



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

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

Tesis

Uso de ansiolíticos en pacientes post- COVID 19 de 30 a 80 años atendidos en el
Sistema Metropolitano de la Solidaridad distrito La Victoria Lima, 2023

**Para optar el Título Profesional de
Químico Farmacéutico**

Presentado por:

Autora: Carranza Rivera, Graciela María

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8571-2928>

Autora: Arias Huapaya, Evelyn Angela

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8696-9901>

Asesor: Dr. Rojas Wisa, Oscar Fabio

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0367-6001>

Lima – Perú

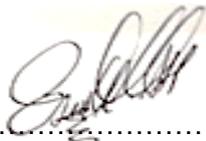
2024

| | | | |
|--|---|------------------------------------|--------------------------|
|  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, Arias Huapaya Evelyn Angela y Carranza Rivera Graciela Maria egresados de la Facultad de **Farmacología y Bioquímica** y Escuela Académica Profesional de **Farmacología y Bioquímica** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación **“Uso de ansiolíticos en pacientes post- COVID 19 de 30 a 80 años atendidos en el Sistema Metropolitano de la Solidaridad distrito La Victoria Lima, 2023”** Asesorado por el docente: **Dr. QF. Rojas Wisa Oscar Fabio** DNI 12775504 ORCID <https://orcid.org/0000-0002-0367-6001> tiene un índice de similitud de 18 (dieciocho) % verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

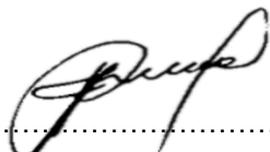
1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. 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.



.....
 Firma de autor 1
 Arias Huapaya Evelyn Angela
 DNI: 40590266



.....
 Firma de autor 2
 Carranza Rivera Graciela Maria
 DNI: 40023660



.....
 Firma
 Dr. QF. Rojas Wisa Oscar Fabio
 DNI: 12775504

Lima, 25 de noviembre de 2023

DEDICATORIA

A mis padres: Narciso Carranza y Rosa Rivera por por apoyarme en cada elección y emprendimiento.

A mi amado hijo Piero, por ser mi motivo de vida a quien me impulsa a ser mi mejor versión cada día.

Graciela María Carranza Rivera

A mi madre, Isabel, que me sigue inspirando para seguir adelante con mis proyectos a pesar de la distancia física, espiritualmente siempre estaremos juntas y agradecerle por tanta sabiduría inculcada.

A mi Querido Padre Julio Arias Carrillo por todo el apoyo incondicional que he tenido desde mi infancia.

Evelyn Angela Arias Huapaya

AGRADECIMIENTO

A Dios, por guiarme en el camino y lograr culminar mi carrera.

A la Universidad Norbert Wiener por brindarnos la formación Académica para el desempeño Profesional en el Ámbito Farmacéutico.

A nuestros docentes que en nuestra vida universitaria como estudiantes nos han transmitido los conocimientos necesarios para la logar la culminación de nuestra carrera.

A nuestro asesor Dr. Oscar Rojas por ser nuestro guía académico y darnos los conocimientos en todo el proceso de nuestra Tesis.

Al Sistema Metropolitano de la Solidaridad (SISOL) La Victoria en especial al Director José Francisco Ramírez Méndez y al Doctor Víctor Cabrera, por darnos el permiso en sus Instalaciones y el apoyo del Personal que labora; durante todo el desarrollo del trabajo de investigación.

Autores

INDICE GENERAL

| | |
|--|------|
| DEDICATORIA | ii |
| AGRADECIMIENTO | iii |
| RESUMEN | xi |
| ABSTRACT..... | xii |
| INTRODUCCIÓN | xiii |
| 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 de la investigación | 4 |
| 1.3.1 Objetivo general | 4 |
| 1.3.2 Objetivos específicos..... | 4 |
| 1.4. Justificación de la investigación..... | 5 |
| 1.5. Delimitaciones de la investigación..... | 6 |
| CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO | 8 |
| 2.1. Antecedentes de la investigación | 8 |
| 2.2. Bases teóricas | 12 |

