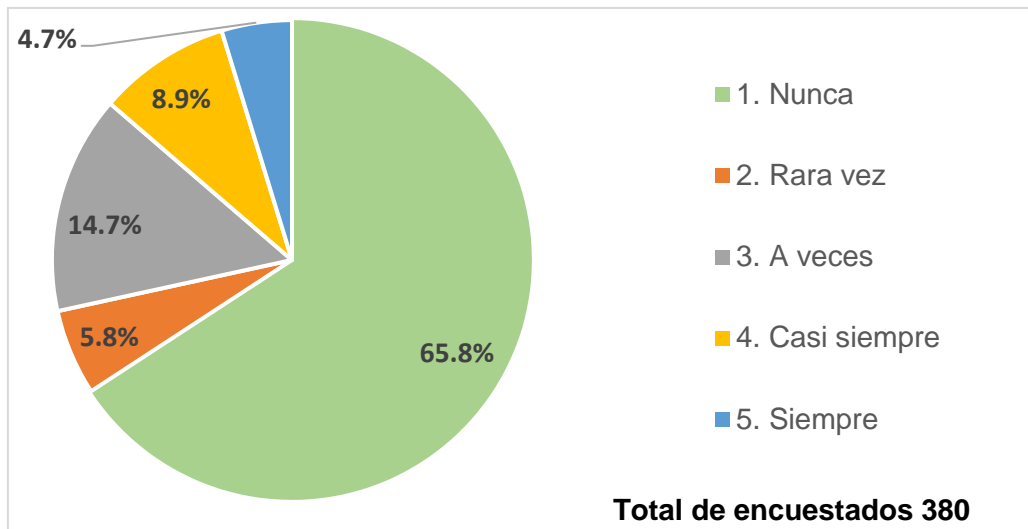


Figura 17. Frecuencia con que el médico le indica los efectos adversos de la ivermectina.

Como se observa en la figura 17, del 100% de personas encuestadas, el 5.8% y el 65.8% rara vez o nunca respectivamente el médico les ha indicado de forma frecuente los efectos adversos de la ivermectina; mientras que el 8.9% y el 4.7% casi siempre y siempre respectivamente el médico les ha indicado de forma frecuente los efectos adversos de la ivermectina; por último, el 14.7% a veces, el médico les ha indicado de forma frecuente los efectos adversos de la ivermectina.

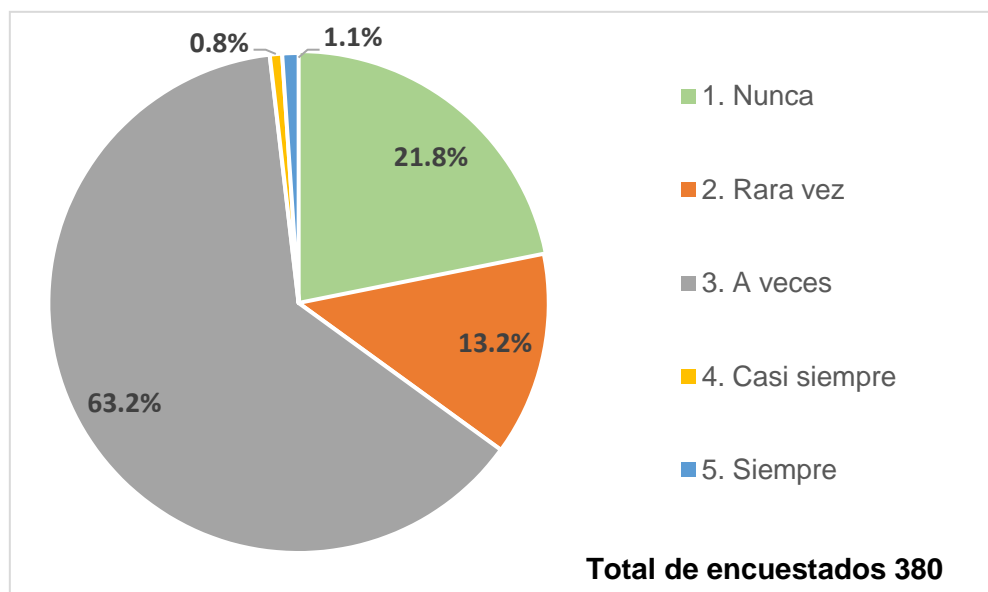


Figura 18. Frecuencia con que se automedica con ivermectina para infecciones respiratorias incluidas el COVID 19.

Como se evidencia en la figura 18, del 100% de personas encuestadas, el 13.2% y el 21.8% rara vez o nunca respectivamente de manera frecuente se han automedicado con ivermectina para infecciones respiratorias incluidas el COVID 19; mientras que el 0.8% y el 1.1% casi siempre y siempre respectivamente de manera frecuente se han automedicado con ivermectina para infecciones respiratorias incluidas el COVID 19; por último, el 63.2% a veces, de manera frecuente se han automedicado con ivermectina para infecciones respiratorias incluidas el COVID 19.

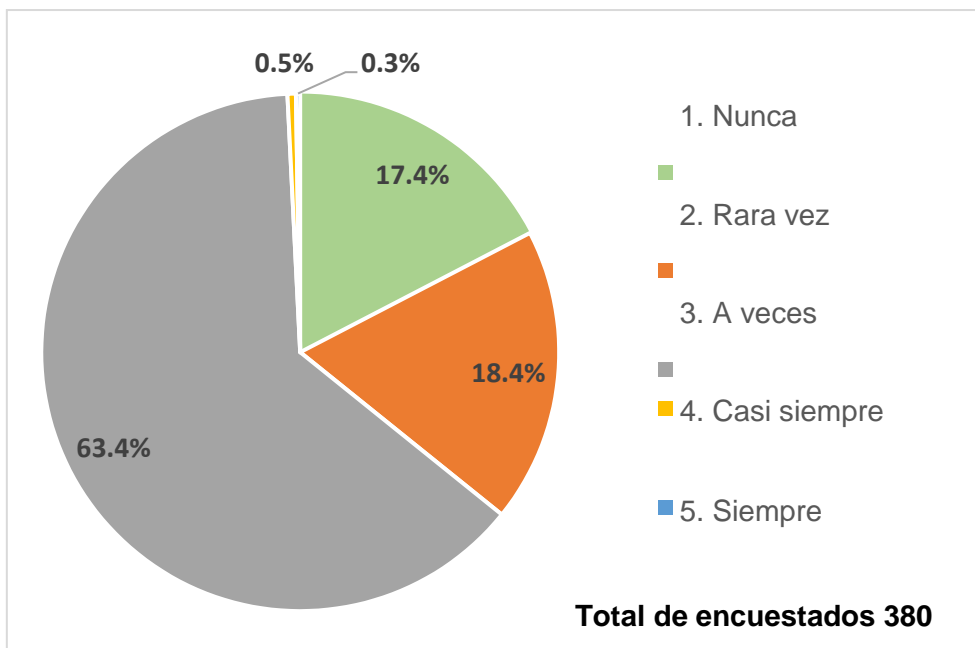


Figura 19. Conocimiento de la frecuencia del consumo de ivermectina.

Como se observa en la figura 19, del 100% de personas encuestadas, el 18.4% y el 17.4% rara vez o nunca respectivamente han consumido de manera frecuente ivermectina; mientras que el 0.5% y el 0.3% casi siempre y siempre respectivamente han consumido de manera frecuente ivermectina; por último, el 63.4% a veces, han consumido de manera frecuente ivermectina.

3.3 Conocimiento de las reacciones adversas por el uso de la azitromicina e ivermectina de las personas que acudieron a los mercados de San Vicente de Cañete durante la tercera ola de la pandemia del COVID 19, entre los meses abril - mayo 2022.

