



Universidad
Norbert Wiener

Powered by Arizona State University

FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE FARMACIA Y
BIOQUÍMICA

TESIS

Medidas de tratamiento ambulatorio en relación con síntomas de COVID-19
en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023

Para optar el Título Profesional de
Químico Farmacéutico

Presentado por:

Autor: Br. Jesús Flores, Emerson Eladio

Código ORCID: 0000-0001-9234-7236

Autor: Br. Ravelo Collazos, Kevin Wilder

Código ORCID: 0000-0002-3508-3569

Asesor: Mg. Cano Pérez, Carlos Alfredo

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9429-0595>

Línea de Investigación

Salud y Bienestar

Lima – Perú

2023

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, Emerson Eladio Jesus Flores egresado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica y Escuela Académica Profesional de Farmacia y Bioquímica / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico "MEDIDAS DE TRATAMIENTO AMBULATORIO EN RELACIÓN CON SÍNTOMAS DE COVID-19 EN PACIENTES DE UNA BOTICA EN LOS OLIVOS, LIMA 2023" Asesorado por el docente: Carlos Alfredo Cano Pérez DNI 06062363 ORCID <https://orcid.org/0000-0001-9429-0595> tiene un índice de similitud de 12 (doce) % con código oid:14912:303821998 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



Emerson Eladio Jesús Flores
DNI: 44707463



Kevin Wilder Ravelo Collazos
DNI: 71821962



Firma
Carlos Alfredo Cano Pérez
DNI: 06062363

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, Kevin Wilder Ravelo Collazos egresado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica y Escuela Académica Profesional de Farmacia y Bioquímica / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico "MEDIDAS DE TRATAMIENTO AMBULATORIO EN RELACIÓN CON SÍNTOMAS DE COVID-19 EN PACIENTES DE UNA BOTICA EN LOS OLIVOS, LIMA 2023" Asesorado por el docente: Carlos Alfredo Cano Pérez DNI 06062363 ORCID <https://orcid.org/0000-0001-9429-0595> tiene un índice de similitud de 12 (doce) % con código oid:14912:303821998 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



Emerson Eladio Jesús Flores
DNI: 44707463



Kevin Wilder Ravelo Collazos
DNI: 71821962



Firma
Carlos Alfredo Cano Pérez
DNI: 06062363

DEDICATORIA

Este trabajo lo dedico a una persona muy especial en mi vida, y aunque ya no se encuentre físicamente conmigo, yo sé que en todo momento al desarrollar este trabajo estuvo conmigo, en las investigaciones, en mis desvelos, en mis momentos más difíciles, por eso a ti (PAMELA MARIVEL JESUS FLORES) te dedico mi esfuerzo donde te encuentres. Hemos compartido penas y alegrías, llantos y sonrisas, por eso siempre te llevaré en mi corazón. hermana querida, Té amo, hasta luego, porque algún día nos volveremos a encontrar.

AGRADECIMIENTO

Gracias a Dios por la vida de mis padres y mi familia, también porque cada día bendice mi vida con la hermosa oportunidad de estar y disfrutar al lado de las personas que sé que más me aman, y a las que yo sé que más amo en mi vida, gracias a dios por permitirme amar a mis padres y mi familia, gracias a la vida por este nuevo triunfo, gracias a todas las personas que me apoyaron y creyeron en la realización de esta tesis

Gracias a mis padres por ser los principales promotores de mis sueños, gracias a ellos por cada día confiar y creer en mí y en mis expectativas, gracias a mi madre por sus consejos gracias a mi padre por siempre desear y anhelar siempre lo mejor para mi vida, gracias por cada consejo y por cada una de sus palabras que me guiaron durante mi vida.

Índice general

	Pág.
Título	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice general	v
Índice de tablas	viii
Índice de figuras	ix
Resumen	x
Abstract	xi
Introducción	xii
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problemas específicos	3
1.3. Objetivos	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación de la investigación	4
1.5. Limitaciones de la investigación	6
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	7
2.1. Antecedentes	7

2.1.1. Antecedentes nacionales	7
2.1.2. Antecedentes internacionales	9
2.2. Bases teóricas	12
2.3. Hipótesis	16
2.3.1. Hipótesis general	16
2.3.2. Hipótesis específicas	16
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	17
3.1. Método de investigación	17
3.2. Enfoque de la investigación	17
3.3. Tipo de investigación	17
3.4. Diseño de la investigación	18
3.5. Población, muestra y muestreo	18
3.6. Variables y operacionalización	20
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	22
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	23
3.9. Aspectos éticos	23
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	24
4.1. Resultados	24
4.1.1. Análisis descriptivo de los resultados	24
4.1.2. Prueba de hipótesis	35
4.1.3. Discusión de los resultados	41
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	44
5.1. Conclusiones	44

5.2. Recomendaciones	45
Referencias	46
Anexos	52
Anexo 1. Matriz de consistencia	52
Anexo 2. Instrumento de recolección de datos	53
Anexo 3. Certificado de validez de contenido del instrumento	55
Anexo 4. Confiabilidad del instrumento	57
Anexo 5. Aprobación del comité de ética	58
Anexo 6. Consentimiento informado	59
Anexo 7. Carta de aprobación de la institución para recolección de datos	60
Anexo 8. Testimonios fotográficos	61
Anexo 8. Informe de asesor de Turnitin	62

Índice de tablas

		Pág
Tabla 1.	Frecuencia de datos generales de los pacientes atendidos en una botica en Los Olivos	24
Tabla 2.	Frecuencias de síntomas respiratorios para COVID-19 en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023	25
Tabla 3.	Frecuencias de síntomas generales para COVID-19 en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023	27
Tabla 4.	Frecuencias de síntomas digestivos para COVID-19 en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023	28
Tabla 5.	Frecuencia de tratamiento ambulatorio con antibióticos para síntomas de COVID-19 en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023	30
Tabla 6.	Frecuencia de tratamiento ambulatorio con antiinflamatorio y/o antihistamínicos para síntomas de COVID-19 en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023	32
Tabla 7.	Frecuencia de tratamiento ambulatorio con plantas medicinales para síntomas de COVID-19 en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023	33
Tabla 8.	Prueba de Rho de Spearman para la correlación entre los síntomas de covid-19 con las medidas de tratamiento ambulatorio en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023	35
Tabla 9.	Prueba de Rho de Spearman para la correlación entre los síntomas respiratorios por COVID-19 con las medidas de tratamiento ambulatorio en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023	37
Tabla 10.	Prueba de Rho de Spearman para la correlación entre los síntomas generales por COVID-19 con las medidas de tratamiento ambulatorio en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023	38
Tabla 11.	Prueba de Rho de Spearman para la correlación entre los síntomas digestivos por COVID-19 con las medidas de tratamiento ambulatorio en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023	40

Índice de figuras

	Pág
Figura 1. Porcentaje de datos generales de los pacientes atendidos en una botica en Los Olivos	24
Figura 2. Porcentaje de síntomas respiratorios para COVID-19 en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023	26
Figura 3. Porcentaje de síntomas generales para COVID-19 en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023	27
Figura 4. Porcentaje de síntomas digestivos para COVID-19 en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023	29
Figura 5. Porcentaje de tratamiento ambulatorio con antibióticos para síntomas de COVID-19 en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023	31
Figura 6. Frecuencia de tratamiento ambulatorio con antiinflamatorio y/o antihistamínicos para síntomas de COVID-19 en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023	32
Figura 7. Porcentaje de tratamiento ambulatorio con plantas medicinales para síntomas de COVID-19 en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023	34

Resumen

El objetivo del estudio fue determinar la relación de los síntomas de COVID-19 con las medidas de tratamiento ambulatorio en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023.

Métodos. El estudio empleó el método hipotético deductivo, tipo básico, enfoque cuantitativo, diseño no experimental, corte transversal, alcance descriptivo correlacional, muestreo no probabilístico por cuotas, la muestra fue 196 pacientes, los datos se recolectaron mediante encuesta, se usó un cuestionario estructurado, se realizó análisis Rho de Spearman para contrastar la hipótesis. Resultados; del total de la muestra; 60,2% fueron hombres, 41,8% con edad entre 36-50 años, 51% casados, 56,6% con estudios nivel secundario; sobre los síntomas para covid-19; 76% presentaron tos, 48,5% dolor de garganta, 72,4% secreciones nasales, 72,4% acumulación de flema en vías respiratorias; 70,9% dolor de cabeza, 88,7% fiebre, 83,2% fatiga y malestar general, 76,1% rigidez articular; 83,2% falta de apetito, 76% pérdida de gusto, 31,1% diarrea, vómito o acidez estomacal, 72,5% dificultad para tragar; sobre manejo de tratamiento ambulatorio; 83,2% emplearon antibiótico betalactámico, 94,3% macrólidos, 49,5% quinolonas, 76% lincosamidas, 31,2% sulfonamidas; 72,5% corticoides, 54,6% antihistamínicos H1, 31,1% paracetamol, 72,5% antigripales; 83,2% eucalipto, 94,3% ajo; 78,1% matico; 76% jengibre; 31,2% limón; 72,5% llantén y 54,6% menta. Conclusión. Los síntomas de COVID-19 se relacionaron con las medidas de tratamiento ambulatorio en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023, la correlación fue positiva muy alta

Palabras clave. Síntomas Covid-19, tratamiento ambulatorio, pacientes

Abstract

The objective of the study was to determine the relationship between the symptoms of COVID-19 with the outpatient treatment measures in patients of a pharmacy in Los Olivos, Lima 2023. Methods. The study used the hypothetical deductive method, basic type, quantitative approach, non-experimental design, cross section, correlational descriptive scope, non-probabilistic sampling by quotas, the sample was 196 patients, the data was collected through a survey, a structured questionnaire was used, Spearman's Rho analysis was performed to test the hypothesis. Results; of the total sample; 60.2% were men, 41.8% aged between 36-50 years, 51% married, 56.6% with secondary level studies; about the symptoms for covid-19; 76% presented cough, 48.5% sore throat, 72.4% nasal secretions, 72.4% accumulation of phlegm in the respiratory tract; 70.9% headache, 88.7% fever, 83.2% fatigue and general malaise, 76.1% joint stiffness; 83.2% lack of appetite, 76% loss of taste, 31.1% diarrhea, vomiting or heartburn, 72.5% difficulty swallowing; on management of outpatient treatment; 83.2% used beta-lactam antibiotics, 94.3% macrolides, 49.5% quinolones, 76% lincosamides, 31.2% sulfonamides; 72.5% corticosteroids, 54.6% H1 antihistamines, 31.1% paracetamol, 72.5% antifu; 83.2% eucalyptus, 94.3% garlic; 78.1% matic; 76% ginger; 31.2% lemon; 72.5% plantain and 54.6% mint. Conclusion. The symptoms of COVID-19 were related to the outpatient treatment measures in patients of a pharmacy in Los Olivos, Lima 2023, the correlation was very high positive

Keywords. Covid-19 symptoms, outpatient treatment, patients

INTRODUCCIÓN

El estudio comprende V capítulos. El capítulo I describe el planteamiento del problema respecto al covid-19 y medidas de tratamiento ambulatoria, se describen los síntomas principales originados por el covid-19 como fiebre, tos, falta de aire, cefalea, dolor muscular, asimismo, los métodos de detección del genoma viral, anticuerpos y antígenos, estadísticas de casos confirmados en el mundo y en el Perú. Por otro lado, describe las medidas de tratamiento con antivirales, antibióticos, corticoides, anticoagulantes y empleo de plantas medicinales como alternativa de tratamiento. Así también se plantean los problemas y objetivos del estudio. El capítulo II presentan los antecedentes nacionales e internacionales en coherencia con las variables del estudio, vinculado a ello se describen las bases teóricas sustentadas con sólidas referencias bibliográficas referentes al Sars-Cov-2, la enfermedad covid-19 y las principales medidas de tratamiento con medicamentos y plantas medicinales, también se plantean las hipótesis. El capítulo III describe la metodología que se usó para el estudio el cual fue hipotético deductivo, tipo básico, cuantitativo y diseño no experimental, se plantea la operacionalización de las variables, población, muestra, tipo de muestreo, técnica e instrumento de recolección de datos y los aspectos éticos. El capítulo IV describe los resultados en tablas y figuras mediante análisis de frecuencias por indicador y agrupados en dimensiones, la contrastación de la hipótesis se realizó mediante análisis de Rho de Spearman y finalmente se discuten los resultados. El capítulo V presentan las conclusiones y recomendaciones, la conclusión principal fue que existió relación positiva muy alta entre los síntomas de covid-19 con las medidas de tratamiento ambulatorio en pacientes de una botica en distrito Los Olivos. Por último, se presentan las referencias bibliográficas según estilo Vancouver.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1.Planteamiento del problema