| | |
|--|-----------|
| 2.2.1. Variable X: Uso de ansiolíticos | 12 |
| 2.2.2. Variable Y (interviniente): Pacientes post COVID- 19..... | 17 |
| 2.3. Formulación de hipótesis..... | 20 |
| CAPÍTULO III: METODOLOGÍA | 21 |
| 3.1. Método de investigación | 21 |
| 3.2. Enfoque de investigación | 21 |
| 3.3. Tipo de investigación | 22 |
| 3.4. Diseño de investigación | 22 |
| Nivel o alcance de investigación..... | 22 |
| 3.5. Población, muestra y muestreo | 23 |
| 3.6. Variables y Operacionalización | 24 |
| 3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos..... | 26 |
| 3.8. Procesamiento y análisis de datos | 29 |
| 3.9. Aspectos éticos..... | 29 |
| CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS | 31 |
| 4.1. Resultados | 31 |
| 4.1.1 Análisis descriptivo de resultados | 31 |
| 4.1.2 Discusión de resultados | 47 |
| CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES..... | 51 |
| 5.1 Conclusiones | 51 |

| | |
|---|----|
| 5.2 Recomendaciones..... | 53 |
| REFERENCIAS..... | 55 |
| ANEXOS | 61 |
| Anexo: Instrumentos | 64 |
| Anexo : Validez del instrumento..... | 67 |
| Anexo: Aprobación del Comité de Ética..... | 75 |
| Anexo: Formato de consentimiento informado..... | 76 |
| Anexo: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos | 77 |
| Anexo : Informe del asesor de turnitin..... | 80 |

INDICE DE TABLAS

| | |
|---|----|
| Tabla 1. Variable X: Uso de ansiolíticos | 25 |
| Tabla 2. Ficha técnica de la variable X: Uso de ansiolíticos | 27 |
| Tabla 3. Ficha técnica de la variable Y: Género y estilos de vida | 28 |
| Tabla 4. Incidencia del uso de ansiolíticos en pacientes Post- COVID 19 de 30 a 80 años atendidos en el Sistema Metropolitano de la Solidaridad distrito La Victoria Lima, 2023 | 31 |
| Tabla 5. Tipo de ansiolíticos y género en pacientes post - COVID 19 de 30 a 80 años atendidos en el Sistema Metropolitano de la Solidaridad distrito La Victoria Lima, 2023 | 33 |
| Tabla 6. Tipo de ansiolítico y Estilos de vida en pacientes post - COVID 19 de 30 a 80 años atendidos en el Sistema Metropolitano de la Solidaridad distrito La Victoria Lima, 2023 | 35 |
| Tabla 7. Tiempo de duración de la terapia y género en pacientes post - COVID 19 de 30 a 80 años atendidos en el Sistema Metropolitano de la Solidaridad distrito La Victoria Lima, 2023 | 37 |
| Tabla 8. Duración de la terapia y Estilo de vida en pacientes post - COVID 19 de 30 a 80 años atendidos en el Sistema Metropolitano de la Solidaridad distrito La Victoria Lima, 2023 | 39 |
| Tabla 9. Forma de acceso de fármacos ansiolíticos en pacientes post - COVID 19 de 30 a 80 años atendidos en el Sistema Metropolitano de la Solidaridad distrito La Victoria Lima, 2023 | |

| | |
|--|----|
| | 41 |
| 1 | |
| Tabla 10. Tipo de ansiolíticos según dosificación diaria en pacientes post - COVID 19 de 30 a 80 años atendidos en el Sistema Metropolitano de la Solidaridad distrito La Victoria Lima, 2023 | 43 |
| Tabla 11. Tipo de ansiolítico y polifarmacia en pacientes post - COVID 19 de 30 a 80 años atendidos en el Sistema Metropolitano de la Solidaridad distrito La Victoria Lima, 2023 | 45 |