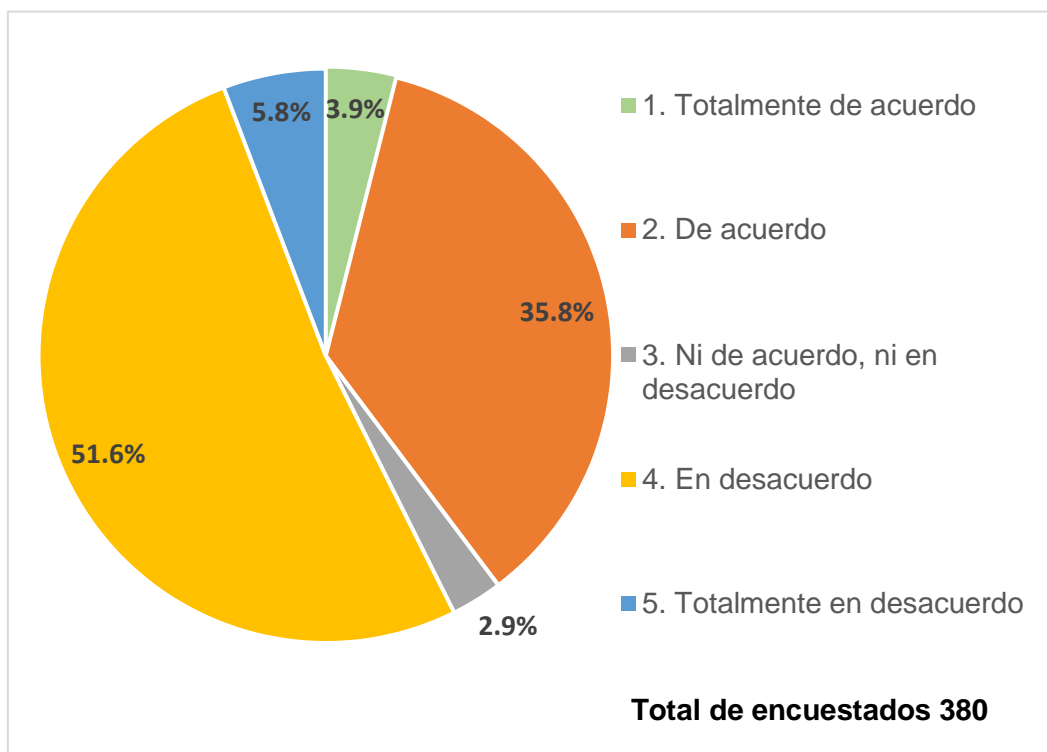


Figura 20. Conocimiento de las reacciones adversas de la azitromicina.

Como se evidencia en la figura 20, del 100% de personas encuestadas, el 35.8% y el 3.9% están de acuerdo y totalmente de acuerdo respectivamente en conocer las reacciones adversas de la azitromicina; mientras que el 51.6% y el 5.8% están en desacuerdo y totalmente en desacuerdo respectivamente sobre conocer las reacciones adversas de la azitromicina; por último, el 2.9% no están ni de acuerdo ni en desacuerdo sobre conocer las reacciones adversas de la azitromicina.

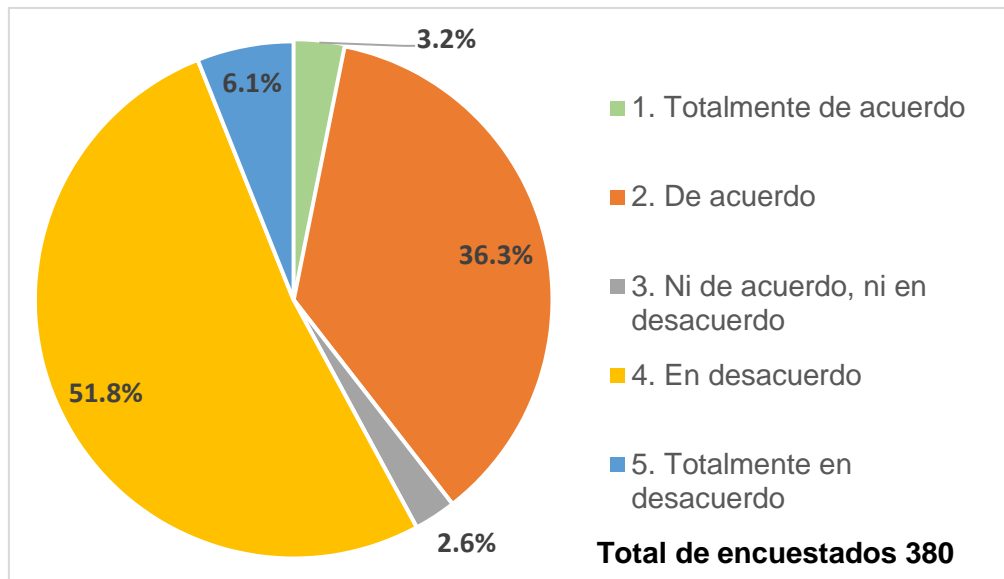


Figura 21. Conocimiento de las reacciones adversas de la ivermectina.

Como se observa en la figura 21, del 100% de personas encuestadas, el 36.3% y el 3.2% están de acuerdo y totalmente de acuerdo respectivamente en conocer las reacciones adversas de la ivermectina; mientras que el 51.8% y el 6.1% están en desacuerdo y totalmente en desacuerdo respectivamente sobre conocer las reacciones adversas de la ivermectina; por último, el 2.6% no están ni de acuerdo ni en desacuerdo sobre conocer las reacciones adversas de la ivermectina.

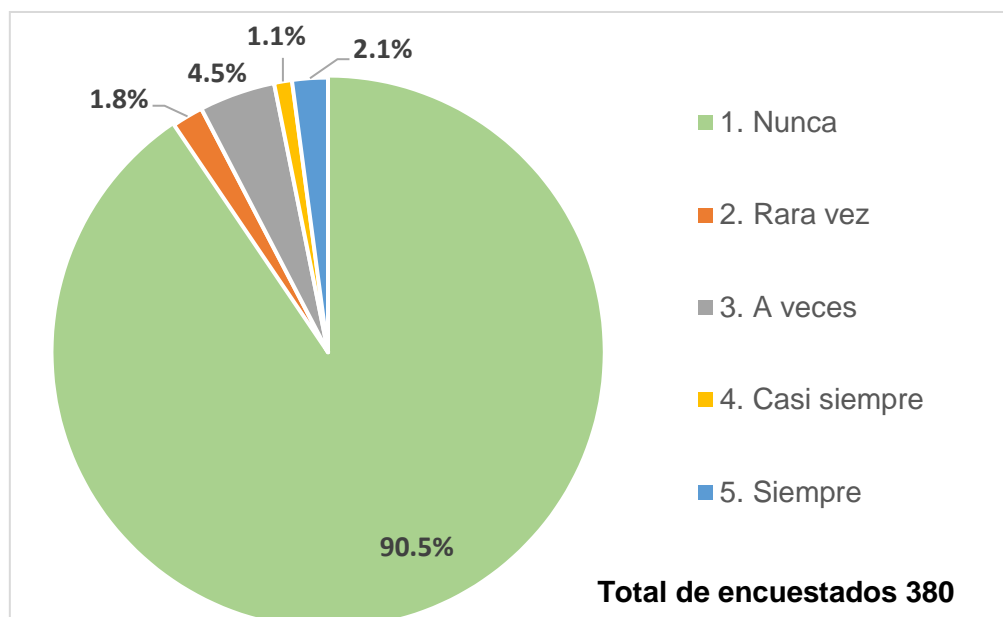


Figura 22. Sintió alguna reacción de la azitromicina.

Como se evidencia en la figura 22, del 100% de personas encuestadas, el 1.8% y el 90.5% rara vez o nunca respectivamente han sentido alguna reacción al consumir azitromicina; mientras que el 1.1% y el 2.1% casi siempre y siempre respectivamente han sentido alguna reacción al consumir azitromicina; por último, el 4.5% a veces, han sentido alguna reacción al consumir azitromicina.