El virus SARS-CoV-2 pertenece a la familia beta coronavirus, son virus ARN (ácido ribonucleico) de cadena simple, envueltos, polaridad positiva, no segmentados, de 80 – 160 nm de tamaño, los tres coronavirus que afectan a seres humanos y tienen patogenicidad elevada son; SARS-CoV-1 (síndrome respiratorio agudo grave - 1), MERS-CoV (síndrome respiratorio de Oriente Medio) y SARS-CoV-2 (síndrome respiratorio agudo grave - 2) ⁽¹⁾. El SARS-CoV-2 causa la enfermedad COVID-19 declarada pandemia en marzo 2020, se estima que la letalidad es de 1% a 3% afecta principalmente a adultos mayores, pacientes con comorbilidad como diabetes, hipertensión, cáncer, enfermedades cardiovasculares, la incubación puede ser hasta 14 días con un promedio de 5 días, para bloquear la transmisión el aislamiento sigue siendo el más efectivo ⁽²⁾. Los casos sospechosos se considera a personas que cursen con algún cuadro clínico de infección respiratoria aguda con tos, fiebre, falta de aire, otros síntomas; dolor muscular, diarrea, cefalea, dolor torácico, odinofagia, los casos confirmados son aquellos que cumplen con los criterios clínicos sospechosos y positivo para las pruebas de diagnóstico de infección activa ⁽³⁾. El diagnóstico se basa en la detección de sus proteínas (antígenos) o del genoma viral (detección de RNA mediante PCR), puede ser detectado 48 horas antes de iniciar los síntomas hasta 12-14 días en muestras del tracto respiratorio superior mediante hisopado naso orofaríngeo; asimismo, por detección serológica de anticuerpos (IgM/IgG) el virus

es detectado alrededor del séptimo día de iniciado los síntomas, resultado serológico negativo en los primeros siete días no puede ser criterio para descartar caso, después del séptimo día la detección aumenta, sin embargo se debe ser cuidadoso antes del descarte de un caso ⁽⁴⁾. A julio del año 2021 los casos confirmados a nivel mundial fueron 191,281.182 casos acumulados y 4,112.538 defunciones de los cuales 48% defunciones fueron en región de las américas ⁽⁵⁾; en la semana epidemiológica (SE) 51 del 2021 hubo 1.7 millones de casos nuevos, en la SE 52 hubo 8.2 millones; en la SE 1 del 2022 se notificó 6.2 millones y la SE 2 2022 se notificó 8.2 millones de casos nuevos en las américas ⁽⁶⁾. En el Perú, al 6 de febrero del 2022 los casos positivos fueron 3,363.489 con un total de fallecidos de 206,984 el cual representa 6.15% de letalidad ⁽⁷⁾. A la fecha no se tiene un tratamiento específico, no se cuenta con sustento científico comprobado, en este escenario se ha empleado diferentes alternativas terapéuticas como el uso de antivirales (lopinavir/ritonavir, remdesivir), hidroxicloroquina, azitromicina, corticoides (dexametasona, betametsona, prednisona, metilprednisolona, hidrocortisona), tocilizumab, sarilumab, ruxolitinib, profilaxis antitrombótica y anticoagulación (enoxaparina, ácido acetil salicílico) ⁽⁸⁾. Asimismo, como medida preventiva y de tratamiento para el COVID-19 se ha empleado la medicina alternativa, en estudio en Ecuador se empleó el eucalipto 52.2%, jengibre 23.6% en infusión e inhalatoria, llantén 5.7%, limón 3.6%, borraja 5.1%, ajo 5.9% ⁽⁹⁾. En el Perú, se practica la medicina tradicional el cual es un centro de atención en el sistema sanitario, en la actual pandemia se han empleado diferentes especies de plantas como la verbena (*Verbena sp*), pájaro bobo (*Tessaria integrifolia*), pinco pinco (*Ephedra americana*), huamanpinta (*Chuquiraga lessing*),

matico (*Piper elongatum*), chilca (*Baccharis sp*), tara (*Cesalpina spinosa*), malva (*Malva sp*), eucalipto (*Eucaliptus globulus*), llantén (*Plantago major*)⁽¹⁰⁾.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

- ¿Cómo los síntomas de COVID-19 se relaciona con las medidas de tratamiento ambulatorio en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cómo los síntomas respiratorios por COVID-19 se relaciona con las medidas de tratamiento ambulatorio en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023?
- ¿Cómo los síntomas generales por COVID-19 se relaciona con las medidas de tratamiento ambulatorio en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023?
- ¿Cómo los síntomas digestivos por COVID-19 se relaciona con las medidas de tratamiento ambulatorio en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023?

1.3.Objetivos de la investigación

1.3.1.Objetivo general

- Determinar la relación de los síntomas de COVID-19 con las medidas de tratamiento ambulatorio en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar la relación de los síntomas respiratorios por COVID-19 con las medidas de tratamiento ambulatorio en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023
- Determinar la relación de los síntomas generales por COVID-19 con las medidas de tratamiento ambulatorio en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023
- Identificar la relación de los síntomas digestivos por COVID-19 con las medidas de tratamiento ambulatorio en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023

1.4.Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Las personas con COVID-19 han experimentado síntomas de leves hasta severos y pueden aparecer entre el segundo y 14 días luego de la exposición al virus, los síntomas son variados y pueden presentar fiebre, tos, dificultad para respirar, dolor muscular, fatiga, pérdida del gusto y olfato, dolor de

garganta, náuseas, vómitos, diarrea, las personas adultos mayores y con comorbilidad como diabetes, hipertensión, obesidad, problemas cardiovasculares, cáncer pueden presentar graves complicaciones ⁽¹¹⁾. Estudio realizado en el Perú indicaron que las medidas de tratamiento farmacológico durante la pandemia COVID-19 fueron, 39.2% antiinflamatorio/antibiótico, 30.9% antiinflamatorio, 21.6% antibiótico, 5.7% ivermectina, 2.6% ivermectina con otros medicamentos ⁽¹²⁾.

1.4.2. Metodológica

La justificación metodológica se base en proponer un instrumento validado y confiable para la evaluación del autodiagnóstico de la COVID-19 y las medidas de tratamiento empleados en un entorno específico, de esta manera comprender cuáles fueron los principales síntomas que relacionaron con la enfermedad COVID-19 y el tratamiento empleado para calmar los síntomas.

1.4.3. Práctica

La investigación es importante porque el relacionar los síntomas de la COVID-19 con las medidas de tratamiento contribuirá en la mejora asistencial del Químico Farmacéutico mediante la consejería farmacéutica y estimular el uso adecuado de los medicamentos, pretende contribuir con la terapia racional frente a la COVID-19 y evitar posibles reacciones adversas, interacciones medicamentosas y resistencia antibacteriana. Asimismo, orientar sobre la gravedad de los síntomas de la COVID-19 y cuando corresponda derivar a asistencia médica especializada.

1.5. Limitaciones de la investigación

Los resultados de la investigación se limitan sólo a la muestra en estudio, no se recomienda extrapolar los resultados sin control previo de las variables estudiadas.

Otra limitación fue la dificultad para obtener la autorización para recolectar los datos por parte de la institución, se solucionó con el apoyo de la universidad en brindar carta de presentación la obtención de autorización por parte de la institución.

Asimismo, hubo dificultad en obtener la firma de consentimiento informado por parte de los encuestado, se solucionó con explicación detallada el objeto del estudio sin perjuicio de ningún tipo para los encuestados.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes nacionales

Coronel y Tarqui (2021). Su estudio tuvo como objetivo “evaluar el expendio y factores asociados que afectan la venta de antibióticos sin receta médica en el tratamiento del COVID-19 en oficinas farmacéuticas del distrito de San Borja”. Método. El diseño del estudio fue no experimental, transversal, descriptivo, prospectivo, enfoque cuantitativo, la técnica fue la observación y el instrumento una ficha de observación, trabajaron con 95% de confianza, la muestra fue personal de las oficinas farmacéuticas del distrito de San Borja. Resultados. El expendio de antibióticos sin receta médica fue 76.5%, los antibióticos de mayor expendio fueron; 29.5% claritromicina, 18.2% ciprofloxacino, 11.4% ivermectina, 9.1% azitromicina, 4.5% levofloxacino. Conclusión. El expendio de antibióticos sin receta médica para tratamiento del COVID-19 fue alto, el factor de riesgo fue la formación profesional del personal de las oficinas farmacéuticas por permitir el fácil acceso a los antibióticos ⁽¹³⁾.

Zavala y Salcedo (2020). La investigación tuvo como objetivo “identificar la medicación prehospitalaria en pacientes por COVID-19 en un hospital público de Lima-Perú”. Método. El trabajo de investigación tuvo diseño no experimental, enfoque cuantitativo, descriptivo, transversal, la muestra fue 132 pacientes con diagnóstico confirmado y/o sospecha para COVID-19. La técnica fue la observación y el instrumento una ficha de observación. Resultados. La edad promedio de los

pacientes fue 60.3 años, 120 pacientes tuvieron diagnóstico confirmado para COVID-19, 69.7% fueron de sexo masculino, 44.7% tenían menos de una comorbilidad, 23.5% tenían hipertensión arterial, 96.2% recibieron soporte de oxígeno, 80.3% (106 pacientes) emplearon fármacos antes de la hospitalización, de ellos 33.9% fue por automedicación; 91.5% usaron dos o más medicamentos, 85.8% usaron antibióticos (azitromicina, ceftriaxona, amoxicilina, claritromicina, levofloxacino, cefuroxima, trimetoprin-sulfametoxazol; 66.9% usaron ivermectina, 54.7% corticoides (prednisona, dexametasona), 33.1% paracetamol, 16% ácido acetil salicílico, 10.3% hidroxiclороquina, 16% AINES, 3.8% enoxaparina. Conclusión. La medicación prehospitalaria en pacientes por COVID-19 fueron principalmente empleo de antibióticos, ivermectina, corticoides, paracetamol y ácido acetil salicílico ⁽¹⁴⁾.

Tasayco y Yalle (2022). Su investigación tuvo como objetivo “determinar la relación entre la pandemia COVID-19 con el perfil de automedicación en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chinchá”. Método. El estudio fue de diseño no experimental, descriptivo, tipo básico, enfoque cuantitativo, transversal y prospectivo, muestreo probabilístico aleatorio simple, muestra 196 pobladores. Resultados. 98.7% fueron femeninos, 86.7% tenían edad comprendido entre 20 y 50 años, los síntomas que presentaron para COVID-19 fueron, 71.5% fiebre y/o dolor de cabeza, 74% tos y dolor de garganta, 81% malestar general y/o dolor muscular, 49% dificultad para respirar; los medicamentos de mayor uso fueron, 81.7% corticoides, 78.6% AINES, 55.6% antibióticos, 63.8% ivermectina. Conclusión. No hubo relación significativa entre la automedicación con la pandemia COVID-19 ⁽¹⁵⁾.

2.1.2. Antecedentes internacionales

Morales M, et al. (2020). El estudio tuvo como objetivo “identificar las potencialidades del cuadro básico de productos naturales de Cuba como alternativa natural en el tratamiento de la COVID-19”. Método. El estudio fue de enfoque cualitativo, de revisión documental y bibliográfica, las fuentes de información fueron Latindex, SCOPUS, Scielo, Google, DOAJ; el criterio de selección de información fueron actualidad y calidad. Los descriptores empleados fueron, estrés oxidativo, plantas medicinales, antitrombótico, SARS-Cov-2, DeCs-MeSH, COVID-19. Resultados. Sugieren el uso de sustancias que tengan acción antiinflamatoria a nivel de los pulmones, broncodilatadora, estimulantes del sistema inmunológicos y acción favorable sobre el estrés oxidativo. Fitofármaco Asmacan (extracto de gel de sábila, flores de majagua, savia de pseudotallo de plátano, propóleo y miel de abeja), jarabe de orégano y caña santa, jarabe de naranja dulce 10%, extracto fluido y jarabe de tilo 7%, jarabe de *Aloe vera* 50%, tintura de jengibre 50%. Conclusión. La fitoterapia es una alternativa válida para tratamiento preventivo y sintomático de la enfermedad COVID-19, el Asmacan es el fitofármaco con mejor proyección, asociado con la naranja dulce puede aumentar los beneficios, sin embargo, se debe evaluar la seguridad de los productos naturales en reacciones adversas e interacciones farmacológicas ⁽¹⁶⁾.

Pérez C, et al. (2021). El objetivo de su estudio fue “describir las evidencias sobre coinfecciones bacterianas en COVID-19, administración de antibióticos ante la COVID-19 y posibles consecuencias”. Método. Estudio cualitativo, revisión

narrativa, base de datos empleados; Scielo, Latindex, Google, SCOPUS. Resultados. El tratamiento empírico de antibióticos para la COVID-19 se relacionaron a cuadro sintomático; fiebre, tos, diarrea, mialgias y otros comunes a infecciones bacterianas, sin embargo, en la mayoría de los casos no es necesario por la baja tasa de coinfección bacteriana. Entre los antibióticos empleados de manera empírica tenemos, ceftriaxona, quinolonas, azitromicina, vancomicina, piperacilina-tazobactam, carbapenémicos. Conclusión. El uso empírico e indiscriminado de antibióticos ha puesto en panorama secuelas y efectos adversos que esta mala práctica dejará en los próximos años, debido a que la coinfección bacteriana tiene una tasa muy baja se debe desalentar su uso y emplear sólo tratamiento de soporte ⁽¹⁷⁾.

Chasipanta B, (2021). Su investigación tuvo como objetivo “evaluar el uso racional de antibióticos en pacientes con diagnóstico de COVID-19 en la clínica Colonial de Quito junio-noviembre 2020”. Método. El diseño del estudio fue no experimental, descriptivo, retrospectivo, muestra 115 historias clínicas, técnica la observación y el instrumento una ficha de observación. Resultados. 73.9% fueron hombres, principal diagnóstico fue neumonía por COVID-19 e insuficiencia respiratoria (59.1%); *Serratia marcescens*, *Klebsiella pneumoniae*, *Pseudomona aeruginosa* fueron identificados en tubos endotraqueales, los antibióticos empleados fueron 40.8% piperazina-tazobactam junto a amikacina, de 34 historias clínicas, 29 tuvieron administración errónea e ineffectividad, 2 casos de inseguridad por interacciones medicamentosas; 70.4% hubo uso correcto de antibióticos.

Conclusión. Hubo problemas en el uso adecuado de antibióticos por las interacciones farmacológicas en tratamiento de la COVID-19 ⁽¹⁸⁾.

Struyf T, et al. (2020). Su investigación tuvo como objetivo “evaluar la exactitud diagnóstica de los signos y síntomas para determinar si una persona que a servicios de atención primaria o servicios ambulatorios de un hospital como el servicio de urgencias o centros especiales para COVID-19 tienen COVID-19”. Método. La investigación fue de revisión bibliográfica, usaron búsqueda electrónica hasta julio 2020 en registros de Cochrane, base de datos de Universidad Berna, publicaciones en repositorio sobre COVID-19, no hubo restricción de idiomas. Resultados. Se identificó 44 estudios, la prevalencia de COVID-19 estuvo entre 3% a 71% con mediana de 21%, los síntomas fueron muy variados; sólo tos reportó 25 estudios, fiebre fueron en siete estudios, anosmia (pérdida total del olfato) once estudios, ageusia (pérdida completa del sentido del gusto) seis estudios, anosmia o ageusia seis estudios, entre los síntomas leves se identificó dolor de garganta, diarrea, dolor de cabeza, dolor articular o muscular, fatiga. De las personas con tos y fiebre se halló que el 21% tenían COVID-19, de ellos el 2% presentó pérdida del olfato o del gusto, estos síntomas aumentarían en 8% la probabilidad de tener COVID-19. Conclusión. Ni la presencia o ausencia de síntomas son lo suficientemente precisas para descartar la enfermedad por COVID-19, las personas con fiebre, tos, anosmia o ageusia podrían ser útiles para realizar pruebas adicionales o confirmatorias para descartar COVID-19 ⁽¹⁹⁾.