ÍNDICE DE GRÁFICOS

| | |
|---|----|
| Incidencia del uso de ansiolíticos en pacientes Post- COVID 19 de 30 a 80 años atendidos en el Sistema Metropolitano de la Solidaridad distrito La Victoria Lima, 2023 | 32 |
| Figura 2. Tipo de ansiolíticos y género en pacientes post - COVID 19 de 30 a 80 años atendidos en el Sistema Metropolitano de la Solidaridad distrito La Victoria Lima, 2023 | 34 |
| Figura 3. Tipo de ansiolítico y Estilos de vida en pacientes post - COVID 19 de 30 a 80 años atendidos en el Sistema Metropolitano de la Solidaridad distrito La Victoria Lima, 2023 | 36 |
| Figura 4. Tiempo de duración de la terapia y género en pacientes post - COVID 19 de 30 a 80 años atendidos en el Sistema Metropolitano de la Solidaridad distrito La Victoria Lima, 2023 | 38 |
| Figura 5. Duración de la terapia y Estilo de vida en pacientes post - COVID 19 de 30 a 80 años atendidos en el Sistema Metropolitano de la Solidaridad distrito La Victoria Lima, 2023. | ¡E |
| rror! Marcador no definido.0 | |
| Figura 6. Forma de acceso de fármacos ansiolíticos en pacientes post - COVID 19 de 30 a 80 años atendidos en el Sistema Metropolitano de la Solidaridad distrito La Victoria Lima, 2023 | 42 |
| Figura 7. Tipo de ansiolíticos según dosificación diaria en pacientes post - COVID 19 de 30 a 80 años atendidos en el Sistema Metropolitano de la Solidaridad distrito La Victoria Lima, 2023 | 44 |

Figura 8. Tipo de ansiolítico y polifarmacia en pacientes post - COVID 19 de 30 a 80 años
atendidos en el Sistema Metropolitano de la Solidaridad distrito La Victoria Lima, 2023

.....46

RESUMEN

Se desarrolló el trabajo de investigación siendo el **objetivo** determinar la incidencia del uso de ansiolíticos en pacientes Post- COVID 19 de 30 a 80 años atendidos en el Sistema Metropolitano de La Solidaridad- La Victoria. Lima 2023. La **metodología**, método inductivo – deductivo; enfoque cuantitativo; tipo de investigación básica, diseño no experimental, de corte transversal y nivel de investigación descriptivo. La muestra, 87 pacientes entre 30 a 80 años que presentaron COVID 19, utilizando un muestreo probabilístico al azar. La técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento el cuestionario. Los **resultados**: la incidencia del uso de ansiolíticos en pacientes que presentaron COVID 19 fue del 87.4%; el ansiolítico de mayor consumo es el Alprazolam en 32.2%; los pacientes con estilo de vida saludable consumen Alprazolam en 31%; tiempo de duración de la terapia es mayor a tres meses en mujeres con el 36.8%, en pacientes con estilo de vida saludable la terapia dura más de tres meses en el 48.3%; 72.4% adquiere los medicamentos ansiolíticos con receta médica; consumen los ansiolíticos cada 24 horas y los pacientes manifestaron que si consumen otros medicamentos a parte de los ansiolíticos en 40.2%. **Conclusión**: la incidencia del uso de ansiolíticos en pacientes Post- COVID 19 de 30 a 80 años atendidos en el Sistema Metropolitano de La Solidaridad- La Victoria. Lima durante el año 2023 fue del 87.4%, siendo el Alprazolam el más consumido, seguido del Clonazepam.