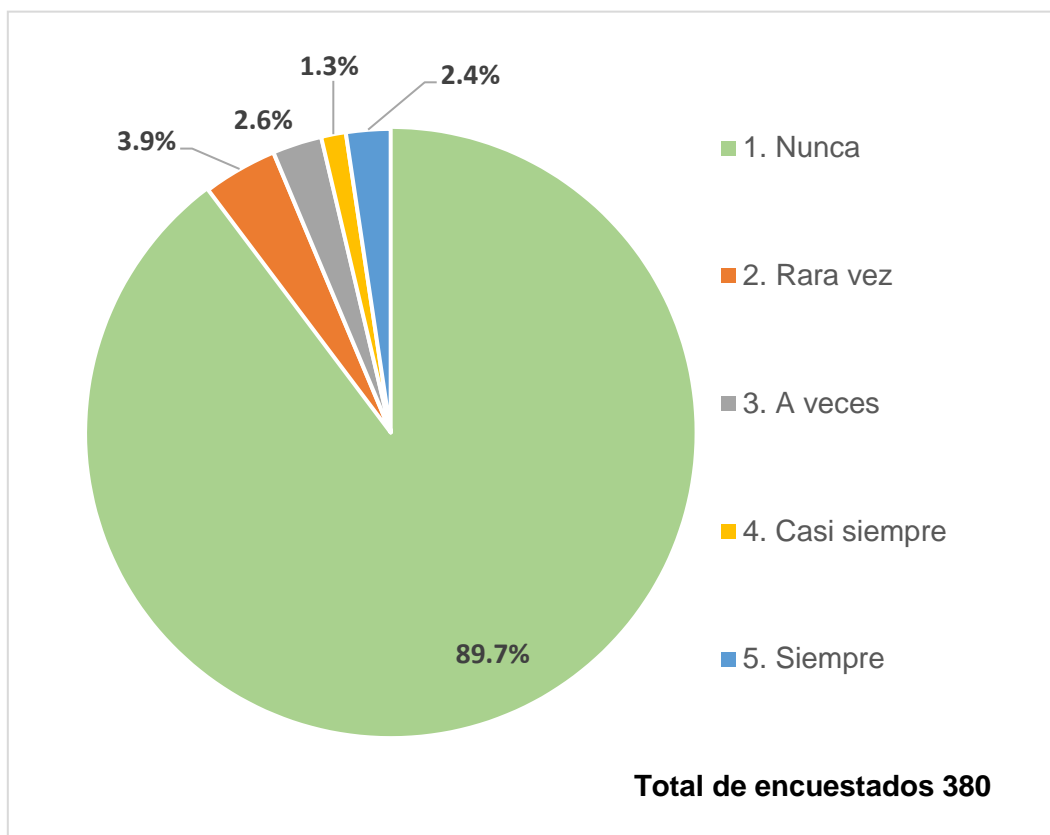


Figura 23. Sintió alguna reacción de la ivermectina.

Como se observa en la figura 23, del 100% de personas encuestadas, el 3.9% y el 89.7% rara vez o nunca respectivamente han sentido alguna reacción al consumir ivermectina; mientras que el 1.3% y el 2.4% casi siempre y siempre respectivamente han sentido alguna reacción al consumir ivermectina; por último, el 2.6% a veces, han sentido alguna reacción al consumir ivermectina.

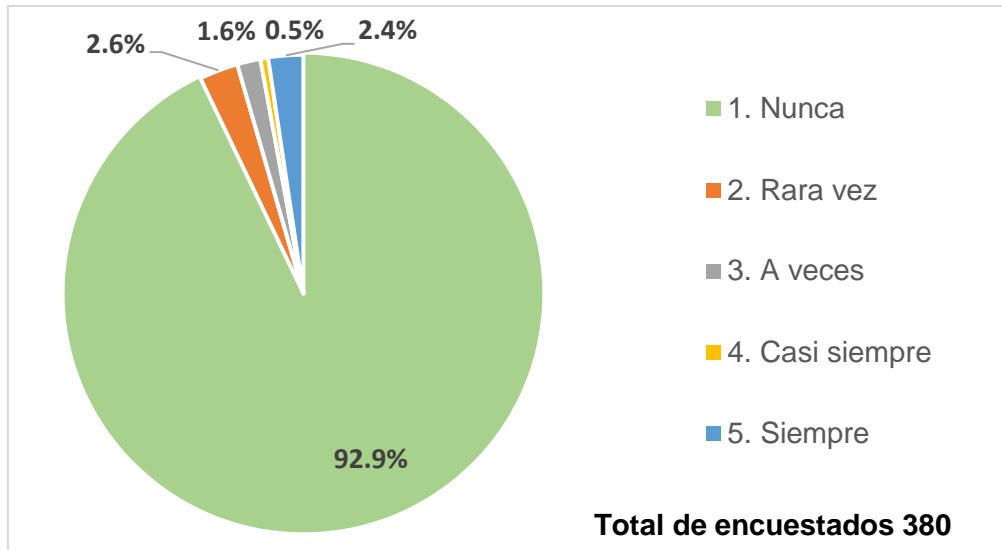


Figura 24. Frecuencia con que sintió algunas reacciones adversas con la azitromicina.

Como se evidencia en la figura 24, del 100% de personas encuestadas, el 2.6% y el 92.9% rara vez o nunca respectivamente han sentido de manera frecuente algunas reacciones adversas al consumir azitromicina; mientras que el 0.5% y el 2.4% casi siempre y siempre respectivamente han sentido de manera frecuente algunas reacciones adversas al consumir azitromicina; por último, el 1.6% a veces, han sentido de manera frecuente algunas reacciones adversas al consumir azitromicina.

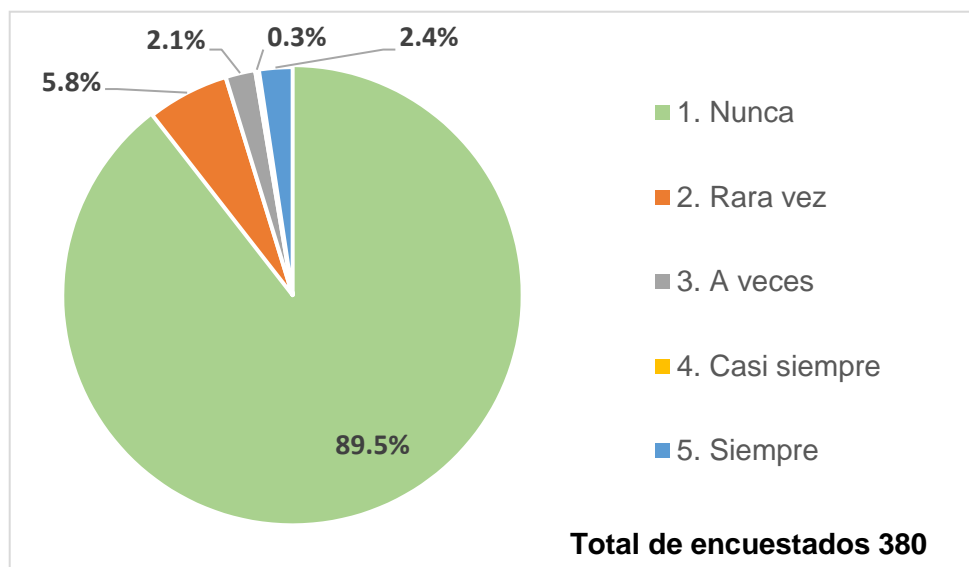


Figura 25. Frecuencia con que sintió algunas reacciones adversas con la ivermectina.

Como se observa en la figura 25, del 100% de personas encuestadas, el 5.8% y el 89.5% rara vez o nunca respectivamente han sentido de manera frecuente algunas reacciones adversas al consumir ivermectina; mientras que el 0.3% y el 2.4% casi siempre y siempre respectivamente han sentido de manera frecuente algunas reacciones adversas al consumir ivermectina; por último, el 2.1% a veces, han sentido de manera frecuente algunas reacciones adversas al consumir ivermectina.