Ruíz y Jiménez (2020). Su investigación tuvo como objetivo “identificar los síntomas clínicos y técnica de diagnóstico de la enfermedad COVID-19”. Métodos.

El estudio fue de revisión bibliográfica, revisaron publicaciones relevantes en diferentes bases de datos y sin restricciones de idiomas sobre la infección por SARS-CoV-2 y la enfermedad que origina la COVID-19. Resultados. Los síntomas de la COVID-19 que se identificó fueron, fiebre, tos, dificultad para respirar, las formas más graves se identificaron en adultos mayores y en pacientes con comorbilidades, se requiere de ventilación mecánica, en respuesta a inflamación sistémica puede conducir a choque sistémico y falla multiorgánica. Conclusión. Los síntomas clínicos principales incluyeron a tos, fiebre y dificultad para respirar, la PCR fue la técnica referencial para diagnóstico en laboratorio, los protocolos incluyen corrección de respuesta inflamatoria sistémica y uso de antivirales ⁽²⁰⁾.

2.2.Bases teóricas

2.2.1. Enfermedad COVI-19

La enfermedad COVID-19 es originada por la infección del virus SARS-CoV-2 es un tipo de coronavirus causante de la actual pandemia, su origen fue en China provincia de Hubei (ciudad de Wuhan) en diciembre del año 2019; luego la infección se extendió a Tailandia, Corea del Sur y otros países del mundo, en marzo del 2020 la Organización Mundial de la Salud declara pandemia mundial ⁽²¹⁾.

2.2.1.1. Virus SARS-Cov-2

El virus SARS-Cov-2 (virus del síndrome respiratorio agudo severo tipo 2) es el agente causal de la enfermedad Covid-19, pertenece a la familia *Coronaviridae* el mismo que se subdivide en 4 géneros; *alphacoronavirus*, *Betacoronavirus*, *Gammacoronavirus*, *Deltacoronavirus*; en particular los

betacoronavirus zoonóticos están muy relacionados con los coronavirus de los murciélagos que tal vez pudo haber infectado al hombre de forma directa o por intermediario la civeta; la estructura del virus es esférica o irregular de 125 nm de diámetro aproximado, su gen es RNA de cadena simple, polaridad positiva, longitud aproximado de 30,000 ribonucleótidos, tiene una cápside de simetría helicoidal, envoltura lipídica de tres proteínas ancladas conocidas como E (envoltura), M (membrana) y S (*Spike* o espícula) el cual le da la forma de una corona y facilita la unión con la membrana celular ⁽²⁾.

2.2.1.2. Aspectos fisiopatológicos de la COVID-19

El virus SARS-CoV-2 usa la proteína S (*Spike* o espícula) para ingresar a la célula del huésped, tiene afinidad de unión por el receptor ACE2 (enzima convertidora de angiotensina), el cual se expresa en células alveolares tipo II, la enfermedad Covid-19 resulta en las primeras etapas por efecto citopático directo debido a la infección viral y en las últimas etapas por respuesta inflamatoria no regulada por el huésped, estos procesos se traduce en tres etapas; fase temprana (estadio I) hay replicación viral y condiciona el efecto citopático directo y activación de la respuesta inmune innata, aquí se presentan síntomas leves (tos, fiebre, mialgia, dolor de cabeza, astenia, se relaciona con linfopenia y aumento de d-dímeros y LDH; fase pulmonar (estadio II) inicia cascada de inflamación capaz de causar daño a los tejidos caracterizado por disnea, empeoramiento de linfopenia, aumento moderado de PCR y transaminasas; fase hiperinflamatoria (estadio III) se caracteriza por insuficiencia multiorgánica, empeora el compromiso pulmonar como

respuesta inmune no regulada que condiciona síndrome de tormenta de citoquinas ⁽²²⁾.

2.2.1.3. Síntomas de la enfermedad Covid-19

El período de incubación del virus SARS-CoV-2 es aproximado entre 4 a 5 días, las características clínicas pueden ser; asintomáticas no hay síntomas ni cambios en diagnóstico por imágenes pero si es positivo para RT-PCR; Síntomas leves el cual incluye tos, fiebre, malestar general, no hay cambios en diagnóstico con imágenes y es positivo para RT-PCR; Síntomas moderados el paciente presenta neumonía, cambios en diagnóstico por imágenes y positivo para RT-PCR; Síntomas severos hay presencia de disnea, frecuencia respiratoria mayor igual a 30 respiraciones/minuto, saturación de oxígeno menor igual a 93%, PaFi menor igual a 300 mmHg, aumento en lesiones imagenológicas de 50% en 24 a 48 horas, positivo para TR-PCR; Síntomas críticos presenta fallo respiratorio, necesario ventilación mecánica, fallo o shock multiorgánico, positivo para RT-PCR ⁽²³⁾.

2.2.2. Medidas de tratamiento de la COVID-19

2.2.2.1. Factores de riesgo o mal pronóstico en la COVID-19

Las comorbilidades de mal pronóstico tenemos a la diabetes mellitus, hipertensión arterial, asma, cardiopatías, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, obesidad y enfermedades neoplásicas; los indicadores clínicos incluyen; hemo leucograma: linfocitos menor 1000, neutrófilos mayor a 10,000, plaquetas menor a 150,000; LDH menor a 250 UI/L, PCR elevada

mayor a 10 mg/dL o 100 mg/L, dímero D mayor a 1 mg/mL, ferritina mayor a 1,200, bilirrubina total elevada, transaminasa elevada, troponina elevada ⁽²⁴⁾.

2.2.2.2. Abordaje terapéutico de la COVID-19

Para el abordaje terapéutico de la enfermedad COVID-19 se considera la gravedad, es decir; leve, moderado o crítico. En casos leves sin evidencia de hipoxia o neumonía, SpO₂ mayor igual a 94% el tratamiento es de tipo sintomático. Casos moderados, con síntomas clínicos de neumonía (tos, fiebre, respiración rápida, disnea) sin signos de neumonía grave incluido una SpO₂ mayor igual a 90% el tratamiento puede incluir heparina no fraccionada/enoxaparina, dexametasona u otro corticoide con dosis equivalente en exclusivo para casos que requieran oxígeno suplementario para mantener SpO₂ mayor igual 94%; tocilizumab en pacientes con uso actual o previo de esteroides, Remdesivir en pacientes hospitalizados mayores de 12 años y peso superior a 40 Kg. Para casos graves, heparina no fraccionada/enoxaparina, dexametasona u otro corticosteroide con dosis equivalente, tocilizumab ⁽²⁵⁾.

2.2.2.3. Uso de plantas medicinales para tratamiento del COVID-19

Una de las formas de abordar el tratamiento de la enfermedad COVID-19 es el uso de plantas medicinales o también conocido como medicina herbaria esto debido a una preocupación creciente de la población en mitigar la infección y síntomas relacionadas al sistema respiratorio, entre las especies de plantas empleadas tenemos al eucalipto por sus propiedades antisépticas, rubefacientes y astringentes que ha sido utilizada para control del resfrío

común, alivio de la congestión nasal, resfriado, gripe e infecciones respiratorias; otras de las especies vegetales con propiedades antisépticas, desinflamantes antioxidantes y alivio de afecciones del tracto respiratorio tenemos al ajo, borraja, jengibre, limón y llantén ⁽⁹⁾.

2.3.Hipótesis

2.3.1.Hipótesis general

- Existe relación entre los síntomas de COVID-19 con las medidas de tratamiento ambulatorio en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023

2.3.2.Hipótesis específicas

- Existe relación entre los síntomas respiratorios por COVID-19 con las medidas de tratamiento ambulatorio en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023
- Existe relación entre los síntomas generales por COVID-19 con las medidas de tratamiento ambulatorio en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023
- Existe relación entre los síntomas digestivos por COVID-19 con las medidas de tratamiento ambulatorio en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El método de investigación fue hipotético-deductivo porque se genera hipótesis de dos premisas, en nuestro caso se inició con dos variables, una independiente y otra dependiente, se observaron los hechos que generaron el problema, se indagó la problemática luego se sometió a contrastación empírica; la finalidad fue comprender el fenómeno y explicar el origen que la generó, el estudio trató de relacionar las medidas de tratamiento usadas por la población a partir de los síntomas clínicos causados por la enfermedad COVID-19, se inició con una premisa general para llegar a conclusión particular ⁽²⁶⁾.

3.2. Enfoque de la investigación

El uso enfoque cuantitativo porque la finalidad fue comprobar hipótesis a través de medición numérica, se realizó análisis objetivo de la realidad, se aplicó técnicas estadísticas, el proceso fue secuencial, deductivo y probatorio ⁽²⁷⁾.

3.3. Tipo de investigación

El tipo de investigación fue básico porque la motivación fue adquirir nuevos conocimientos que pretenden servir de cimiento para investigaciones tecnológicas o aplicadas, los niveles que comprende la investigación básica son; exploratoria, descriptivo y explicativo, este estudio es de nivel descriptivo porque el objeto principal fue recolectar datos de características específicas de las personas para probar hipótesis en base a las situaciones de los sujetos en estudio ⁽²⁸⁾.

3.4. Diseño de la investigación

Se usó diseño no experimental porque no se manipuló la variable independiente, el alcance del estudio fue descriptivo correlacional porque trató de describir y establecer el grado de correlación entre dos variables; el estudio fue de corte transversal porque la recolección de datos se realizó en el transcurso de la investigación en una única oportunidad mediante la aplicación de un cuestionario, asimismo, la investigación se realizó del presente al futuro, es decir prospectivo ⁽²⁹⁾.

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1. Población

La población o universo representa la totalidad de las personas, elementos o casos de análisis que poseen características comunes y sobre el cual se realizarán los análisis ⁽³⁰⁾. La población lo conformaron 400 pacientes con síntomas para la enfermedad COVID-19 y con empleo alguna medida de tratamiento para calmar los síntomas. Las unidades de análisis fueron conocidas y accesibles, por ello la población será finita.

3.5.2. Muestreo

El muestreo fue de tipo no probabilístico por cuotas, dado que las unidades de análisis tuvieron características específicas ⁽³⁰⁾, en el estudio sólo participaron pacientes con síntomas relacionados a la enfermedad COVID-19 y a la vez con empleo de alguna medida de tratamiento para control de los síntomas.

3.5.3. Muestra

La muestra es una parte de la población, se caracteriza por ser representativa y sobre ello se realizan los análisis numéricos de cada variable del estudio

⁽³¹⁾. Para seleccionar la muestra se establecieron los siguientes criterios:

a. Criterios de inclusión

- Pacientes mayores de 20 años con síntomas y medidas de tratamiento para la COVID-19
- Pacientes que voluntariamente contribuyan con el estudio
- Pacientes que desarrollen el cuestionario en su totalidad
- Pacientes atendidos en una botica del distrito Los Olivos, Lima

b. Criterios de exclusión

- Pacientes que no cumplieron con criterios de inclusión

c. Cálculo del tamaño de muestra

El tamaño de muestra se obtendrá mediante la siguiente fórmula:

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

N=población, p y q=varianza de la población, Z=nivel de confianza,

E=error muestra

Se trabajará con 95% de confianza, 5% margen de error, luego se tiene:

$$z = 1.96; p = 0.5; q = 0.5; e = 0.05; N = 400$$

Reemplazamos en la fórmula

$$n = \frac{(1.96)^2 \times 400 \times 0.5 \times 0.5}{(0.05)^2 \times (400-1) + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$N = 196$$

La muestra estará conformada por 196 pacientes

3.6. Variables y operacionalización

Variable 1: Síntomas de COVID-19

Variable 2: Medidas de tratamiento ambulatorio

TABLA 1. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
Variable 1 Síntomas de COVID-19	la infección por SARS-CoV-2 se traduce en tres etapas; fase temprana hay replicación viral aquí se presentan síntomas leves (tos, fiebre, mialgia, dolor de cabeza, astenia); fase pulmonar inicia cascada de inflamación se caracteriza disnea, empeoramiento de linfopenia, aumento moderado de PCR y transaminasas; fase hiperinflamatoria se caracteriza por insuficiencia multiorgánica, empeora el compromiso pulmonar ⁽²²⁾ .	Los casos sospechosos se considera a personas que cursen con algún cuadro clínico de infección respiratoria aguda con tos, fiebre, falta de aire, otros síntomas; dolor muscular, diarrea, cefalea, dolor torácico, odinofagia, los casos confirmados son aquellos que cumplen con los criterios clínicos sospechosos y positivo para las pruebas de diagnóstico de infección activa	<ul style="list-style-type: none"> - Síntomas respiratorios - Síntomas generales - Síntomas digestivos 	<ul style="list-style-type: none"> • Tos seca, tos productiva, dolor de garganta, secreción nasal, acumulación de flema • Dolor de cabeza, fiebre, fatiga, malestar general, rigidez articular • Falta de apetito, pérdida del gusto, diarrea, vómito, acidez, dificultad para tragar 	Cualitativo ordinal	<ul style="list-style-type: none"> - Nunca - Casi nunca - Casi siempre - Siempre
Variable 2 Medidas de tratamiento ambulatorio	En casos leves el tratamiento es de tipo sintomático. Casos moderados, tratamiento puede incluir heparina no fraccionada/enoxaparina, dexametasona u otro corticoide tocilizumab. Para casos graves, heparina no fraccionada/enoxaparina, dexametasona u otro corticosteroide tocilizumab ⁽²⁵⁾ . Indistintamente se han usado antibióticos, AINES y medicina herbaria ⁽⁹⁾ .	A la fecha no se tiene un tratamiento específico, en este escenario se ha empleado diferentes alternativas terapéuticas como el uso de antivirales, corticoides, antiinflamatorios, profilaxis antitrombótica, antibióticos y uso de plantas medicinales	<ul style="list-style-type: none"> - Antibióticos - Antiinflamatorios y/o antihistamínicos - Plantas medicinales 	<ul style="list-style-type: none"> • Betalactámico, macrólidos, quinolonas, lincosamidas, sulfonamidas • Corticoides, antihistamínicos H1, Paracetamol, antigripales • Eucaliptus, ajo, matico, jengibre, limón, llantén, menta 	Cualitativo ordinal	<ul style="list-style-type: none"> - Nunca - Ocasionalmente - Frecuentemente - Muy frecuentemente

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La técnica usada fue la encuesta, el instrumento fue un cuestionario con preguntas cerradas el mismo que se usó para recolectar los datos.