Palabras clave: ansiolíticos, pacientes, COVID-19

ABSTRACT

The research work was developed with the **objective** of determining the incidence of the use of anxiolytics in post-COVID 19 patients aged 30 to 80 years treated in the La Solidaridad-La Victoria Metropolitan System. Lima 2023. **The methodology**, inductive – deductive method; quantitative approach; type of basic research, non-experimental, cross-sectional design and descriptive level of research. The sample, 87 patients between 30 and 80 years old who presented with COVID 19, using random probabilistic sampling. The data collection technique was the survey and the instrument was the questionnaire. **The results:** the incidence of the use of anxiolytics in patients who presented COVID 19 was 87.4%; The most commonly consumed anxiolytic is Alprazolam at 32.2%; patients with a healthy lifestyle consume Alprazolam in 31%; duration of therapy is longer than three months in women with 36.8%, in patients with a healthy lifestyle the therapy lasts more than three months in 48.3%; 72.4% acquire anti-anxiety medications with a doctor's prescription; They consume anxiolytics every 24 hours and the patients stated that they do consume other medications apart from anxiolytics in 40.2%. **Conclusion:** the incidence of the use of anxiolytics in post-COVID 19 patients aged 30 to 80 years treated in the La Solidaridad-La Victoria Metropolitan System. Lima during the year 2023 was 87.4%, with Alprazolam being the most consumed, followed by Clonazepam.

Keyword: anxiolytics, patients, COVID-19

INTRODUCCIÓN

La enfermedad por COVID 19, considerada como pandemia no sólo afectó la salud física sino también la estabilidad emocional de toda la población que se transformó en un desafío muy grande para el equilibrio de la salud mental (1). Por lo que los trastornos psiquiátricos como el estrés, la ansiedad y la depresión se agudizaron o se diagnosticaron por primera vez, en muchos lugares se duplicaron y en otros se triplicaron (2). Los medicamentos psicofármacos o llamados también ansiolíticos hoy en día son los segundos medicamentos más indicados ya que se encuentran en relación al incremento de la prevalencia de los trastornos de salud mental en la población (3).

El presente trabajo de investigación consta de capítulos donde en el I capítulo se hace referencia al problema observado a nivel nacional, regional e internacional, planteando los problemas y objetivos del presente estudio, en el II capítulo se muestran los antecedentes y bases teóricas que respaldan la investigación, en el III capítulo se da a conocer la metodología utilizada para el buen desarrollo del presente, en IV capítulo se presentan los resultados para luego dar a conocer la discusión, conclusiones y recomendaciones, finalmente muestran los anexos donde se consigna la encuesta, la matriz de consistencia, la validación y confiabilidad del instrumento.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La Organización Mundial de Salud (OMS) (2022), dio a conocer que muchas personas experimentaron trastornos mentales o neurológicos, a nivel mundial se detectó que 5 de cada 10 personas tuvieron estos trastornos siendo la principal causa de discapacidad. (4) .Cudris, *et al* en Colombia, demostró que algunos grupos tuvieron reacciones agresivas e impulsivas ante esta crisis; en Medellín, Cali y Bogotá no acataron la cuarentena provocando contagios y muertes; como consecuencia se pudo evidenciar el estrés y ansiedad en esta población provocando el incremento de la prescripción de ansiolíticos (5) Lear, *et al*, en España (2022), estudiaron la “influencia de la pandemia por coronavirus 2019 (COVID-19) en el consumo de ansiolíticos y antidepresivos”, encontrando que el consumo de los medicamentos ansiolíticos también se incrementaron, en el año 2019 era del 54.82%, en 2020 se incrementa a 57.20% y en el 2021 58.92%; el tipo de ansiolítico consumido fue Lorazepam 23.57%, Alprazolam 16.22% y Diazepam 10.97% (6)

A nivel nacional mencionamos que el Ministerio de Salud (MINSA) reportó que en el 2021 de enero a agosto, se atendieron un total de 813,426 personas con depresión mediante los servicios de salud mental, observando un aumento del 12% de casos en relación a la etapa

pre pandemia; se atendió 261 197 casos de ansiedad y 132 928 de depresión (7). Gonzales, et al, en Chota (2020), realizó un estudio sobre “nivel de ansiedad en adultos en confinamiento social obligatorio por COVID-19”, encontraron que el 43.3% tuvieron ansiedad, de los cuales el 20.9% presentaron ansiedad leve, 13.4% moderada y 9% severo; el 59.7% eran varones, y la edad promedio de 39.7 años (8). De igual forma, Loayza y Muñoz, en Andahuaylas, Apurímac encontraron que 84.6% de los pacientes con COVID-19 presentaron ansiedad y depresión, de los cuales el 92% tenían síntomas de ansiedad y el 89.4% signos y síntomas de depresión; con edades entre 15 a 30 años (9).