IV. DISCUSIÓN

4.1 Discusión de resultados

En cuanto al uso de la azitromicina el 56.3% y 30.3% (86.6% en total) de encuestados están de acuerdo y totalmente de acuerdo respectivamente, en conocer el uso de azitromicina para el tratamiento del COVID 19; a diferencia de Ávila, L. A. (2020) quién en la investigación que realizó en San Juan de Lurigancho a 130 trabajadores del mercado de ese distrito sobre el nivel de conocimiento en el uso de azitromicina como tratamiento para el COVID 19 (15), obtuvo que el 100% de los trabajadores tienen conocimiento, ya sea en un nivel alto, medio o bajo (15%, 57% y 28% respectivamente), esta diferencia podría deberse a que en los distritos de Lima la pandemia del COVID 19 tuvo un mayor desarrollo de forma rápida haciendo que sus habitantes indaguen medidas de prevención utilizando medicamentos como la azitromicina. En cuanto a la frecuencia de uso de la azitromicina, al 65.8% y 68.9% de los encuestados el médico siempre y casi siempre les recomendó respectivamente el uso de azitromicina para las infecciones respiratorias incluidas el COVID 19. Por otro lado, el 27.6% siempre y casi siempre se automedicó con azitromicina para las infecciones respiratorias incluidas el COVID 19; el porcentaje de automedicación es menor al trabajo de Parrales et al. (2021) quienes reportaron que el 44% de las personas estudiadas se automedicó con azitromicina (19); esta diferencia se debe a que en el estudio de parrales la gran parte de su población muestral (70% aproximadamente) tienen grados de estudios superiores haciendo indicar que conocen las reacciones adversas del medicamento y por lo tanto no tienen miedo al utilizarlo; asimismo, es importante destacar que sus encuestas durante la pandemia fueron vía redes sociales donde podría haber un cierto grado de error en la veracidad de la información. Por otro lado, también es menor al trabajo de Mejía et al. (2017) quienes reportaron que el 83% de los estudiantes de medicina tuvieron la prevalencia por la automedicación (13); esta diferencia se debe a que en el estudio de Mejía se trabajó con estudiantes de pregrado de Medicina, quienes tienen mayor conocimiento de los medicamentos a comparación de los usuarios de los mercados de Cañete, por lo que, tienden a automedicarse con mayor frecuencia.

En cuanto a la frecuencia del consumo de azitromicina el 1.3% y el 2.4% de los encuestados (3.7% en total) siempre y casi siempre respectivamente a consumido

este medicamento; el porcentaje de consumo es menor al trabajo de Parrales et al. (2021) quienes reportaron que el 44% de las personas estudiadas consumía azitromicina (19); esta diferencia se debe a que en el estudio de Parrales sus encuestados tenían una gran prevalencia por la automedicación a comparación de los usuarios de los mercados de Cañete cuyo porcentaje de automedicación es menor.

En cuanto al conocimiento del uso de la ivermectina el 51.1% y 31.1% (82.2% en total) de encuestados están de acuerdo y totalmente de acuerdo respectivamente, en conocer el uso de la ivermectina para el tratamiento del COVID 19; el porcentaje de conocimiento es menor al trabajo de Ávila, L. A. (2020) quién reportó que el 100% de las personas estudiadas tienen conocimiento del uso de la ivermectina para el tratamiento del COVID 19 (15), ya sea en un nivel alto, medio o bajo (4%, 60% y 36% respectivamente); esta diferencia se debe a que los estudios de Ávila se realizaron en un distrito de Lima metropolitana (San Juan de Lurigancho) donde las personas estudiadas pueden acceder rápidamente a la masificación de la información que las personas que viven en provincias como Cañete. Por otro lado, también es menor a los estudios de Velásquez et al. (2020) quienes reportaron que el 100% de encuestados tienen conocimiento en un nivel alto, medio o bajo (0.6%, 39.4% y 60% respectivamente) sobre el uso de la ivermectina como tratamiento para el COVID 19 (18), esta diferencia podría deberse a que en el estudio de Velásquez todos sus encuestados eran clientes de una botica en el distrito de Independencia Lima mientras que los encuestados en este estudio son personas que acuden a los mercados de San Vicente de cañete.

En cuanto a la automedicación con ivermectina el 1.1% y 0.8% de encuestados (1.9% en total) siempre y casi siempre respectivamente se automedicó con ivermectina para infecciones respiratorias incluidas el COVID 19; el porcentaje de automedicación es menor al estudio de Velásquez et al. (2020) quienes reportaron que el 23.7% de las personas estudiadas se automedicó con ivermectina (18), esta diferencia se debe a que la gran mayoría de los encuestados por Velásquez, viven en una condición precaria (71.8%) haciendo que se automediquen por no tener los medios necesarios para ir a un centro de salud o clínica particular. En cuanto a la frecuencia del consumo de ivermectina el 0.3 y el 0.5% (0.8% en total) de los encuestados siempre y casi siempre respectivamente consumieron ivermectina

para tratamiento del COVID 19; el porcentaje de consumo es menor al estudio de Lino et al. (2021) quienes reportaron que el 100% de los encuestados consumió ivermectina para tratamiento del COVID 19 (20), esta diferencia se debe a que en el estudio de Lino el 100% de encuestados ya presentaban carga antiviral en una mediana, fuerte y alta acción lo que exigía medidas extremas en su tratamiento.

Con relación a las reacciones adversas; el 3.9% y el 35.8% (39.7% en total) de encuestados están de acuerdo y totalmente de acuerdo respectivamente en tener conocimiento sobre las reacciones adversas de la azitromicina; asimismo, el 3.2% y el 36.3% (39.5% en total) de encuestados están de acuerdo y totalmente de acuerdo respectivamente en tener conocimiento sobre las reacciones adversas de ivermectina; en ambos casos, el porcentaje de conocimiento es menor al estudio de Cáceres, N. C. (2020) quién reportó que el 100% de sus encuestados tenían conocimiento de las reacciones adversas de la azitromicina e ivermectina ya sea en un nivel alto, medio o bajo (10%, 61% y 29% respectivamente) (16), esta diferencia podría deberse a que en el estudio de Cáceres todos sus encuestados eran clientes de una botica que iban a comprar un medicamento, mientras que los de este estudio todas eran personas que acudían a un mercado, asimismo, no se puede dejar de mencionar la diferencia en la cantidad de encuestados (90 encuestados) que también podría tener importancia en el estudio.

Por otro lado, en cuanto a haber sentido las reacciones adversas al consumir azitromicina e ivermectina; el 2.1% de encuestados siempre sintieron alguna reacción adversa al consumir frecuentemente azitromicina; asimismo, el 2.4% de encuestados siempre sintieron alguna reacción adversa al consumir frecuentemente ivermectina; en ambos casos, el porcentaje de haber sentido las reacciones adversas es menor al de Avellaneda et al. (2021) quienes reportaron que el 17.4% de sus encuestados siempre han sentido alguna reacción adversa al consumir azitromicina e ivermectina (17); esta diferencia podría deberse a que en el estudio de Avellaneda sus encuestados son de la ciudad de Tarapoto donde el clima es distinto al de Cañete y por lo tanto serían más propensos a presentar estas reacciones adversas en sus organismos. Por otro lado, es menor al estudio de Rocha et al. (2018) quienes reportaron que el 27% de sus encuestados presentaron eventos adversos al consumir azitromicina y todos ellos relacionados a eventos cardiovasculares (12), esta diferencia se debe a que todos sus

encuestados son pacientes de un Centro de Salud y ya tenían algún tipo de dolencia, malestar o enfermedad.