3.7.2. Descripción de instrumentos

El cuestionario estuvo dividido en tres partes; la primera parte incluyó información general de los pacientes (género, edad, estado civil, grado de instrucción). La segunda parte se orientó a recolectar datos sobre los síntomas de la covid-19 lo conformaron 12 preguntas cerradas, los criterios de medición fueron; nunca, casi nunca, casi siempre y siempre. La tercera parte recolectó datos sobre las medidas de tratamiento para la covid-19 lo conformaron 16 preguntas, los criterios de medición fueron: Nunca, Ocasionalmente, Frecuentemente y Muy frecuentemente.

3.7.3. Validación

La validación del cuestionario se efectuó por juicio de experto, en la validación intervinieron tres Químicos Farmacéuticos con grado académico de maestro y/o doctor con experiencia en investigación (anexo 3).

3.7.4. Confiabilidad

La fiabilidad del instrumento por consistencia interna se realizó por estadístico Alfa de Cronbach en el programa SPSS versión 29, se consideró confiable si el instrumento presenta valor de alfa mayor a 0.7 (anexo 5).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Los datos recolectados con el cuestionario fueron tabulados y codificados en hoja de cálculo Excel, luego se migró al programa SPSS, seguido se realizó análisis de frecuencia para cada indicador del instrumento, fueron agrupados por dimensiones y presentados en tablas y figuras. Asimismo, se realizó prueba de hipótesis mediante el estadístico Rho de Spearman, se trabajó con 95% de confianza, se aceptó la hipótesis de trabajo si el valor de “p” fue menor a 0.05 ($p < 0.05$).

3.9. Aspectos éticos

- Se tuvo muy en cuenta los aspectos éticos propuestos por el Código de Ética de investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener ⁽³²⁾.
- Se tuvo presente el respeto por los participantes, se comunicó el propósito del estudio y se solicitó el consentimiento informado de cada paciente ⁽³³⁾.
- El estudio cumplió con los aspectos éticos de autonomía, beneficencia y justicia; la Autonomía reconoce la capacidad de los participantes para tomar decisiones, se aplica el consentimiento informado; Beneficencia enfocado en proteger a los participantes de algún riesgo; y Justicia en el cual a todos los participantes se aplicó el principio de igualdad y equidad ⁽³⁴⁾.
- Se tuvo presente la ética social, es decir, considera que la sociedad es plural y no uniforme, se encuentra representada por diferentes principios éticos e ideologías ⁽³⁵⁾.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivos de resultados

Tabla 1.

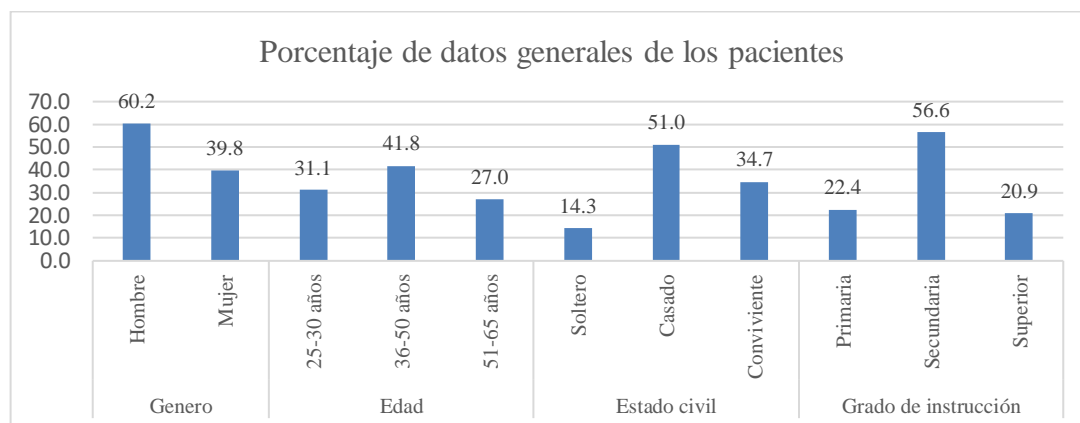
Frecuencia de datos generales de los pacientes atendidos en una botica en Los Olivos

Datos generales de los pacientes		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Genero	Hombre	118	60,2	60,2
	Mujer	78	39,8	100,0
Edad	25-30 años	61	31,1	31,1
	36-50 años	82	41,8	73,0
	51-65 años	53	27,0	100,0
Estado civil	Soltero	28	14,3	14,3
	Casado	100	51,0	65,3
	Conviviente	68	34,7	100,0
Grado de instrucción	Primaria	44	22,4	22,4
	Secundaria	111	56,6	79,1
	Superior	41	20,9	100,0
Total		196	100,0	

Nota. Elaborado por los autores

Figura 1.

Porcentaje de datos generales de los pacientes atendidos en una botica en Los Olivos



Interpretación:

En tabla 1 y figura 1 se describen los datos generales de paciente atendidos en una botica en Los Olivos; 60,2% fueron hombres; 41,8% tuvieron edad entre 36-50 años, 31,1% entre 25-30 años; 51% fueron casados, 34,7% convivientes; 56,6% tuvieron estudios secundarios.

Tabla 2.

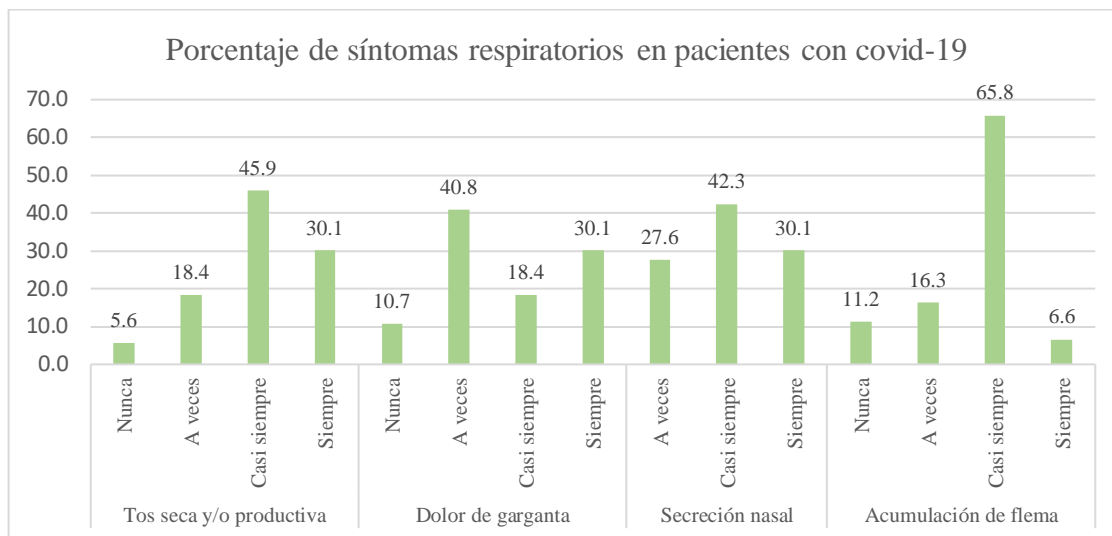
Frecuencias de síntomas respiratorios para COVID-19 en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023

Síntomas respiratorios		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Tos seca y/o productiva	Nunca	11	5,6	5,6
	A veces	36	18,4	24,0
	Casi siempre	90	45,9	69,9
	Siempre	59	30,1	100,0
Dolor de garganta	Nunca	21	10,7	10,7
	A veces	80	40,8	51,5
	Casi siempre	36	18,4	69,9
	Siempre	59	30,1	100,0
Secreción nasal	A veces	54	27,6	27,6
	Casi siempre	83	42,3	69,9
	Siempre	59	30,1	100,0
Acumulación de flema	Nunca	22	11,2	11,2
	A veces	32	16,3	27,6
	Casi siempre	129	65,8	93,4
	Siempre	13	6,6	100,0
Total		196	100,0	

Nota. Elaborado por los autores

Figura 2.

Porcentaje de síntomas respiratorios para COVID-19 en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023



Nota. Elaborado por los autores

Interpretación:

En tabla 2 y figura 2 se describen los síntomas respiratorios de pacientes atendidos en una botica en Los Olivos con síntomas de COVID-19; 45,9% casi siempre y 30,1% siempre tuvieron tos seca y/o productiva; 30,1% siempre y 18,4% casi siempre tuvieron dolor de garganta; 42,3% casi siempre y 30,1% siempre tuvieron secreción nasal; 65,8% casi siempre y 6,6% siempre tuvieron acumulación de flema en las vías respiratorias.

Tabla 3.

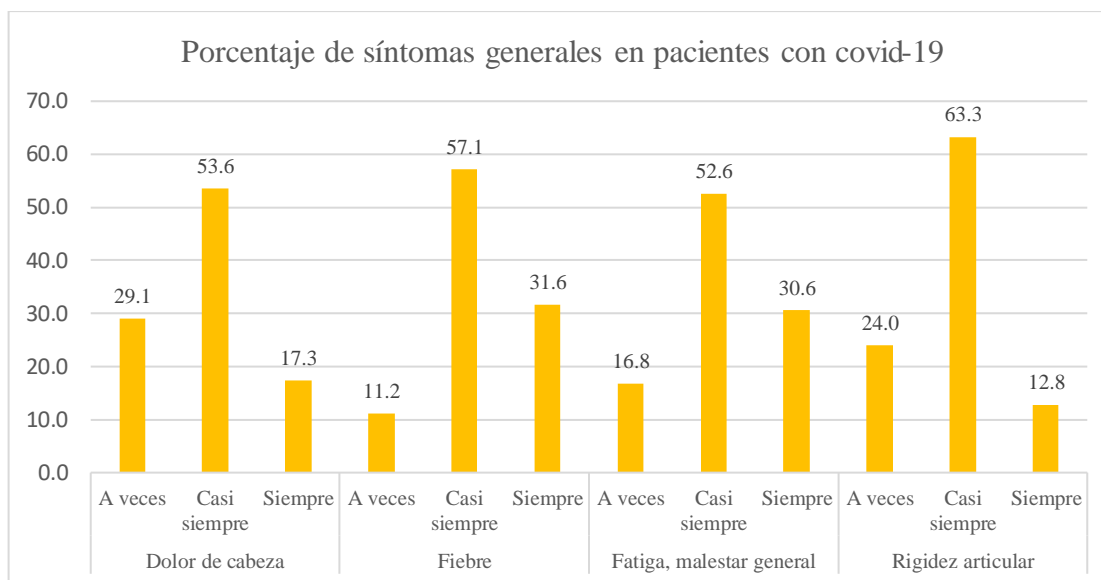
Frecuencias de síntomas generales para COVID-19 en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023

Síntomas generales		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Dolor de cabeza	A veces	57	29,1	29,1
	Casi siempre	105	53,6	82,7
	Siempre	34	17,3	100,0
Fiebre	A veces	22	11,2	11,2
	Casi siempre	112	57,1	68,4
	Siempre	62	31,6	100,0
Fatiga, malestar general	A veces	33	16,8	16,8
	Casi siempre	103	52,6	69,4
	Siempre	60	30,6	100,0
Rigidez articular	A veces	47	24,0	24,0
	Casi siempre	124	63,3	87,2
	Siempre	25	12,8	100,0
Total		196	100,0	

Nota. Elaborado por los autores

Figura 3.

Porcentaje de síntomas generales para COVID-19 en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023



Nota. Elaborado por los autores

Interpretación:

En tabla 3 y figura 3 se describen los síntomas generales para COVID-19 en pacientes de una botica en Los Olivos; 53,6% casi siempre y 17,3% siempre tuvieron dolor de cabeza; 57,1% casi siempre y 31,6% siempre tuvieron fiebre; 52,6% casi siempre y 30,6% siempre tuvieron fatiga y malestar general; 63,3% casi siempre y 12,8% siempre rigidez articular.

Tabla 4.

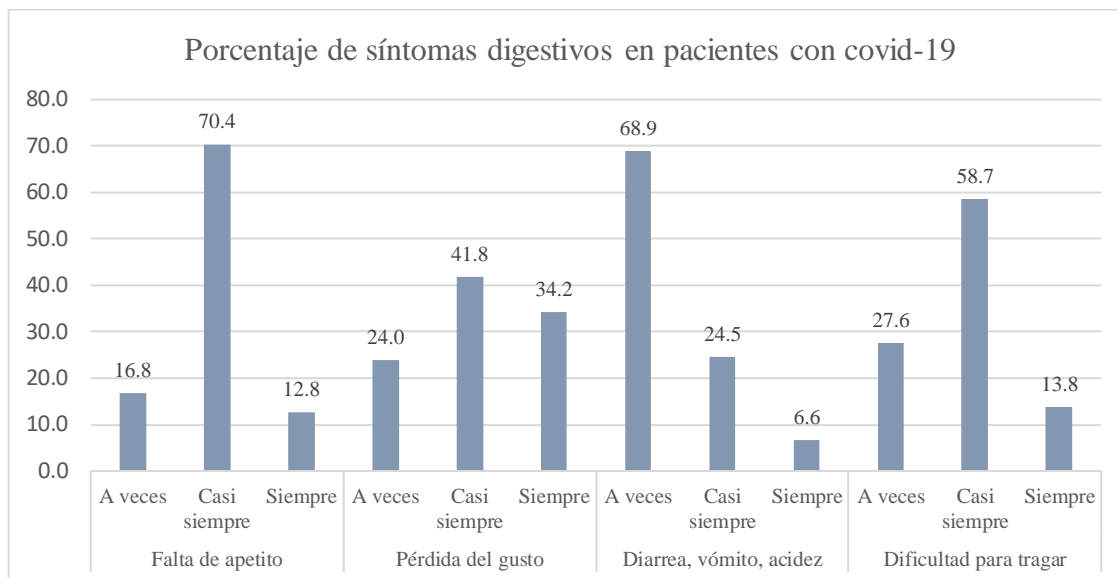
Frecuencias de síntomas digestivos para COVID-19 en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023

Síntomas digestivos		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Falta de apetito	A veces	33	16,8	16,8
	Casi siempre	138	70,4	87,2
	Siempre	25	12,8	100,0
Pérdida del gusto	A veces	47	24,0	24,0
	Casi siempre	82	41,8	65,8
	Siempre	67	34,2	100,0
Diarrea, vómito, acidez	A veces	135	68,9	68,9
	Casi siempre	48	24,5	93,4
	Siempre	13	6,6	100,0
Dificultad para tragar	A veces	54	27,6	27,6
	Casi siempre	115	58,7	86,2
	Siempre	27	13,8	100,0
Total		196	100,0	

Nota. Elaborado por los autores

Figura 4.