Arias y Manrique, (2022) estudiaron la automedicación durante la Pandemia COVID-19 en los Olivos, Lima, se evidencio que la automedicación incrementó de 9% al 21.1% en síntomas de ansiedad, y el consumo de ansiolíticos o antidepresivos se incrementaron de 0.8% a 26.3% (10)

En Lima presentaron trastornos de ansiedad un 11.8%, en el 2020 según el Instituto Nacional de Salud Mental (INSM). (11). A nivel regional tenemos a Valdivieso (2021), en Lima, manifiesta que, la utilización de Lorazepam, resulta beneficioso porque no presentan interacciones con los fármacos tipo hidroxiclороquina, ritonavir utilizados en el tratamiento vía oral en el Covid-19. Durante la etapa post COVID-19 los pacientes continuaron con ánimos deprimidos 10.5%, ansiedad 12.3%, insomnio 12.1%, alteraciones de memoria 18.9%, irritabilidad 12.8% y memorias traumáticas 30.4% (12)

Prieto, *et al*, (2020) estudiaron la depresión y ansiedad durante el aislamiento obligatorio por el COVID-19 en Lima Metropolitana, encontrando que se tiene el 50% de prevalencia de ansiedad, el 39% de los encuestados refirió tener síntomas de depresión, presentaron el

problema para conciliar el sueño un 72%; se observaron diferencias en relación a la edad, sexo, grado de instrucción y ocupación (13).

La pandemia por coronavirus 2019 (COVID-19) es una emergencia de salud pública de preocupación por los impactos sin precedentes que representa un gran desafío a la salud mental, siendo que generó el uso indiscriminado de los ansiolíticos y se observó en estudios en pacientes Post- COVID-19 especialmente en adultos de 30 a 80 años.

Por los motivos expuestos en los párrafos anteriores se busca identificar el uso indiscriminado de ansiolíticos y determinar la incidencia en pacientes entre 30 a 80 años que tuvieron COVID-19 que se atendieron en el sistema Metropolitano SISOL La Victoria, y de esta manera contribuir a un correcto uso de los fármacos Ansiolíticos Antidepresivos.

1.2. Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la incidencia del uso de ansiolíticos en pacientes Post- COVID 19 de 30 a 80 años atendidos en el Sistema Metropolitano de La Solidaridad Distrito La Victoria Lima 2023?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Cuál es el tipo de ansiolíticos que utilizan los pacientes Post- COVID 19 según el género atendidos en el Sistema Metropolitano de La Solidaridad La Victoria, Lima 2023?
- ¿Cuál es el consumo de fármacos ansiolíticos que utilizan los pacientes Post- COVID 19 según los estilos de vida atendidos en el Sistema Metropolitano de La Solidaridad La Victoria, Lima 2023?
- ¿Cuál será el tiempo de duración de la terapia de los pacientes que utilizan ansiolíticos Post- COVID 19 según género atendidos en el Sistema Metropolitano de La Solidaridad La Victoria, Lima 2023?

- ¿Cuál será el tiempo de duración de la terapia en pacientes que utilizan medicamentos Ansiolíticos Post- COVID 19 según estilo de vida, en el Sistema Metropolitano de La Solidaridad La Victoria, Lima 2023?
- ¿Cuál es la forma de acceso de fármacos Ansiolíticos en Pacientes Post- COVID- 19 que son atendidos en el Sistema Metropolitano de La Solidaridad La Victoria, Lima 2023?
- ¿Cuál es la dosificación según el tipo de ansiolítico empleado en el Post- COVID- 19 en los pacientes atendidos en el Sistema Metropolitano de La Solidaridad La Victoria, Lima 2023?
- ¿Cuál es el tipo de ansiolítico de los pacientes Post- COVID -19 con polifarmacia atendidos en el Sistema Metropolitano de La Solidaridad La Victoria, Lima 2023?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la incidencia del uso de ansiolíticos en pacientes Post- COVID -19 de 30 a 80 años atendidos en el Sistema Metropolitano de La Solidaridad- La Victoria. Lima 2023.