4.2 Conclusiones

- El 86.6% de encuestados tiene conocimiento del uso de la azitromicina como tratamiento para el COVID 19, el 13.4% no tiene conocimiento. El 84.5% de encuestados se automedicaron con azitromicina para infecciones respiratorias incluidas el COVID 19, el 15.5% no se automedicaron.
- Con relación a la ivermectina, el 83.2% de encuestados tiene conocimiento del uso de la ivermectina como tratamiento para el COVID 19, el 16.8% no tiene conocimiento. El 78.2% de encuestados se automedicaron con ivermectina para infecciones respiratorias incluidas el COVID 19, el 21.8% no se automedicaron.
- Con respecto a las reacciones adversas, el 39.7% de encuestados tienen conocimiento de las reacciones adversas de la azitromicina, el 60.3% no tienen conocimiento; Por otro lado, el 39.5% de encuestados tienen conocimiento de las reacciones adversas de la ivermectina, el 60.5% no tienen conocimiento.

4.3 Recomendaciones

- Se recomienda realizar capacitaciones continuas para que la población pueda conocer sobre el uso y las dosificaciones de la azitromicina e ivermectina para el tratamiento del COVID 19.
- Se evaluó que la frecuencia del uso de las azitromicina e ivermectina influye en la automedicación del paciente, esto se puede relacionar con la información que pueda brindarle algún familiar, publicidad del producto, entre otros. Por ello es necesario que el médico brinde una buena información sobre cómo realizar un buen manejo de los medicamentos y cuáles serían sus efectos, con el fin de garantizar un buen tratamiento y una buena relación entre el médico y el paciente.
- Se recomienda utilizar mayores técnicas de recolección de datos, por ejemplo, se puede incluir las encuestas online o entrevistas telefónicas para así tener un distanciamiento prudente y las personas no tengan el temor de contagio al COVID 19.
- Es importante y necesario que el médico esté instruido sobre el COVID-19 y pueda brindar la mejor información disponible e informar debidamente al paciente cuando la persona presenta síntomas o evidencia comprobada contra esta enfermedad.

V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. World Heart Organization. Novel Coronavirus (2019-nCoV) [Internet]. [Consultado 27 de mayo de 2021]. Disponible en: https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200121-sitrep-1-2019-ncov.pdf?sfvrsn=20a99c10_
2. Tenorio J, Lazo M, Hidalgo AM, Málaga G, Cárdenas MK, Tenorio J, et al. Precios de medicamentos esenciales para el manejo y tratamiento de la COVID-19 en establecimientos farmacéuticos peruanos públicos y privados. *Acta Médica Perú* [Internet]. 2020;37(3):267-77. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172020000300267&lng=es.
<http://dx.doi.org/10.35663/amp.2020.373.1560>.
3. Rodriguez AJ, Gallego V, Escalera JP, Méndez CA, Zambrano LI, Franco C, et al. COVID-19 in Latin America: The implications of the first confirmed case in Brazil. *Travel Med Infect Dis* [Internet]. 2020; 35:101613. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1477893920300806>
4. Castro R. Coronavirus, una historia en desarrollo. *Revista Médica Chile*. [Internet]. 2020;148(2):143-4. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rmc/v148n2/0717-6163-rmc-148-02-0143.pdf>
5. Maguiña C, Gastelo R, Tequen A. El nuevo Coronavirus y la pandemia del Covid-19. *Rev Medica Hered* [Internet]. 2020;31(2):125-31. Disponible en: <https://doi.org/10.20453/rmh.v31i2.3776>
6. MedlinePlus en español [Internet]. Bethesda (MD): Biblioteca Nacional de Medicina (EE. UU.) [actualizado 27 ago. 2019]. Azitromicina; [actualizado 1 mayo 2019; revisado 30 de abril del 2022; consulta 15 mayo del 2022]; [aprox. 5 p.]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/druginfo/meds/a697037-es.html>
7. Luque JC, Pareja A, Seguridad y eficacia de ivermectina en tiempos de COVID-19. *Horiz Méd Lima* [Internet]. 2021 [citado 4 de julio de 2021];21(1). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1727-558X2021000100009&lng=es&nrm=iso&tlng=es

8. Hermoza R., Loza C., Rodríguez D., Arellano C., Hermoza V. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. *Rev Medica Hered* [Internet]. 2016;27(1):15-21. Disponible en: <https://doi.org/10.20453/rmh.v27i1.2779>
9. Lozada I., Núñez C. COVID-19: respuesta inmune y perspectivas terapéuticas. *Rev Peru Med Exp Salud Pública* [Internet]. 37(2): 312-319. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342020000200312.
10. Ohe M., Furuya K., Goudarzi H. Multidrug treatment for COVID-19. *Drug Discov Ther* [Internet]. 2021;15(1):39-41. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33612572/>
11. Ministerio de Salud (4 de enero de 2022). MINSA confirma tercera ola ante incremento de casos de contagio por la COVID-19. Gob.pe. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/574040-minsa-confirma-tercera-ola-ante-incremento-de-casos-de-contagio-por-la-covid-19>
12. Rocha, M. T., Morales, S. D., Hartman, I., Schmidt, M., Servín, R., & Dos Santos, L. (2018). Eventos adversos asociados al uso de los antibióticos claritromicina y azitromicina. *Revista de la Facultad de Odontología*, 11(1), 7-15. Disponible en: <https://revistas.unne.edu.ar/index.php/rfo/article/view/3860>
13. Mejía, M. C. B., Restrepo, M. L., & Bernal, D. R. (2017). Automedicación de analgésicos y antibióticos en estudiantes de pregrado de medicina. *Medicina UPB*, 36(2), 115-122. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/1590/159052395003/movil/>
14. Alfaro-Mora, R., Monge-Guerrero, A., Jerez-Zamora, M. F., Campos-Campos, P., & Pérez-Mora, F. (2019). Características de la población universitaria que recurre a la automedicación en Costa Rica. *Revista Cubana de Salud Pública*, 45(3), e1302. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rcsp/v45n3/1561-3127-rcsp-45-03-e1302.pdf>
15. Ávila, L. Dexametasona, Azitromicina e Ivermectina en el tratamiento preventivo De COVID-19 en Trabajadores Del Mercado Trebol SJL-2020. Lima. [Internet] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12970/357>

16. Cáceres, N. Nivel de conocimiento de las reacciones adversas de ivermectina, dexametasona y azitromicina para el tratamiento en pacientes de la COVID 19 en farmacias líder – A.H. Enrique Montenegro en S.J.L. setiembre 2020. Lima. [Internet] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12970/299>
17. Avellaneda, H. y Tarrillo, M. Nivel de conocimiento sobre reacciones adversas de Ivermectina, Azitromicina y Dexametasona en el tratamiento del Covid-19 en usuarios de las boticas Magfarma, Tarapoto, San Martín -2021. [Internet] Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14140/665>
18. Velasquez, N. y Fernández, P. Nivel de conocimiento sobre el uso de Ivermectina o Hidroxicloroquina como tratamiento para Covid -19 en distrito de Independencia. Lima. 2020. [Internet] Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14140/447>
19. Parrales, M. y Rodríguez, C. Uso contraproducente de azitromicina como medicación preventiva para el Sars Covid 19. Universidad de Guayaquil [Internet] Ecuador. 2021. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/54232>
20. Lino, E. y Reyes, D. Uso de ivermectina para terapia del covid-19 por los usuarios de la botica REYESFARMA del distrito de Lurín. Lima metropolitana. 2021. [Internet] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/6565>
21. Aguilar, S. Fórmulas para el cálculo de la muestra en investigaciones de salud, Salud en Tabasco, vol. 11, núm. 1-2, enero-agosto, 2005, pp. 333-338. Secretaría de Salud del Estado de Tabasco. Villahermosa, México. [Internet] Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=48711206>
22. Pimienta, R. Encuestas probabilísticas vs. no probabilísticas. Política y Cultura, núm. 13, 2000. pp. 263-276. Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Xochimilco. Distrito Federal, México. [Internet] Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=26701313>
23. QuestionPro. ¿Qué es la escala de Likert y cómo utilizarla? QuestionPro.com. [Internet] Recuperado de: <https://www.questionpro.com/blog/es/que-es-la-escala-de-likert-y-como-utilizarla/>