Porcentaje de síntomas digestivos para COVID-19 en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023



Nota. Elaborado por los autores

Interpretación:

En tabla 4 y figura 4 se describen los síntomas digestivos para COVID-19 en pacientes de una botica en Los Olivos; 70,4% casi siempre y 12,8% siempre tuvieron falta de apetito; 41,8% casi siempre y 34,2% siempre tuvieron pérdida de gusto; 24,5% casi siempre y 6,6% siempre tuvieron diarrea, vómito o acidez estomacal; 58,7% casi siempre y 13,8% siempre tuvieron dificultad para tragar.

Tabla 5.

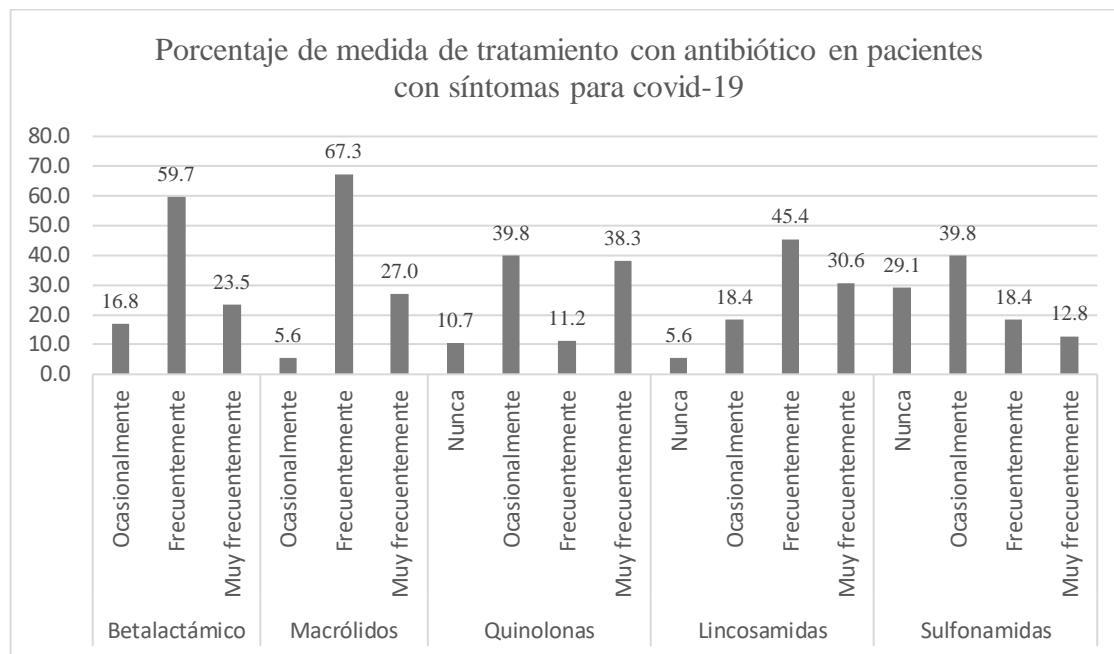
Frecuencia de tratamiento ambulatorio con antibióticos para síntomas de COVID-19 en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023

Antibióticos	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Betalactámico (amoxicilina + ácido clavulámico, penicilinas, ceftriaxona)	Ocasionalmente	33	16,8
	Frecuentemente	117	59,7
	Muy frecuentemente	46	23,5
Macrólidos (azitromicina, claritromicina)	Ocasionalmente	11	5,6
	Frecuentemente	132	67,3
	Muy frecuentemente	53	27,0
Quinolonas (ciprofloxacino, levofloxacino, moxifloxacino)	Nunca	21	10,7
	Ocasionalmente	78	39,8
	Frecuentemente	22	11,2
Lincosamidas (lincomicina, clindamicina)	Muy frecuentemente	75	38,3
	Nunca	11	5,6
	Ocasionalmente	36	18,4
Sulfonamidas (sulfametoxazol trimetoprima)	Frecuentemente	89	45,4
	Muy frecuentemente	60	30,6
	Nunca	57	29,1
Total	Ocasionalmente	78	39,8
	Frecuentemente	36	18,4
	Muy frecuentemente	25	12,8
Total		196	100,0

Nota. Elaborado por los autores

Figura 5.

Porcentaje de tratamiento ambulatorio con antibióticos para síntomas de COVID-19 en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023



Nota. Elaborado por los autores

Interpretación:

En tabla 5 y figura 5 se describen los tratamientos ambulatorios con antibióticos para síntomas de COVID-19 en pacientes de una botica en Los Olivos; 59,7% frecuentemente y 23,5% muy frecuentemente usaron antibióticos betalactámicos; 67,3% frecuentemente y 27% muy frecuentemente usaron antibióticos macrólidos; 39,8% ocasionalmente, 38,3% muy frecuentemente y 11,2% frecuentemente usaron antibióticos quinolonas; 45,4% frecuentemente y 30,6% muy frecuentemente usaron antibióticos lincosamidas; 39,8% ocasionalmente, 18,4% frecuentemente y 12,8% muy frecuentemente usaron antibióticos sulfonamidas.

Tabla 6.

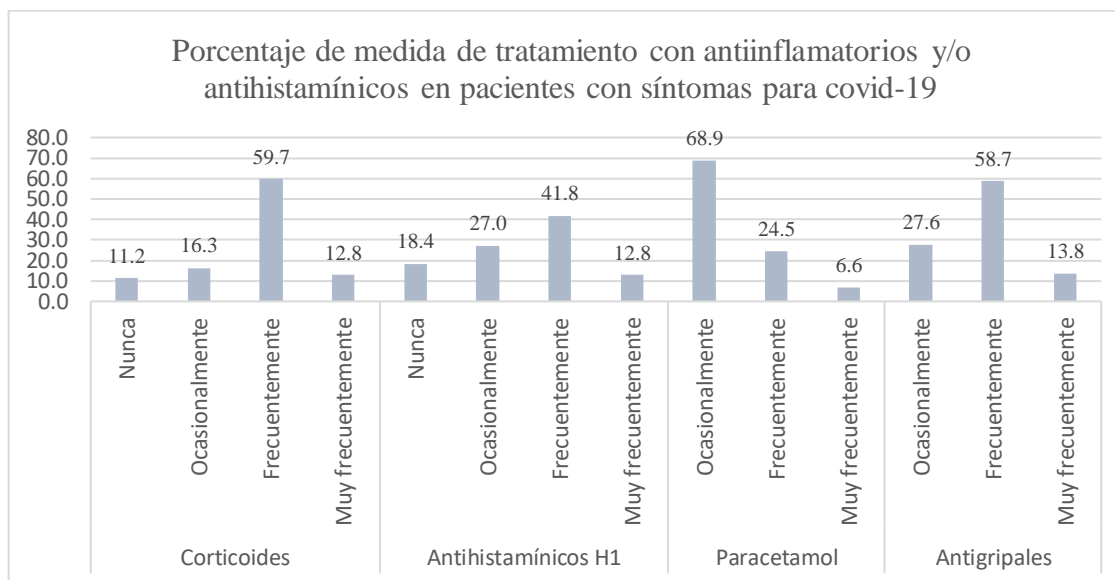
Frecuencia de tratamiento ambulatorio con antiinflamatorio y/o antihistamínicos para síntomas de COVID-19 en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023

Antiinflamatorios y/o antihistamínicos		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Corticoides (dexametasona, betametasona, prednisona, prednisolona)	Nunca	22	11,2	11,2
	Ocasionalmente	32	16,3	27,6
	Frecuentemente	117	59,7	87,2
	Muy frecuentemente	25	12,8	100,0
Antihistamínicos H1 (clorfenamina, cetericina, loratadina)	Nunca	36	18,4	18,4
	Ocasionalmente	53	27,0	45,4
	Frecuentemente	82	41,8	87,2
	Muy frecuentemente	25	12,8	100,0
Paracetamol	Ocasionalmente	135	68,9	68,9
	Frecuentemente	48	24,5	93,4
	Muy frecuentemente	13	6,6	100,0
Antigripales	Ocasionalmente	54	27,6	27,6
	Frecuentemente	115	58,7	86,2
	Muy frecuentemente	27	13,8	100,0
Total		196	100,0	

Nota. Elaborado por los autores

Figura 6.

Frecuencia de tratamiento ambulatorio con antiinflamatorio y/o antihistamínicos para síntomas de COVID-19 en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023



Nota. Elaborado por los autores

Interpretación:

En tabla 6 y figura 6 se describen los tratamientos ambulatorios con antiinflamatorio y/o antihistamínicos para síntomas de COVID-19 en pacientes de una botica en Los Olivos; 59,7% frecuentemente y 12,8% muy frecuentemente usaron corticoides; 41,8% frecuentemente y 12,8% muy frecuentemente usaron antihistamínicos H1; 68,9% ocasionalmente, 24,5% frecuentemente y 6,6% muy frecuentemente usaron paracetamol; 58,7% frecuentemente y 13,8% muy frecuentemente usaron antigripales.

Tabla 7.

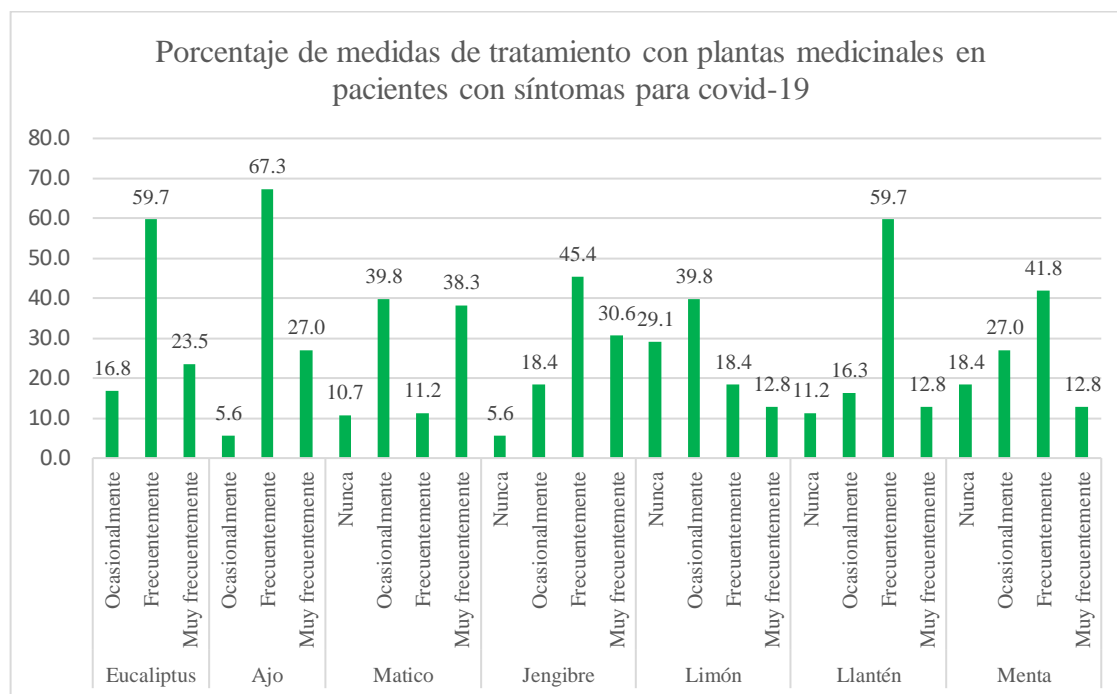
Frecuencia de tratamiento ambulatorio con plantas medicinales para síntomas de COVID-19 en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023

Plantas medicinales		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Eucaliptus	Ocasionalmente	33	16,8	16,8
	Frecuentemente	117	59,7	76,5
	Muy frecuentemente	46	23,5	100,0
Ajo	Ocasionalmente	11	5,6	5,6
	Frecuentemente	132	67,3	73,0
	Muy frecuentemente	53	27,0	100,0
Matico	Nunca	21	10,7	10,7
	Ocasionalmente	78	39,8	50,5
	Frecuentemente	22	11,2	61,7
Jengibre	Muy frecuentemente	75	38,3	100,0
	Nunca	11	5,6	5,6
	Ocasionalmente	36	18,4	24,0
Limón	Frecuentemente	89	45,4	69,4
	Muy frecuentemente	60	30,6	100,0
	Nunca	57	29,1	29,1
Llantén	Ocasionalmente	78	39,8	68,9
	Frecuentemente	36	18,4	87,2
	Muy frecuentemente	25	12,8	100,0
Menta	Nunca	22	11,2	11,2
	Ocasionalmente	32	16,3	27,6
	Frecuentemente	117	59,7	87,2
Total	Muy frecuentemente	25	12,8	100,0
	Nunca	36	18,4	18,4
	Ocasionalmente	53	27,0	45,4
	Frecuentemente	82	41,8	87,2
	Muy frecuentemente	25	12,8	100,0
Total		196	100,0	

Nota. Elaborado por los autores

Figura 7.