1.3.2 Objetivos específicos

- Determinar el tipo de ansiolíticos que utilizan los pacientes Post- COVID -19 según el género atendidos en el Sistema Metropolitano de La Solidaridad.
- Identificar el consumo de fármacos ansiolíticos que utilizan los pacientes Post- COVID -19 según los estilos de vida atendidos en el Sistema Metropolitano de La Solidaridad.

- Identificar el tiempo de duración de la terapia de los pacientes que utilizan ansiolíticos Post-COVID- 19 según género atendidos en el Sistema Metropolitano de La Solidaridad.
- Determinar el tiempo de duración de la terapia que utilizan medicamentos Ansiolíticos los pacientes Post- COVID- 19 según estilo de vida, en el Sistema Metropolitano de La Solidaridad.
- Identificar la forma de acceso de fármacos Ansiolíticos de los Pacientes Post-COVID- 19 que son atendidos en el Sistema Metropolitano de La Solidaridad.
- Identificar el tipo de ansiolítico empleados en pacientes Post-COVID-19 mediante la dosificación diaria atendidos en el Sistema Metropolitano de La Solidaridad.
- Determinar el tipo de ansiolítico de los pacientes Post- COVID-19 con polifarmacia atendidos en el Sistema Metropolitano de La Solidaridad.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

El estudio tiene como justificación teórica ya que se contribuirá al incremento del conocimiento sobre el uso de ansiolíticos en los pacientes que tuvieron COVID 19, de esa manera el personal involucrado en la atención de este tipo de pacientes realizará la interconsulta respectiva para proteger la salud mental de los pacientes. Conoceremos también que tipo de pacientes que utilizan ansiolíticos disgregando si fueron los que necesitaron hospitalización y el tiempo que estuvieron hospitalizados.

1.4.2 Metodológica

La justificación metodológica radica en que la metodología empleada será de guía para las nuevas investigaciones; servirá como consulta para los próximos estudios respecto al tema y el instrumento podrá ser utilizado ya que será un instrumento ya validado por expertos.

1.4.3 Práctica

Tiene una justificación práctica porque los resultados servirán a los profesionales involucrados en la atención de pacientes Post-COVID 19 realizar protocolos de atención donde se involucre a los profesionales de salud mental favoreciendo a los pacientes, sus familiares como a la sociedad.

Esta investigación se realizará para tratar de dar opciones de solución a la utilización de ansiolíticos en pacientes post COVID- 19 que contraen esta infección y tengan una terapia psicológica paralelo al tratamiento y si fuera necesario la utilización de ansiolíticos, que estos medicamentos sean mediante la prescripción de un profesional médico.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal. – la investigación se realizó en el año 2023

1.5.2 Espacial. - el estudio se realizó en el Sistema Metropolitano de la Solidaridad, distrito La Victoria, Lima metropolitana

1.5.3 Población o unidad de análisis. – La unidad de análisis fueron los pacientes entre 30 a 80 años que presentaron COVID 19 y que toman ansiolíticos.

1.5.4. Recursos. – El acceso a las historias clínicas es restringido para lo cual se solicitó el acceso a la información de estos documentos como (recetas emitidas y diagnóstico) con el apoyo de un personal médico que labora en el establecimiento (Sistema Metropolitano SISIOL -La Victoria) donde se realizó la investigación, con el fin de validar la información dada por el paciente en nuestro instrumento.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Antecedentes nacionales

Barrera y Valencia (2022) realizaron un estudio con el objetivo de “evaluar si los factores presentados por la pandemia COVID 19 se relacionan con la automedicación del *Alprazolam*, en varones de 50 a 60 años que acuden a la botica *Glovoфарma* del distrito de Paucarpatá-Arequipa, octubre – diciembre 2021”. Estudio con enfoque cuantitativo, de diseño no experimental y transversal, de tipo descriptivo correlacional. La muestra estuvo compuesta por 200 pacientes. Como resultado existe una relación significativa entre los factores y la automedicación del Alprazolam en varones de 50 a 60 años $p=0.006$; el 67.5% tenía automedicación (14).