24. Celina H, Campo A. Aproximación al uso del coeficiente alfa de Cronbach. [Internet]. Rev. Col. Psiquiatr. 2005; 34(4). [Internet] Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v34n4/v34n4a09.pdf>
25. Berti García B. Los principios de la Bioética Bioethic's principles. [Internet]. Argentina. 2015. [Citado el 01 de agosto de 2020]. Disponible en: <https://www.corteidh.or.cr/tablas/r34847.pdf>
26. Código de Ética y Deontología / Colegio Químico farmacéutico del Perú. Colegio Departamental de Lima: Consejo Directivo 2016 - 2017. [Internet] Disponible en: <http://www.cqfp.pe/wp-content/uploads/2022/03/CODIGO-DE-ETICA-VF-2017Jun20.pdf>

ANEXOS

ANEXO A: Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

| | | FECHA | | / | / | N° | | |
|---------------------|--|-------|---|----------|---|------|---|---|
| DATOS PERSONALES | | | | | | | | |
| Apellidos y nombres | | | | | | | | |
| Dirección | | | | | | | | |
| Ocupación | | | | Teléfono | | | | |
| Fecha de nacimiento | | / | / | Edad | | Sexo | H | M |
| ¿Con quién vive? | | | | | | | | |

CONOCIMIENTO DE AZITROMICINA E IVERMECTINA

La escala es de 1 a 5, y la valoración se muestra a continuación: 5 = Siempre; 4 = Casi siempre; 3 = A veces; 2 = Rara vez; 1 = Nunca.

| N° | CONOCIMIENTO DE LA AZITROMICINA | PUNTAJE | | | | |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------|---------|---|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Usted conoce o ha escuchado de las indicaciones de los macrólidos | | | | | |
| 2 | Usted conoce o ha escuchado la acción farmacológica de la azitromicina | | | | | |
| 3 | Usted conoce o ha escuchado las interacciones de la azitromicina | | | | | |
| 4 | Usted conoce el uso de azitromicina para el tratamiento del COVID 19 | | | | | |
| N° | CONOCE LA IVERMECTINA | PUNTAJE | | | | |
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 5 | Usted conoce o ha escuchado de las indicaciones de la ivermectina | | | | | |
| 6 | Usted conoce o ha escuchado la acción farmacológica de la ivermectina. | | | | | |
| 7 | Usted conoce o ha escuchado la interacción medicamentosa de la ivermectina. | | | | | |
| 8 | Usted conoce o ha escuchado el uso de azitromicina para el tratamiento del COVID 19. | | | | | |
| N° | CONOCE LA DOSIFICACIÓN Y REACCIONES ADVERSAS | PUNTAJE | | | | |
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 9 | Usted conoce la dosificación de la azitromicina. | | | | | |
| 10 | Usted conoce la dosificación de la ivermectina. | | | | | |
| 11 | Usted conoce las reacciones adversas de la azitromicina. | | | | | |
| 12 | Usted conoce las reacciones adversas de la ivermectina. | | | | | |

La escala es de 1 a 5, y la valoración se muestra a continuación: 5 = Totalmente desacuerdo; 4 = En desacuerdo; 3 = Ni de acuerdo ni en desacuerdo; 2 = De acuerdo; 1 = Totalmente de acuerdo

| N° | FRECUENCIA DEL USO DE AZITROMICINA | PUNTAJE | | | | |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---|---|---|---|
| | | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1 | Con qué frecuencia el médico le recomienda antibióticos (azitromicina) para infecciones respiratorias incluidas el COVID 19. | | | | | |
| 2 | Con qué frecuencia el médico le indica los efectos adversos o interacciones y dosificación de la azitromicina. | | | | | |
| 3 | Con qué frecuencia se automedica con azitromicina para infecciones respiratorias incluidas el COVID 19. | | | | | |
| 4 | Con que frecuencia consume usted azitromicina. | | | | | |
| N° | FRECUENCIA DEL USO DE IVERMECTINA | PUNTAJE | | | | |
| | | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 5 | Con qué frecuencia el médico le recomienda antiparasitarios (ivermectina) para infecciones respiratorias incluidas el COVID 19. | | | | | |
| 6 | Con qué frecuencia el médico le indica los efectos adversos o interacciones y dosificación de la ivermectina. | | | | | |
| 7 | Con qué frecuencia se automedica con ivermectina para infecciones respiratorias incluidas el COVID 19. | | | | | |
| 8 | Con que frecuencia consume usted ivermectina. | | | | | |
| N° | REACCIONES ADVERSAS | PUNTAJE | | | | |
| | | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 9 | Usted sintió alguna reacción de la azitromicina. | | | | | |
| 10 | Usted sintió alguna reacción de la ivermectina. | | | | | |
| 11 | Usted con qué frecuencia sintió algunas reacciones adversas con la azitromicina. | | | | | |
| 12 | Usted con qué frecuencia sintió algunas reacciones adversas con la ivermectina. | | | | | |

ANEXO B: Matriz de consistencia

| Formulación del problema | Objetivos | Hipótesis |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Problema General | Objetivo General | Hipótesis General |
| ¿Cuál es el uso de azitromicina e ivermectina por las personas que acuden a los mercados de San Vicente de Cañete durante la tercera ola del COVID 19, abril-mayo, 2022? | Evaluar el uso de azitromicina e ivermectina por las personas que acude a los mercados de San Vicente de Cañete durante la tercera ola del COVID 19, abril-mayo, 2022. | |
| Problemas Específicos | Objetivos Específicos | Hipótesis Específicas |
| ¿Cuál es el uso de azitromicina por las personas que acude a los mercados de San Vicente de Cañete durante la tercera ola del COVID 19, abril-mayo, 2022? | Evaluar el uso de la azitromicina por las personas que acude a los mercados de San Vicente de Cañete durante la tercera ola del COVID 19, abril-mayo, 2022. | |
| ¿Cuál es el uso de ivermectina por las personas que acude a los mercados de San Vicente de Cañete durante la tercera ola del COVID 19, abril-mayo, 2022? | Evaluar el uso de la ivermectina por las personas que acude a los mercados de San Vicente de Cañete durante la tercera ola del COVID 19, abril-mayo, 2022. | |
| ¿Cuál es conocimiento de las personas de las reacciones adversas del uso de la azitromicina e ivermectina de la población que acuden a los mercados de San Vicente de Cañete durante la tercera ola del COVID 19, abril-mayo, 2022? | Evaluar el conocimiento de las reacciones adversas del uso de la azitromicina e Ivermectina por las personas que acuden a los mercados de San Vicente de Cañete durante la tercera ola del COVID 19, abril-mayo, 2022. | |
| PROCEDIMIENTO PARA COLECTA DE DATOS USANDO EL CUESTIONARIO | | |
| El procedimiento para la recolección de datos estará basado en el cuestionario desarrollado por las personas que acudieron a los mercados de San Vicente, durante la tercera ola del COVID 19 en los meses de abril – mayo 2022. | | |