Porcentaje de tratamiento ambulatorio con plantas medicinales para síntomas de COVID-19 en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023



Nota. Elaborado por los autores

Interpretación:

En figura 7 y tabal 7 se describen los tratamientos ambulatorios con plantas medicinales para síntomas de COVID-19 en pacientes de una botica en Los Olivos; 59,7% frecuentemente y 23,5% muy frecuentemente usaron el eucalipto; 67,3% frecuentemente y 27% muy frecuentemente usaron el ajo; 39,8% ocasionalmente y 38,3% muy frecuentemente usaron el matico; 45,4% frecuentemente y 30,6% muy frecuentemente usaron el jengibre; 39,8% ocasionalmente, 18,4% frecuentemente y 12,8% muy frecuentemente usaron el limón; 59,7% frecuentemente y 12,8% muy frecuentemente usaron el llantén; 41,8% frecuentemente y 12,8% muy frecuentemente usaron la menta.

4.1.2. Prueba de hipótesis

Prueba de hipótesis general

Existe relación entre los síntomas de COVID-19 con las medidas de tratamiento ambulatorio en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023

Hipótesis estadística

H0: No existe relación entre los síntomas de COVID-19 con las medidas de tratamiento ambulatorio en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023

H1: Si existe relación entre los síntomas de COVID-19 con las medidas de tratamiento ambulatorio en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023

Nivel de significancia: $\alpha = 0,05 = 5\%$ de margen máximo de error

Regla de decisión: $p \geq \alpha \rightarrow$ Se acepta la hipótesis nula H0

$p < \alpha \rightarrow$ Se rechaza la hipótesis nula H0

Tabla 8.

Estadístico Rho de Spearman para correlación entre los síntomas de covid-19 con las medidas de tratamiento ambulatorio en pacientes

Rho de Spearman		Síntomas de la covid-19	Medidas de tratamiento ambulatorio
Síntomas de la covid-19	Coefficiente de correlación	1,000	0,904
	Sig. (bilateral)	.	<,001
	N	196	196
Medidas de tratamiento ambulatorio	Coefficiente de correlación	0,904	1,000
	Sig. (bilateral)	<,001	.
	N	196	196

Nota. Elaborado por los autores

Conclusión:

El “p-valor” fue inferior a 0.001, inferior al valor de alfa ($p < 0.05$). Por ello, se rechazó la hipótesis nula (H_0). Con confianza de 95%, se afirma que la variable síntomas de covid-19 se relacionó con las medidas de tratamiento ambulatorio en pacientes atendidos en una botica del distrito Los Olivos. Así también, el coeficiente de correlación fue 0.904, indicó que la correlación fue positiva muy alta.

Prueba de hipótesis específica 1

Existe relación entre los síntomas respiratorios por COVID-19 con las medidas de tratamiento ambulatorio en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023

H1: Existe relación entre los síntomas respiratorios por COVID-19 con las medidas de tratamiento ambulatorio en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023

H0: No existe relación entre los síntomas respiratorios por COVID-19 con las medidas de tratamiento ambulatorio en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023

Nivel de significancia: $\alpha = 0,05 = 5\%$ de margen máximo de error

Regla de decisión: $p \geq \alpha \rightarrow$ Se acepta la hipótesis nula H_0

$p < \alpha \rightarrow$ Se rechaza la hipótesis nula H_0

Tabla 9.

Estadístico Rho de Spearman para correlación entre los síntomas respiratorios por COVID-19 con las medidas de tratamiento ambulatorio

Rho de Spearman		Medidas de tratamiento ambulatorio	Síntomas respiratorios
Medidas de tratamiento ambulatorio	Coefficiente de correlación	1,000	0,574
	Sig. (bilateral)	.	<,001
	N	196	196
Síntomas respiratorios por covid-19	Coefficiente de correlación	0,574	1,000
	Sig. (bilateral)	<,001	.
	N	196	196

Nota. Elaborado por los autores

Conclusión:

El “p-valor” fue inferior a 0.001, inferior al valor de alfa ($p < 0.05$). Por ello, se rechazó la hipótesis nula (H_0). Con confianza de 95%, se afirma que la variable síntomas respiratorios por covid-19 se relacionó con las medidas de tratamiento ambulatorio en pacientes atendidos en una botica del distrito Los Olivos. Así también, el coeficiente de correlación fue 0.574, indicó que la correlación fue positiva moderada.

Prueba de hipótesis específica 2

Existe relación entre los síntomas generales por COVID-19 con las medidas de tratamiento ambulatorio en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023

H2: Existe relación entre los síntomas generales por COVID-19 con las medidas de tratamiento ambulatorio en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023

H0: No existe relación entre los síntomas generales por COVID-19 con las medidas de tratamiento ambulatorio en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023

Nivel de significancia: $\alpha = 0,05 = 5\%$ de margen máximo de error

Regla de decisión: $p \geq \alpha \rightarrow$ Se acepta la hipótesis nula H0

$p < \alpha \rightarrow$ Se rechaza la hipótesis nula H0

Tabla 10.

Prueba de Rho de Spearman para la correlación entre los síntomas generales por COVID-19 con las medidas de tratamiento ambulatorio en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023

Rho de Spearman		Medidas de tratamiento ambulatorio	Síntomas generales
Medidas de tratamiento ambulatorio	Coefficiente de correlación	1,000	0,723
	Sig. (bilateral)	.	<,001
	N	196	196
Síntomas generales	Coefficiente de correlación	0,723	1,000
	Sig. (bilateral)	<,001	.
	N	196	196

Nota. Elaborado por los autores

Conclusión:

El “p-valor” fue inferior a 0.001, inferior al valor de alfa ($p < 0.05$). Por ello, se rechazó la hipótesis nula (H_0). Con confianza de 95%, se afirma que la variable síntomas generales por covid-19 se relacionó con las medidas de tratamiento ambulatorio en pacientes atendidos en una botica del distrito Los Olivos. Así también, el coeficiente de correlación fue 0.723, indicó que la correlación fue positiva alta.

Prueba de hipótesis específica 3

Existe relación entre los síntomas digestivos por COVID-19 con las medidas de tratamiento ambulatorio en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023

H3: Existe relación entre los síntomas digestivos por COVID-19 con las medidas de tratamiento ambulatorio en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023

H0: No existe relación entre los síntomas digestivos por COVID-19 con las medidas de tratamiento ambulatorio en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023

Nivel de significancia: $\alpha = 0,05 = 5\%$ de margen máximo de error

Regla de decisión: $p \geq \alpha \rightarrow$ Se acepta la hipótesis nula H_0

$p < \alpha \rightarrow$ Se rechaza la hipótesis nula H_0

Tabla 11.

Estadístico Rho de Spearman para correlación entre los síntomas digestivos por COVID-19 con las medidas de tratamiento ambulatorio

Rho de Spearman		Medidas de tratamiento ambulatorio	Síntomas digestivos
Medidas de tratamiento ambulatorio	Coefficiente de correlación	1,000	0,921
	Sig. (bilateral)	.	<,001.
	N	196	196
Síntomas digestivos	Coefficiente de correlación	0,921	1,000
	Sig. (bilateral)	<,001	.
	N	196	196

Nota. Elaborado por los autores

Conclusión:

El “p-valor” fue inferior a 0.001, inferior al valor de alfa ($p < 0.05$). Por ello, se rechazó la hipótesis nula (H_0). Con confianza de 95%, se afirma que la variable síntomas digestivos por covid-19 se relacionó con las medidas de tratamiento ambulatorio en pacientes atendidos en una botica del distrito Los Olivos. Así también, el coeficiente de correlación fue 0.921, indicó que la correlación fue positiva muy alta.

4.1.3. Discusión de resultados

Acorde con la información obtenida del estudio se halló que los participantes fueron preferentemente hombres 60,2%; predominó la edad entre 36-50 años con 41,8%; el 51% fueron casados y 56,6% tuvieron estudios nivel secundario (tabla 1). Estas evidencias fueron comparables con el estudio de Zavala y Salcedo (2020) ⁽¹⁴⁾ sobre medicación prehospitalaria en pacientes por covid-19, hallaron que los pacientes fueron 69,7% hombres; edad promedio 60,3 años, de la misma forma Chasipanta (2021) ⁽¹⁸⁾ sobre uso racional de antibióticos en pacientes con covid-19, indicaron que los participantes fueron 74% hombres y edad promedio fue 48 años.

En este estudio se halló que los síntomas para covid-19 fue; 76% presentó tos, 48,5% dolor de garganta, 72,4% secreciones nasales, 72,4% acumulación de flema en vías respiratorias (tabla 2); estos resultados son compatibles con el estudio realizado por Struyf et al (2020) ⁽¹⁹⁾ sobre diagnóstico de signos y síntomas para covid-19, describieron que los síntomas principales fueron pérdida de sentido del gusto, pérdida del olfato, dolor de cabeza, diarrea, dolor de garganta, fatiga, dolor articular o muscular, fiebre y tos.

Por otro lado en este estudio se halló que 70,9% presentó dolor de cabeza, 88,7% fiebre, 83,2% fatiga y malestar general, 76,1% rigidez articular (tabla 3); al comparar estas evidencias, de acuerdo con el estudio de Tasayco y Yalle (2022) ⁽¹⁵⁾ sobre relación de la pandemia covid-19 con el perfil de automedicación encontraron que 72% de los pacientes presentó dolor de cabeza o fiebre; 74% dolor de garganta y tos; 81% dolor muscular y malestar general, 49% dificultad en la respiración, del mismo modo, Ruíz y Jiménez (2020) ⁽²⁰⁾ en su estudio sobre síntomas clínicos de covid-19, identificaron síntomas como fiebre, dificultad para respirar y tos.

Asimismo, en este estudio se encontró que 83,2% presentó falta de apetito, 76% pérdida de gusto, 31,1% diarrea, vómito o acidez estomacal, 72,5% dificultad para tragar (tabla 4), estos resultados son comparables con estudio de Pérez et al (2021) ⁽¹⁷⁾ sobre evidencias de coinfecciones bacterianas en covid-19, hallaron que los síntomas que se asociaron con el covid-19 fueron diarrea, tos, fiebre, mialgias, vómito o pérdida de gusto comunes a coinfecciones bacterianas.

En este estudio sobre el manejo de tratamiento ambulatorio para covid-19 se encontró que; 83,2% emplearon antibiótico betalactámico, 94,3% macrólidos, 49,5% quinolonas, 76% lincosamidas, 31,2% sulfonamidas. Estas evidencias son compatibles con el estudio de Coronel y Tarqui (2021) ⁽¹³⁾ sobre factores asociados de venta de antibióticos para tratamiento de covid-19 en oficinas farmacéuticas encontraron que los antibióticos de mayor empleo para la covid-19 fueron los macrólidos claritromicina o azitromicina 38,6%; quinolonas ciprofloxacino o levofloxacino 22,7%. Por su parte, Zavala y Salcedo (2020) ⁽¹⁴⁾ en su estudio sobre medicación prehospitalaria en pacientes por covid-19, encontraron que 91,5% emplearon 2 o más medicamentos para tratamiento ambulatorio de covid-19; 85,8% usó antibióticos como la ceftriaxona, azitromicina, claritromicina, amoxicilina, cefuroxima, levofloxacino, trimetoprim-sulfametoxazol; así también, Pérez et al (2021) en su estudio sobre evidencias de coinfecciones bacterianas en covid-19, reportaron que se empleó antibiótico de manera empírica para síntomas de la covid-19, los antibióticos más usados fueron ceftriaxona, quinolonas, piperacilina-tazobactam y azitromicina.

Por otra parte, en el manejo de tratamiento ambulatorio para covid-19 este estudio halló uso de 72,5% corticoides, 54,6% antihistamínicos H1, 31,1% paracetamol, 72,5%

antigripales, sobre la base de estos resultados son compatibles con el estudio de Zavala y Salcedo (2020) ⁽¹⁴⁾ sobre medicación prehospitalaria en pacientes por covid-19, encontraron que 54,7% usó corticoide dexametasona, prednisona; 33,1% paracetamol, 32% antiinflamatorios no esteroideos, de la misma manera, Tasayco y Yalle (2022) ⁽¹⁵⁾ encontraron que 77% empleó antiinflamatorios no esteroideos, 82% corticoides y 56% antibióticos

Entre los resultados de este estudio del uso de plantas medicinales para covid-19 se encontró, 83,2% usó eucalipto, 94,3% ajo; 78,1% matico; 76% jengibre; 31,2% limón; 72,5% llantén y 54,6% menta; al comparar estas evidencias, resultados son compatibles con el estudio de Morales et al (2020) ⁽¹⁶⁾ sobre empleo de productos naturales como alternativa para tratamiento de covid-19; hallaron que la acción favorable sobre el estrés oxidativo, estimulación del sistema inmunológico, acción antiinflamatoria y broncodilatadora de los fitofármacos tendrían efecto favorable para tratar síntomas de covid-19, indicaron que 50% empleó tintura de jengibre, 10% jarabe de naranja dulce, 50% jarabe de aloe vera y 7% jarabe de tilo, emplearon además miel de abeja, propóleo, gel de sábila, ajo, matico, menta y llantén.