Luque (2020), realizó un estudio con el objetivo de “determinar el nivel de ansiedad y depresión en pacientes post COVID-19 del Hospital *Carlos Monge Medrano*” Juliaca, es un estudio no experimental, de corte transversal y prospectivo. La muestra está conformada por 61 pacientes. Los resultados son, que los niveles de depresión y ansiedad en los pacientes post COVID-19 que estuvieron hospitalizados aumenta considerablemente a la frecuencia

observada antes de la pandemia; el promedio la edad fue de 62.8 ± 13.7 años; 57.4% eran mujeres, la frecuencia de la depresión fue de 50.8% y de la ansiedad 63.9% (15).

Aylas y Guizado (2022), realizaron una investigación con el objetivo de “evaluar las características del consumo de psicotrópicos en tiempo de pandemia, en usuarios de las redes sociales”; es un estudio de nivel básico, de tipo transversal, prospectivo. La muestra está formada por 400 usuarios. Los resultados fueron, que las características de los pacientes que consumen psicotrópicos presentan una edad joven, personas que estuvieron hospitalizados por COVID-19 y el tipo de medicamento que consumen en un 9.6% fueron mujeres que toman diazepam, 7.2% Clonazepam (16)

Miñán y Astudillo (2022), realizaron una investigación con el objetivo de “determinar las características del consumo de ansiolíticos en usuarios de la Botica Mi Farma – Huacho”; estudio cuantitativo con un diseño no experimental, descriptivo, transversal; el instrumento utilizado fue el cuestionario. Los resultados obtenidos fueron: la edad de los encuestados que oscilaba entre 50 a 59 años en el 30,4% siendo el 69.1% mujeres; dentro de los medicamentos consumidos para la ansiedad utilizaban el Diazepam en 23.6% y Alprazolam en 15.1%; el 42.1% de los encuestados consume ansiolíticos menos de un año, tienen problemas para dejar de consumir el ansiolítico el 47.8% y el 84.7% tuvo acceso a los medicamentos con prescripción médica para consumirlos (17)

Antecedentes regionales

Cunya (2022), realizó una investigación planteándose el objetivo de determinar la relación que existe entre los psicofármacos más dispensados y trastornos psiquiátricos más frecuentes durante la pandemia en pacientes hospitalizados del Hospital *Víctor Larco Herrera*”. La

metodología empleada es de nivel básico, de tipo analítico, deductivo e inductivo, con enfoque cuantitativo, descriptivo-correlacional, de diseño no experimental-longitudinal. La muestra estuvo formada por 317 pacientes. Los resultados encontrados determinaron que existe relación entre los psicofármacos más prescritos y los trastornos psiquiátricos más frecuentes durante la pandemia en pacientes hospitalizados en el hospital del mencionado centro donde $p= 0.001$; el 51.7% eran de sexo femenino y 48.3% masculino; los ansiolíticos más recetados fueron, clonazepam 59%, alprazolam 10.1% (18).

De la Cruz y Lizana (2021), realizaron una investigación con el objetivo de “determinar los efectos adversos relacionados a la automedicación de ansiolíticos durante la pandemia COVID-19 en personal del mercado *Huamantanga, Puente Piedra*”, Lima; el estudio fue de diseño no experimental, de tipo descriptivo, de corte transversal, enfoque cuantitativo. La muestra se formó con 132 personas que asistieron al Mercado Los resultados determinaron que los encuestados no conocen los efectos adversos de los ansiolíticos $p= 0.997$; el 59.85% eran varones, el 66.67% presentan insomnio, dentro de las benzodiazepinas el 48.8% tomaban Alprazolam (19)