ANEXO C: Operacionalización de las variables

| VARIABLES | TIPO DE VARIABLE | DEFINICIÓN CONCEPTUAL | DEFINICIÓN OPERACIONAL | DIMENSIONES | INDICADORES | No ITEM | VALOR FINAL | CRITERIOS |
|------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CONOCIMIENTO DE LA AZITROMICINA E IVERMECTINA | Cualitativo y transversal | Es de suma importancia poder determinar los diferentes niveles de conocimiento sobre dichos medicamentos que fueron muy empleados en la pandemia entre las principales características están su acción farmacológica, sus contraindicaciones, interacción y su dosificación y/o posología. | Se midió la variable mediante una encuesta que consta de tres dimensiones: orientación farmacéutica, dispensación y seguimiento farmacoterapéutico. | USO DE AZITROMICINA | Usted conoce o a escuchado de las indicaciones de los macrólidos | 4 | 20 | 5 = Totalmente desacuerdo; 4 = En desacuerdo; 3 = Ni de acuerdo ni en desacuerdo; 2 = De acuerdo; 1 = Totalmente de acuerdo |
| | | | | | Usted conoce o a escuchado la acción farmacológica de la azitromicina | | | |
| | | | | | Usted conoce o a escuchado las interacciones de la azitromicina | | | |
| | | | | | Usted conoce el uso de azitromicina para el tratamiento del COVID 19 | | | |
| | | | | USO DE IVERMECTINA | Usted conoce o a escuchado de las indicaciones de la ivermectina | 4 | 20 | |
| | | | | | Usted conoce o a escuchado la acción farmacológica de la ivermectina | | | |
| | | | | | Usted conoce o a escuchado la interacción medicamentosa de la ivermectina | | | |
| | | | | | Usted conoce o a escuchado el uso de azitromicina para el tratamiento del COVID 19. | | | |
| | | | | DOSIFICACIÓN Y REACCIONES ADVERSAS | Usted conoce la dosificación de la azitromicina | 4 | 20 | |
| | | | | | Usted conoce la dosificación de la ivermectina | | | |
| | | | | | Usted conoce las reacciones adversas de la azitromicina | | | |
| | | | | | Usted conoce las reacciones adversas de la ivermectina | | | |
| USO DE AZITROMICINA E IVERMECTINA | Cuantitativo y transversal | Es el acto de comprar medicinas sin receta y usarlas por cuenta propia sin autorización y/o participación de un médico que supervise el tratamiento. | Se midió la variable mediante una encuesta que consta de tres dimensiones: automedicación por orientación farmacéutica, automedicación por dispensación y automedicación por seguimiento farmacoterapéutico. | FRECUENCIA DEL USO DE AZITROMICINA | Con que frecuencia el médico le recomiende antibióticos (azitromicina) para infecciones respiratorias incluidas el COVID 19 | 4 | 20 | 5 =demasiado frecuente; 4 = muy frecuente; 3 = frecuente; 2 = poco frecuente; 1 = Nunca o nada frecuente. |
| | | | | | Con que frecuencia el médico le indica los efectos adversos o interacciones y dosificación de la azitromicina | | | |
| | | | | | Con que frecuencia se automedica con azitromicina para infecciones respiratorias incluidas el COVID 19 | | | |
| | | | | | Con que frecuencia consume usted azitromicina | | | |
| | | | | FRECUENCIA DEL USO DE IVERMECTINA | Con que frecuencia el médico le recomiende antiparasitarios (ivermectina) para infecciones respiratorias incluidas el COVID 19 | 4 | 20 | |
| | | | | | Con que frecuencia el médico le indica los efectos adversos o interacciones y dosificación de la ivermectina | | | |
| | | | | | Con que frecuencia se automedica con ivermectina para infecciones respiratorias incluidas el COVID 19 | | | |
| | | | | | Con que frecuencia consume usted ivermectina | | | |
| | | | | REACCIONES ADVERSAS | Usted sintió alguna reacción de la azitromicina | 4 | 20 | |
| | | | | | Usted sintió alguna reacción de la ivermectina | | | |
| | | | | | Usted con qué frecuencia sintió algunas reacciones adversas con la azitromicina. | | | |
| | | | | | Usted con qué frecuencia sintió algunas reacciones adversas con la ivermectina | | | |

ANEXO D: Carta de presentación del Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UMA



UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

San Juan de Lurigancho 23 de marzo del 2022

CARTA N°65-2022/ EPFYB-UMA

Sra.
BLANCA CECILIA VICENTE PRADO
Presidenta del Mercado ASTRAIMER
San Vicente - Cañete
Presente. –

De mi especial consideración:

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

Sirva la presente para pedir su autorización a que los bachilleres: LINARES VASQUEZ, Grimaniel, DNI 41434913 y POMA MONTOYA, Wilfredo, DNI 71470446 puedan recopilar datos para su proyecto de tesis titulada: **“USO DE AZITROMICINA E IVERMECTINA DURANTE LA TERCERA OLA DEL COVID 19 POR LAS PERSONAS QUE ACUDEN A LOS MERCADOS DE SAN VICENTE DE CAÑETE, ABRIL-MAYO, 2022”**.

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

Atentamente,


Dr. Jhonne Samanego Joaquin
Director de la Escuela Profesional de
Farmacia y Bioquímica



Av. Canto Bello 431, San Juan de Lurigancho
Telf: 389 1212
www.umaperu.edu.pe

ANEXO E: Carta de aprobación de la Institución, Empresa o Comunidad para la ejecución del Proyecto de Tesis

"Año del fortalecimiento de la soberanía Nacional"

San Vicente de Cañete, 24 de marzo del 2022

CARTA N°

Sres:

Grimaniel Linares Vásquez

Wilfredo Poma Montoya

Bachilleres del Proyecto de Investigación

San Vicente de Cañete

Presente:

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a ustedes para saludarle en nombre propio de la asociación de comerciante del mercadillo a quien represento en mi calidad de presidente de la asociación de comerciante mercadillo.

Sirva la presente para responder a su carta N° - 2022, en el cual solicitan autorización para poder llevar a cabo la investigación titulada como "USO DE AZITROMICINA E IVERMECTINA DURANTE LA TERCERA OLA DEL COVID 19 POR LAS PERSONAS QUE ACUDEN A LOS MERCADOS DE SAN VICENTE DE CAÑETE, ABRIL- MAYO, 2022".

Comunicarles la autorización para llevar a cabo la investigación según lo coordinado durante los meses de abril y mayo del presente año.

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

Atentamente,



ASOCIACIÓN DE COMERCIANTE
DEL MERCADILLO

PRESIDENTE

Miguel Angel Palmirino Z.

Presidente del Mercado "Mercadillo"

DNI N° 41392696

Celular 914862020

"Año del fortalecimiento de la soberanía Nacional"

San Vicente de Cañete, 24 de marzo del 2022

CARTA N° 65

Sres:

Grimaniel Linares Vásquez

Wilfredo Poma Montoya

Bachilleres del Proyecto de Investigación

San Vicente de Cañete

Presente:

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a ustedes para saludarle en nombre propio y del Mercado ASTRAIMER, a quien represento en mi calidad de presidente de la Junta directiva del Mercado ASTRAIMER.

Sirva la presente para responder a su carta N° – 2022, en el cual solicitan autorización para poder llevar a cabo la investigación titulada como "USO DE AZITROMICINA E IVERMECTINA DURANTE LA TERCERA OLA DEL COVID 19 POR LAS PERSONAS QUE ACUDEN A LOS MERCADOS DE SAN VICENTE DE CAÑETE, ABRIL- MAYO, 2022".

Comunicarles la autorización para llevar a cabo la investigación según lo coordinado durante los meses de abril y mayo del presente año.

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

Atentamente,

BLANCA CECILIA PARDO

Presidenta del Mercado "ASTRAIMER"

DNI N° 15357194

Celular 99 84 00155

ANEXO F: Consentimiento informado

Título de la Investigación: “USO DE AZITROMICINA E IVERMECTINA DURANTE LA TERCERA OLA DEL COVID 19 POR LAS PERSONAS QUE ACUDEN A LOS MERCADOS DE SAN VICENTE DE CAÑETE, ABRIL-MAYO, 2022”.

Investigadores principales:

- Bach. Linares Vásquez, Grimaniel
- Bach. Poma Montoya, Wilfredo

Sede donde se realizó el estudio: En los dos mercados principales de San Vicente de Cañete.

Nombre del participante: _____

A usted se le ha invitado a participar en este estudio de investigación. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados. Este proceso se conoce como consentimiento informado. Siéntase con la libertad absoluta para preguntar sobre cualquier aspecto que le ayude a aclarar sus dudas al respecto. Una vez que comprenda el estudio y si usted desea participar en forma voluntaria, entonces se pedirá que firme el presente consentimiento, de la cual se le entregará una copia firmada y fechada.

1. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

Se realizó este estudio con el objetivo de evaluar el uso de azitromicina e ivermectina por las personas que acude a los mercados de San Vicente de Cañete durante la pandemia de la tercera ola del COVID 19, abril-mayo, 2022.

Los objetivos secundarios serán:

- Evaluar el uso de la azitromicina por las personas que acude a los mercados de San Vicente de Cañete durante la tercera ola del COVID 19, abril-mayo 2022.
- Evaluar el uso de la ivermectina por las personas que acude a los mercados de San Vicente de Cañete durante la tercera ola del COVID 19, abril-mayo 2022.
- Evaluar el nivel de conocimiento de las reacciones adversas del uso de la azitromicina e Ivermectina por las personas que acude a los mercados de San Vicente de Cañete durante la tercera ola del COVID 19, abril-mayo 2022.

2. OBJETIVO DEL ESTUDIO

Evaluar el uso de azitromicina e ivermectina por las personas que acude a los mercados de San Vicente de Cañete durante la tercera ola del COVID 19, abril-mayo 2022.

3. BENEFICIOS DEL ESTUDIO

No existe beneficio directo para usted por participar de este estudio. Sin embargo, se le informará de manera personal y confidencial de algún resultado que se crea conveniente que usted tenga conocimiento.

4. PROCEDIMIENTO DEL ESTUDIO

El procedimiento se realizará de la siguiente manera:

- Se realizará la encuesta del día 01 de abril hasta el 15 de mayo.
- El horario será de 8:00 a.m. a 12 p.m.
- Se realizará una breve explicación sobre el consentimiento informado.

- Con la conformidad de la autorización firmada se procederá al cuestionario.
- Finalmente, se recepcionarán los cuestionarios.

5. RIESGO ASOCIADO CON EL ESTUDIO

El riesgo asociado es que se pueda preguntar al paciente datos muy personales.

6. CONFIDENCIALIDAD

Sus datos e identificación fueron mantenidos con estricta reserva y confidencialidad por el grupo de investigadores. Los resultados fueron publicados en diferentes revistas médicas, sin evidenciar material que pueda atentar contra su privacidad.

7. ACLARACIONES

- Es completamente voluntaria su decisión de participar en el estudio.
- En caso de no aceptar la invitación como participante, no habrá ninguna consecuencia desfavorable alguna sobre usted.
- Puede retirarse en el momento que usted lo desee, pudiendo informar o no, las razones de su decisión, lo cual será respetada en su integridad.
- No tendrá que realizar gasto alguno durante el estudio. No recibirá pago por su participación.
- Para cualquier consulta usted puede comunicarse con:
- Linares Vásquez Grimaniel, al teléfono 976 433 505, al correo electrónico: linaresgrimaniel34@gmail.com .
- Poma Montoya Wilfredo, al teléfono 940 637 273, al correo electrónico: wilfredopomamontoya029@gmail.com .
- Sí considera que no hay dudas ni preguntas acerca de su participación en el estudio, puede, si así lo desea, firmar la Carta de Consentimiento Informado dispuesto en este documento.

8. CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____ he leído y comprendido la información anterior y mis preguntas han sido respondidas de manera satisfactoria. He sido informado y entiendo que los datos obtenidos en el estudio pueden ser publicados o difundidos con fines científicos. Convengo participar en este estudio de investigación en forma voluntaria. Recibiré una copia firmada y fechada de esta forma de consentimiento.

Firma del participante: _____

Documento de identidad: _____

Nombre y apellidos del investigador:

Firma del investigador: _____

Documento de identidad: _____


Nombre y apellidos del testigo: _____

Firma del testigo: _____

Documento de identidad: _____

San Vicente, _____ de _____ del 2022.

ANEXO G: Fichas de validación de los cuestionarios

|  Universidad María Auxiliadora <small>Calidad Académica con Compromiso Social</small> | | VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO PARA RECOLECTAR DATOS | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----|-----|-----|-----|-----|
| Anexo C: Validación de datos | | | | | | | |
| 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 | Encuestas sobre el "USO DE AZITROMICINA E IVERMECTINA DURANTE LA TERCERA OLA DEL COVID 19 POR LAS PERSONAS QUE ACUDEN A LOS MERCADOS DE SAN VICENTE DE CAÑETE, ABRIL-MAYO, 2022". | | | | | | |
| Testistas | - Grimaniel Linares Vásquez - Wilfredo Poma Montoya | | | | | | |
| Título de Investigación: "USO DE AZITROMICINA E IVERMECTINA DURANTE LA TERCERA OLA DEL COVID 19 POR LAS PERSONAS QUE ACUDEN A LOS MERCADOS DE SAN VICENTE DE CAÑETE, ABRIL-MAYO, 2022". | | | | | | | |
| 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

"Las variables de la investigación son las características y propiedades cuantitativas o cualitativas de un objeto o fenómeno que adquieren distintos valores", por lo tanto, variable no pueden ser cosas o personas. Sugiero cambiar su variable, pudiendo ser "Nivel de conocimiento"

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?
2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

En los datos del participante, no es necesario preguntarle su fecha de nacimiento ni con quien vive.

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

En la pregunta 1 "Usted conoce o ha escuchado de las indicaciones de los macróidos", el común de los encuestados no conoce el término macróidos.

Fecha: 25 de marzo del 2022

Validado por: Mg. PABLO ANTONIO LA SERNA LA ROSA

Firma:



Anexo C: Validación de datos

**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 | Encuestas sobre el "USO DE AZITROMICINA E IVERMECTINA DURANTE LA TERCERA OLA DEL COVID 19 POR LAS PERSONAS QUE ACUDEN A LOS MERCADOS DE SAN VICENTE DE CAÑETE, ABRIL-MAYO, 2022". |
| Testistas | <ul style="list-style-type: none"> - Grimaniel Linares Vásquez - Wilfredo Poma Montoya |
| Título de investigación: "USO DE AZITROMICINA E IVERMECTINA DURANTE LA TERCERA OLA DEL COVID 19 POR LAS PERSONAS QUE ACUDEN A LOS MERCADOS DE SAN VICENTE DE CAÑETE, ABRIL-MAYO, 2022". | |

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?

II. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?

TODO OK.

2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

TODO OK.

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

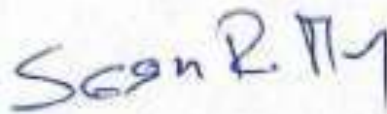
TODO OK.

Fecha: día de mes de 2022

Validado por: Dr. o Mg. Nombres y apellidos completos del evaluador

Firma: incorporar firma escaneada

FECHA: 25/03/2022



MG. MANUEL JESÚS SAGON RODRÍGUEZ

Anexo C: Validación de datos

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 | Encuestas sobre el USO DE AZITROMICINA E IVERMECTINA DURANTE LA TERCERA OLA DEL COVID 19 POR LAS PERSONAS QUE ACUDEN A LOS MERCADOS DE SAN VICENTE DE CAÑETE, ABRIL-MAYO, 2022. |
| Testistas | <ul style="list-style-type: none"> - Grimaniel Linares Vásquez - Wilfredo Poma Montoya |
| Título de Investigación: USO DE AZITROMICINA E IVERMECTINA DURANTE LA TERCERA OLA DEL COVID 19 POR LAS PERSONAS QUE ACUDEN A LOS MERCADOS DE SAN VICENTE DE CAÑETE, ABRIL-MAYO, 2022. | |

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? Ninguno
2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse? ninguno
3. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor? Ninguno

Fecha: 22 de Marzo del 2022

Validado por la: Dra. Rosa Danitza Moyano



Firma: Incorporar firma escaneada

ANEXO H: Evidencias fotográficas del trabajo de campo