En base a lo expuesto, se concluye que los síntomas de COVID-19 se relacionaron con las medidas de tratamiento ambulatorio en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023, la correlación fue positiva muy alta

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- Los síntomas de COVID-19 se relacionaron con las medidas de tratamiento ambulatorio en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023, la correlación fue positiva muy alta
- Los síntomas respiratorios por COVID-19 se relacionaron con las medidas de tratamiento ambulatorio en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023, la correlación fue positiva moderada
- Los síntomas generales por COVID-19 se relacionaron con las medidas de tratamiento ambulatorio en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023, la correlación fue positiva alta
- Los síntomas digestivos por COVID-19 se relacionaron con las medidas de tratamiento ambulatorio en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023, la correlación fue positiva muy alta

5.2. Recomendaciones

- Evaluar el impacto del uso de medicamentos y plantas medicinales en el manejo de tratamiento ambulatorio en enfermedades transmisibles
- Valorar los efectos farmacológicos por uso irracional de antibióticos y corticoides en pacientes con infección respiratoria aguda
- Evitar consumir medicamentos por recomendación de familiares, amigos o por influencia de medios de comunicación; realizar siempre consultas al personal de salud Médico o Químico Farmacéutico para uso correcto de los medicamentos
- Identificar los problemas relacionados con medicamentos para tratamiento de infecciones respiratorias agudas

REFERENCIAS

1. Aguilar N, Hernández A, Ibanes C. Características del SARS-CoV-2 y sus mecanismos de transmisión. Rev Latin Infect Pediatr [Internet]. 2020; [Citado 21 enero 2022]. 33 (3): 143-148. DOI: <https://dx.doi.org/10.35366/95651>
2. Díaz F, Toro A. SARS-CoV-2/COVID-19: el virus, la enfermedad y la pandemia. Medicina & Laboratorio; [Internet]. 2020; [Citado 21 enero 2022]. 24 (3): 183-205. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/05/1096519/covid-19.pdf>
3. Alcántara P, Aldecoa S, Canals M, Carbajo L, et al. Abordaje del paciente con COVID-19 en atención primaria. SemFYC Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria. [Internet]. 2020; [Citado 09 febrero 2022]. 1 (1): 1-33. Disponible en: <https://www.semfyc.es/wp-content/uploads/2021/01/Covid19-abordaje.pdf>
4. OPS/OMS. Interpretación de resultados de laboratorio para diagnóstico de COVID-19. Organización Panamericana de la Salud. [Internet]. 2020; [Citado 09 febrero 2022]. 1 (1): 1-6. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/52129/OPSPHEIHMCOVID-19200015_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
5. OPS/OMS. Actualización epidemiológica enfermedad por coronavirus (COVID-19). Organización Panamericana de la Salud. [Internet]. 2021; [Citado 09 febrero 2022]. 1 (1): 1-6. Disponible en: <https://www.paho.org/es/file/92055/download?token=3nPUqnh4>
6. OPS/OMS. Alerta epidemiológica: Organización de los servicios de salud en el contexto de alta circulación del virus respiratorio incluido el SARS-CoV-2. Organización Panamericana de la Salud. [Internet]. 2022; [Citado 09 febrero 2022].

- 1 (1): 1-6. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/55656/EpiUpdate21Jan2022_spa.pdf?sequence=2&isAllowed=y
7. MINSA. Sala situacional COVID-19 Perú. Actualizado al 6 de febrero 2022. Ministerio de Salud del Perú. [Internet]. 2022; [Citado 09 febrero 2022]. 1 (1): 1-1. Disponible en: https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp
8. Díaz E, Amézaga R, Vidal P, Escapa M, et al. Tratamiento farmacológico de la COVID-19: revisión narrativa de los grupos de trabajo de enfermedades infecciosas y sepsis (GTEIS) y del grupo de trabajo de transfusiones hemoderivados (GTTH). Medicina Intensiva. [Internet]. 2021; [Citado 09 febrero 2022]. 45(2): 104-121. Disponible en: <https://www.medintensiva.org/es-tratamiento-farmacologico-covid-19-revision-narrativa-articulo-S0210569120302473>
9. De los Ángeles M, Minchala R, Ramírez A, Aguayza M, et al. La medicina herbaria como prevención y tratamiento frente al COVID-19. Rev AVFT. [Internet]. 2020; [Citado 09 febrero 2022]. 1(1): 1-6. Disponible en: https://www.revistaavft.com/images/revistas/2020/avft_8_2020/5_medicina_herbaria.pdf
10. Ochoa W, Rodríguez M. Fitoterapia altoandina como potencial ante la COVID-19. Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas. [Internet]. 2020; [Citado 09 febrero 2022]. 39(4):1-6. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ibi/v39n4/1561-3011-ibi-39-04-e862.pdf>
11. CDC. Síntomas de la enfermedad COVID-19. Centro para el control y la prevención de enfermedades. [Internet]. 2021; [Citado 09 febrero 2022]. 39(4):1-6. Disponible

en: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/symptoms-testing/symptoms.html>

12. Navarrete P, Velasco J, Loro L. Automedicación en épocas de pandemia: COVID-19. Rev del cuerpo médico Hosp Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo. [Internet]. 2020; [Citado 09 febrero 2022]. 13(4):350-355. DOI: <https://doi.org/10.35434/remhnaaa.2020.134.762>
13. Coronel R, Tarqui S. Expendio y factores asociados que afectan la venta de antibióticos sin receta médica en el tratamiento del COVID-19 en oficinas farmacéuticas del distrito de San Borja. Tesis para Optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad María Auxiliadora. [Internet]. 2021; [Citado 11 febrero 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/387/EXPENDIO%20Y%20FACTORES%20ASOCIADOS%20QUE%20AFECTAN%20LA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Zavala E, Salcedo J. Medicación prehospitolaria en pacientes hospitalizados por COVID-19 en un hospital público de Lima- Perú. Acta Med Peru. 2020; 37(3):393-395. DOI: <https://doi.org/10.35663/amp.2020.373.1277>
15. Tasayco Y, Yalle E. Perfil de automedicación en relación a la pandemia COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chíncha marzo 2021. Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Interamericana para el Desarrollo. 2022.
16. Morales M, García M, Acosta L, Vega J, Céspedes I, Perdomo J. Una alternativa natural para el tratamiento de la COVID-19. Revista Cubana de Plantas Medicinales.

- [Internet]. 2020; [Citado 11 febrero 2022]. 25(1):1-12. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubplamed/cpm-2020/cpm201g.pdf>
17. Pérez C, Padilla F, Helguera S, Mejía J, Casados B, Martínez C, Zamarrón E, Pérez O. Uso y abuso de antimicrobianos en COVID-19: ¿cuándo está justificado prescribir antibióticos?. *Med Int Méx.* 2021; 37 (6): 1015-1029. DOI: <https://doi.org/10.24245/mim.v37i6.4931>
18. Chasipanta B. Evaluación del uso racional de antibióticos en pacientes hospitalizados con diagnóstico de COVID-19 en la Clínica Colonial Quito. Trabajo de Integración para Optar el grado académico de Bioquímica Farmacéutica. Facultad de Ciencias. Carrera Farmacia y Bioquímica. Escuela Superior Politécnica de Chimborazo. [Internet]. 2021; [Citado 11 febrero 2022]. Disponible en: <http://dspace.esPOCH.edu.ec/bitstream/123456789/14747/1/56T00982.pdf>
19. Struyf T, Deeks J, Dinnes J, et al. Síntomas y signos para determinar si un paciente que acude a servicios de atención primaria o servicios ambulatorios de un hospital tiene COVID-19. *Base de datos Cochrane de Revisiones Sistemáticas* 2021, 1(2). DOI: 10.1002/14651858.CD013665. [Internet]. 2021; [Citado 15 febrero 2022]. Disponible en: <https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD013665.pub2/full/es>
20. Ruíz A, Jiménez M. SARS-CoV-2 y pandemia se síndrome respiratorio agudo (COVID-19). *Ars Pharm.* [Internet]. 2020; [Citado 15 febrero 2022]. 61(2):63-79. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/ars/v61n2/2340-9894-ars-61-02-63.pdf>

21. Maguiña C, Gastelo R, Tequen A. El nuevo Coronavirus y la pandemia del Covid-19. Rev Med Hered. 2020; 31:125-131. DOI: <https://doi.org/10.20453/rmh.v31i2.3776>
22. Alvez L, Quispe A, Ávila A, Valdivia A, Chino J, Vera O. Breve historia y fisiopatología del Covid-19. Hosp. Clín. [Internet]. 2020; [Citado 15 febrero 2022]; 61(1): 77-86. Disponible en: http://www.scielo.org/bo/pdf/chc/v61n1/v61n1_a11.pdf
23. Sánchez A, Miranda C, Castillo C, Arellano N, Tixe T. Covid-19: fisiopatología, historia natural y diagnóstico. Revista Eugenio Espejo. [Internet]. 2021; [Citado 15 febrero 2022]. 15(2): 97-108. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5728/572866949012/572866949012.pdf>
24. Montufar F, Dueñas C, Sáenz O, Osrtíz G, Garay M, Díaz C, Quintana J, Varón F, Matiz C. Manejo clínico de la enfermedad por coronavirus SARS-CoV-2. Revista Colombiana de Neumología. 2020; 32(1): 9-37. DOI: <https://doi.org/10.30789/rcneumologia.v32.n1.2020.501>
25. Gobierno de México. Guía clínica para el tratamiento de la COVID-19 en México. . [Internet]. 2021. [Citado 15 febrero 2022]. Disponible en: https://coronavirus.gob.mx/wp-content/uploads/2021/08/GuiaTx_COVID19_ConsensoInterinstitucional_2021.08.03.pdf
26. Sánchez F. Fundamentos epistémicos de la investigación cualitativa y cuantitativa: consensos y disensos. RIDU Rev Digital de Investigación y Docencia Universitaria. 2019; 13(1): 102-122. DOI: <https://doi.org/10.19083/ridu.2019.644>
27. Gallardo E. Metodología de la investigación, manual autoformativo interactivo. Univeridad Continental. [Internet]. 2017. [Citado 16 febrero 2022]. Primera Edición.

Disponible en:

https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/4278/1/DO_UC_EG_MAI_UC0584_2018.pdf

28. Ñaupas H, Valdivia M, Palacios J, Romero H. Metodología de la investigación cuantitativa, cualitativa y redacción de la tesis. 5ta Ed. Bogotá. Ediciones de la U. 2018. 560 p. ISBN 978-958-762-876-0
29. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativas, cualitativas y mixtas. México: Sexta Edición. Editorial McGrawHill. 2018
30. Argimon J, Jiménez J. Métodos de investigación clínica y epidemiológica. México. Quinta Edición. Elsevier. 2018
31. Celis A, Labrada V. Bioestadística. México. Primera edición. Manual Moderno. 2017
32. Comité de ética. Código de ética para la investigación. Universidad Norbert Wiener. [Internet]. 2019. [Citado 16 febrero 2022]. 1(1): 1-15. Disponible en: [https://intranet.uwiener.edu.pe/univwiener/portales/centroinvestigacion/documentacion/Codigo de Etica para la Investigacion \(vigente\).pdf](https://intranet.uwiener.edu.pe/univwiener/portales/centroinvestigacion/documentacion/Codigo%20de%20Etica%20para%20la%20Investigacion%20(vigente).pdf)
33. Busquets P, Hernández A. Aspectos éticos en la investigación científica relacionada a COVID-19. Rehabil. Integral. 2020; 15 (1): 7-8
34. Miranda M, Villasís M. El protocolo de investigación VIII. La ética de la investigación en seres humanos. Rev. alerg. Méx. 2019; 66(1): 115-122. DOI: <https://doi.org/10.29262/ram.v66i1.594>
35. Del Castillo D, Rodríguez T. La ética de la investigación científica y su inclusión en las ciencias de la salud. Rev Hospital Clínico Quirúrgico Arnaldo Milián Castro. [Internet]. 2018. [Citado 16 febrero 2022]. 12(2): 1-8. Disponible en: <http://www.revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/view/880/1157>

Anexo 1. Matriz de consistencia

Medidas de tratamiento ambulatorio en relación con síntomas de COVID-19 en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
<p>PROBLEMA GENERAL</p> <p>1. ¿Cómo los síntomas de la COVID-19 se relaciona con las medidas de tratamiento en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</p> <p>1. ¿Cómo los síntomas respiratorios por COVID-19 se relaciona con las medidas de tratamiento en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023?</p> <p>2. ¿Cómo los síntomas generales por COVID-19 se relaciona con las medidas de tratamiento en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023?</p> <p>3. ¿Cómo los síntomas digestivos por COVID-19 se relaciona con las medidas de tratamiento en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023?</p>	<p>OBJETIVOS GENERAL</p> <p>1. Determinar la relación entre los síntomas de la COVID-19 con las medidas de tratamiento en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <p>1. Identificar la relación entre los síntomas respiratorios por COVID-19 con las medidas de tratamiento en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023</p> <p>2. Determinar la relación entre los síntomas generales por COVID-19 con las medidas de tratamiento en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023</p> <p>3. Identificar la relación entre los síntomas digestivos por COVID-19 con las medidas de tratamiento en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL</p> <p>1. Existe relación entre los síntomas de la COVID-19 con las medidas de tratamiento en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023</p> <p>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</p> <p>1. Existe relación entre los síntomas respiratorios por COVID-19 con las medidas de tratamiento en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023</p> <p>2. Existe relación entre los síntomas generales por COVID-19 con las medidas de tratamiento en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023</p> <p>3. Existe relación entre los síntomas digestivos por COVID-19 con las medidas de tratamiento en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023</p>	<p>Variable 1</p> <p>Autodiagnóstico de la COVID-19</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Síntomas respiratorios - Síntomas generales - Síntomas digestivos <p>Variable 2</p> <p>Medidas de tratamiento</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Antibióticos - Antiinflamatorios y/o antihistamínicos - Plantas medicinales 	<p>Tipo de investigación</p> <p>Básico</p> <p>Población y muestra</p> <p>Población: 400 personas adultas</p> <p>Muestra: 196 personas adultas</p> <p>Procesamiento de datos</p> <p>Hoja de cálculo Excel y programa estadístico SPSS versión 25</p> <p>Técnica de análisis de datos</p> <p>Estadística descriptiva e inferencial. Prueba de hipótesis mediante Rho de Spearman</p>

Anexo 2. Instrumento de recolección de datos

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Medidas de tratamiento ambulatorio en relación con síntomas de COVID-19 en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023

El objetivo del estudio es determinar la relación entre los síntomas de la COVID-19 con las medidas de tratamiento en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023. Se solicita su valioso apoyo en completar la presente encuesta de manera voluntaria y anónima, le tomará aproximadamente 10 minutos.

Autor: Bach. Jesús Emerson

I. DATOS GENERALES DEL PACIENTE

1. Género

Hombre () Mujer ()

2. Edad

20 – 35 años () 36 – 50 años () 51 – 65 años ()

3. Estado civil

Soltero () Casado () Conviviente ()

4. Grado de instrucción

Primaria () Secundaria () Superior ()

II. SÍNTOMAS DE LA COVID-19

a. Síntomas respiratorios

Nº	Indicador	1	2	3	4
1	Tos seca y/o productiva				
2	Dolor de garganta				
3	Secreción nasal				
4	Acumulación de flema				

1=Nunca 2=A veces 3=Casi siempre 4=Siempre

b. Síntomas generales

Nº	Indicador	1	2	3	4
5	Dolor de cabeza				
6	Fiebre				
7	Fatiga, malestar general				
8	Rigidez articular				

1=Nunca 2=A veces 3=Casi siempre 4=Siempre

c. Síntomas digestivos

Nº	Indicador	1	2	3	4
9	Falta de apetito				

10	Pérdida del gusto				
11	Diarrea, vómito, acidez				
12	Dificultad para tragar				

1=Nunca 2=A veces 3=Casi siempre 4=Siempre

III. MEDIDAS DE TRATAMIENTO AMBULATORIO

a. Antibióticos

Nº	Indicador	1	2	3	4
13	Betalactámico (amoxicilina + ácido clavulámico, cefradina, penicilinas, ceftriaxona)				
14	Macrólidos (azitromicina, claritromicina)				
15	Quinolonas (ciprofloxacino, levofloxacino, moxifloxacino)				
16	Lincosamidas (lincomicina, clindamicina)				
17	Sulfonamidas (sulfametoxazol trimetoprima)				

1=Nunca 2=Ocasionalmente 3=Frecuentemente 4=Muy frecuentemente

b. Antiinflamatorios y/o antihistamínicos

Nº	Indicador	1	2	3	4
18	Corticoides (dexametasona, betametasona, prednisona, prednisolona)				
19	Antihistamínicos H1 (clorfenamina, cetericina, loratadina)				
20	Paracetamol				
21	Antigripales				

1=Nunca 2=Ocasionalmente 3=Frecuentemente 4=Muy frecuentemente

c. Plantas medicinales

Nº	Indicador	1	2	3	4
22	Eucaliptus				
23	Ajo				
24	Matico				
25	Jengibre				
26	Limón				
27	Llantén				
28	Menta				

1=Nunca 2=Ocasionalmente 3=Frecuentemente 4=Muy frecuentemente

Anexo 3. Certificado de validación de instrumento

CERTIFICADO DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Medidas de tratamiento ambulatorio en relación con síntomas de COVID-19 en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2022

N°	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE INDEPENDIENTE): Síntomas de la COVID-19	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	DIMENSIÓN 1: Síntomas respiratorios							
1	Tos seca y/o productiva	X		X		X		
2	Dolor de garganta	X		X		X		
3	Secreción nasal	X		X		X		
4	Acumulación de flema	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Síntomas generales							
5	Dolor de cabeza	X		X		X		
6	Fiebre	X		X		X		
7	Fatiga, malestar general	X		X		X		
8	Rigidez articular	X		X		X		
	DIMENSION 3: Síntomas digestivos							
9	Falta de apetito	X		X		X		
10	Pérdida del gusto	X		X		X		
11	Diarrea, vómito, acidez	X		X		X		
12	Dificultad para tragar	X		X		X		
	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE DEPENDIENTE): Medidas de tratamiento ambulatorio							
	DIMENSIÓN 1: Antibióticos							
13	Betalactámico (amoxicilina + ácido clavulámico, cefradina, penicilinas, ceftriaxona)	X		X		X		
14	Macrólidos (azitromicina, claritromicina)	X		X		X		
15	Quinolonas (ciprofloxacino, levofloxacino, moxifloxacino)	X		X		X		

16	Lincosamidas (lincomicina, clindamicina)	X		X		X	
17	Sulfonamidas (sulfametoxazol trimetoprima)	X		X		X	
DIMENSION 2: Antiinflamatorios y/o antihistamínicos							
18	Corticoides (dexametasona, betametasona, prednisona, prednisolona)	X		X		X	
19	Antihistamínicos H1 (clorfenamina, cetericina, loratadina)	X		X		X	
20	Paracetamol	X		X		X	
21	Antigripales	X		X		X	
DIMENSION 3: Plantas medicinales							
22	Eucaliptus	X		X		X	
23	Ajo	X		X		X	
24	Matico	X		X		X	
25	Jengibre	X		X		X	
26	Limón	X		X		X	
27	Llantén	X		X		X	
28	Menta	X		X		X	

Observaciones: Hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable () Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y Nombres del juez validador: Dr. TASAYCO YATACO NESQUENJ JOSE

DNI: 21873096

Especialidad del validador: DOCTOR EN SALUD

26 de octubre del 2022



Firma del experto Informante

Certificado de validación de instrumento

Nº	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE INDEPENDIENTE): Síntomas de la COVID-19	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	DIMENSIÓN 1: Síntomas respiratorios							
1	Tos seca y/o productiva	X		X		X		
2	Dolor de garganta	X		X		X		
3	Secreción nasal	X		X		X		
4	Acumulación de flema	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Síntomas generales							
5	Dolor de cabeza	X		X		X		
6	Fiebre	X		X		X		
7	Fatiga, malestar general	X		X		X		
8	Rigidez articular	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Síntomas digestivos							
9	Falta de apetito	X		X		X		
10	Pérdida del gusto	X		X		X		
11	Diarrea, vómito, acidez	X		X		X		
12	Dificultad para tragar	X		X		X		
	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE DEPENDIENTE): Medidas de tratamiento ambulatorio							
	DIMENSIÓN 1: Antibióticos							
13	Betalactámico (amoxicilina + ácido clavulámico, cefradina, penicilinas, ceftriaxona)	X		X		X		
14	Macrólidos (azitromicina, claritromicina)	X		X		X		



Univ
Nor

15	Quinolonas (ciprofloxacino, levofloxacino, moxifloxacino)	X		X		X	
16	Lincosamidas (lincomicina, clindamicina)	X		X		X	
17	Sulfonamidas (sulfametoxazol trimetoprima)	X		X		X	
	DIMENSION 2: Antiinflamatorios y/o antihistamínicos						
18	Corticoides (dexametasona, betametasona, prednisona, prednisolona)	X		X		X	
19	Antihistamínicos H1 (clorfenamina, cetericina, loratadina)	X		X		X	
20	Paracetamol	X		X		X	
21	Antigripales	X		X		X	
	DIMENSIÓN 3: Plantas medicinales						
22	Eucaliptus	X		X		X	
23	Ajo	X		X		X	
24	Matico	X		X		X	
25	Jengibre	X		X		X	
26	Limón	X		X		X	
27	Llantén	X		X		X	
28	Menta	X		X		X	

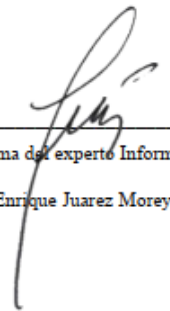
Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y Nombres del juez validador: Mg/Dr. Juarez Moreyra Enrique DNI: 10010437

Especialidad del validador: Farmacia clínica y Atención farmacéutica

28 de octubre del 2022


Firma del experto Informante

Enrique Juarez Moreyra



Certificado de validación de instrumento

N°	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE INDEPENDIENTE): Síntomas de la COVID-19	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	DIMENSIÓN 1: Síntomas respiratorios							
1	Tos seca y/o productiva	X		X		X		
2	Dolor de garganta	X		X		X		
3	Secreción nasal	X		X		X		
4	Acumulación de flema	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Síntomas generales							
5	Dolor de cabeza	X		X		X		
6	Fiebre	X		X		X		
7	Fatiga, malestar general	X		X		X		
8	Rigidez articular	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Síntomas digestivos							
9	Falta de apetito	X		X		X		
10	Pérdida del gusto	X		X		X		
11	Diarrea, vómito, acidez	X		X		X		
12	Dificultad para tragar	X		X		X		
	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE DEPENDIENTE): Medidas de tratamiento ambulatorio							
	DIMENSIÓN 1: Antibióticos							
13	Betalactámico (amoxicilina + ácido clavulámico, cefradina, penicilinas, ceftriaxona)	X		X		X		
14	Macrólidos (azitromicina, claritromicina)	X		X		X		



Univ
Nor

15	Quinolonas (ciprofloxacino, levofloxacino, moxifloxacino)	X		X		X		
16	Lincosamidas (lincomicina, clindamicina)	X		X		X		
17	Sulfonamidas (sulfametoxazol trimetoprima)	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Antiinflamatorios y/o antihistamínicos								
18	Corticoides (dexametasona, betametasona, prednisona, prednisolona)	X		X		X		
19	Antihistamínicos H1 (clorfenamina, cetericina, loratadina)	X		X		X		
20	Paracetamol	X		X		X		
21	Antigripales	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: Plantas medicinales								
22	Eucaliptus	X		X		X		
23	Ajo	X		X		X		
24	Matico	X		X		X		
25	Jengibre	X		X		X		
26	Limón	X		X		X		
27	Llantén	X		X		X		
28	Menta	X		X		X		

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y Nombres del juez validador: Mg/Dr. Mg Walter Rivas altez DNI: _09238422

Especialidad del validador: __Toxicología_____

28 de Octubre del 2022

Firma del experto Informante

Anexo 4. Confiabilidad del instrumento

Procesamiento de casos		N	%
Casos	Válido	196	100,0
	Excluido	0	0,0
	Total	196	100,0

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,955	28

Valor de alfa de Cronbach fue 0.955, indica que el instrumento tuvo confiabilidad alta.

Anexo 5. Aprobación del Comité de ética



Universidad
Norbert Wiener

RESOLUCIÓN N° 020-2023-DFFB/UPNW

Lima, 11 de abril de 2023

VISTO:

El Acta N° 015 donde la Unidad Revisora de Asuntos Éticos de la FFYB aprueba la no necesidad de ser evaluado el proyecto por el Comité de Ética de la Universidad que presenta el/la tesista JESÚS FLORES, EMERSON ELADIO Y RAVELO COLLAZOS, KEVIN WILDER egresado (a) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica.

CONSIDERANDO:

Que es necesario proseguir con la ejecución del proyecto de tesis, presentado a la facultad de farmacia y bioquímica.

En uso de sus atribuciones, el decano de la facultad de farmacia y bioquímica;

RESUELVE:

ARTÍCULO ÚNICO: Aprobar el proyecto de tesis titulado "MEDIDAS DE TRATAMIENTO AMBULATORIO EN RELACIÓN CON SÍNTOMAS DE COVID-19 EN PACIENTES DE UNA BOTICA EN LOS OLIVOS, LIMA 2023" presentado por el/la tesista JESÚS FLORES, EMERSON ELADIO Y RAVELO COLLAZOS, KEVIN WILDER autorizándose su ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.

Dr. Rubén Eduardo Cueva Hestanza
Decano (e) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica

Anexo 6. Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener
 Investigadores : Jesus Flores, Emerson Eladio y Ravelo Collazos, Kevin Wilder
 Título : Medidas de tratamiento ambulatorio en relación con síntomas de COVID-19 en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio titulado: "Medidas de tratamiento ambulatorio en relación con síntomas de COVID-19 en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023". Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, **Jesus Flores Emerson Eladio y Ravelo Collazos Kevin Wilder**. El propósito de este estudio es determinar la relación entre los síntomas de la COVID-19 con las medidas de tratamiento en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023. Su ejecución permitirá contribuir con el rol del profesional Químico Farmacéutico en la oficina farmacéutica en el uso racional de los medicamentos.

Procedimientos:

Si Usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

- Se explicará el propósito central del estudio
- Firmará el consentimiento informado de forma voluntaria
- Se aplicará la encuesta con preguntas cerradas destinadas a recopilar datos sobre medidas de tratamiento y autodiagnóstico de la COVID-19

La encuesta puede demorar máximo 10 minutos. Los resultados de la encuesta se le entregaran a Usted en forma individual o almacenaran respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos: No existe riesgo. Los datos recolectados son confidenciales y se mantendrán en el anonimato. Su participación en el estudio es libre y voluntaria

Beneficios: No hay beneficios directos para la salud o beneficios médicos para usted por participar en el estudio

Costos e incentivos. Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente: Si usted se siente incómodo durante el desarrollo de la investigación, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con los investigadores; Jesús Emerson; al siguiente número de celular 926187945 y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO. Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante:
Nombres
DNI:

Investigador
Nombres
DNI:

Anexo 7. Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos

64

Anexo 7. Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos


Botica Velmedic Farma
Dirección: Jr. Marcara 5332 Urb. Villa del Norte

CONSTANCIA DE AUTORIZACIÓN PARA APLICACIÓN DE ENCUESTAS

Yo, Rogelio Cristian Díaz Gonzales identificado con DNI
45024398 Director Técnico de Botica Velmedic farma


Hago constar que:

Los bachilleres, Emerson Jesus Flores y Kevin Ravelo Collazos De la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Norbert Wiener tienen autorización para realizar las encuestas para desarrollo de su trabajo de tesis titulado "Medidas de tratamiento ambulatorio en relación con síntomas de COVID-19 en pacientes de una botica en Los Olivos, Lima 2023" Se extiende la presente constancia a solicitud de los interesados para los fines que considere conveniente


Q.F. ROGELIO C. DIAZ GONZALES
C Q F P 18568

Q.F. Rogelio C. Diaz Gonzales
C.Q.F.P. 18568

(Firma y sello del Q.F. y de la Botica)


BOTICA
VELMEDIC FARMA
RUC: 208100974018
Jr. Marcara N° 5332
Urb. Villa del Norte - Los Olivos - Lima

Anexo 8. Testimonios fotográficos



Anexo 9. Informe del asesor de turnitin

● 12% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 11% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 4% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.unid.edu.pe Internet	4%
2	hdl.handle.net Internet	1%
3	repositorio.undac.edu.pe Internet	<1%
4	repositorio.unsaac.edu.pe Internet	<1%
5	repositorio.uwiener.edu.pe:8443 Internet	<1%
6	repositorio.ufpso.edu.co Internet	<1%
7	core.ac.uk Internet	<1%
8	repositorio.uma.edu.pe Internet	<1%
9	repositorio.unasam.edu.pe Internet	<1%