Saavedra Z (2021), realizó un estudio planteándose el objetivo de determinar el nivel de caracterización de psicofármacos por influencia de trastornos emocionales generados por el COVID-19, en los usuarios de la *Botica Inversiones Machuca, Lima*”. Estudio de tipo no experimental, descriptivo correlacional, observacional y transversal. La muestra fue de 150 usuarios. Los resultados fueron que: el 60% eran de género femenino, 36.67% solteros, el 42.67% la edad oscilaba entre 35 a 60 años y de instrucción secundaria respectivamente; el 32% presentaron depresión y el 30% ansiedad. el 66,67 % de los usuarios que acuden a la botica Inversiones Machuca si les genero trastornos emocionales, mientras que en menor

proporción con un 33,33 % indica que no les genero trastornos emocionales por COVID – 19. el 63,33 % de los usuarios utilizan psicofármacos, el 100 % de los psicofármacos se adquieren con receta médica; el 50,00 % consume el medicamento una vez al día, el 36,67 % consume 2 veces al día (20).

Flores N y Roque L (2022), realizaron un estudio cuyo objetivo fue “describir los patrones de uso de ansiolíticos y antidepresivos en pacientes atendidos en la Botica VidSalud del distrito de Ate Vitarte”; el estudio es observacional, descriptivo, prospectivo; la muestra fue de 384 personas. Los resultados fueron: los ansiolíticos más utilizados fueron alprazolam 35.4% y clonazepam 32.6%; la duración del consumo fue del 53.1% mayor a dos semanas y como máximo un mes; el alprazolam se utilizó entre dos semanas a un mes en el 42.6%, el clonazepam en 53.6% (21).

Antecedentes internacionales

Guzmán (2022), realizó un estudio con el objetivo de “analizar la prescripción de antidepresivos y ansiolíticos en el *Centro de Salud N° 1* y el *Centro de Salud Espoch - Lizarzaburu* con relación a la pandemia COVID_19, Ecuador”. La metodología fue observacional, descriptiva y no experimental. La muestra estuvo formada por 77 pacientes del Centro de Salud N° 1 y 307 pacientes del C.S. Espoch – Lizarzaburu. Los resultados son, que el COVID 19 influye significativamente en el incremento de la prescripción de ansiolíticos; el antipsicótico más prescrito fue la Risperidona como antidepresivo, para los episodios de ansiedad se prescribió el Clonazepam y Alprazolam para los adultos mayores y jóvenes respectivamente sobre todo del género femenino (22)

Davarinejad O, Hosseinpour N, Majd TM, Golmohammadi F, et al (2020), investigaron planteándose el objetivo de “determinar la relación entre el estilo de vida y la salud mental entre los estudiantes de medicina en Kermanshah”. Estudio correlacional- descriptivo transversal y prospectivo; la muestra estuvo formada por 200 estudiantes de medicina. Los resultados fueron: la edad media fue del 24.3 años; el 82% tenían un estado civil de solteros, 64% vivían con sus familiares. 59.5% tenían un estilo de vida moderado y 22.5% alto. Concluyeron que existe una relación inversa y positiva entre el estilo de vida y la salud mental $p < 0.05$ (23)

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Variable X: Uso de ansiolíticos

Esteve, *et al*, recomiendan que para el tratamiento de personas de edad avanzada que tienen síntomas psicóticos en la evolución de la infección de COVID-19 con o sin ingreso hospitalario es necesario descartar los signos y síntomas geriátricos como son la constipación, deshidratación, dolor, entre otros. Si existiera ansiedad, insomnio o inquietud, el tipo de medicamento de primera elección será la *pregabalina* o *gabapentina*, iniciando con *100mg a 300mg de gabapentina* y *25 mg de pregabalina*, si se disminuye la dosis se puede utilizar *mirtazapina 3.25 mg a 15 mg*. Si es muy necesario el uso de benzodiazepinas se prescribirá *Lorazepam de 0.5 a 1mg* o *lormetazepam 0.5 a 2 mg* teniendo cuidado y vigilando la función respiratoria. Cuando existe trastornos depresivos con síntomas psicóticos, no se deberá suspender en forma brusca el antidepresivo, sino cambiar a un fármaco con menor probabilidad de interacción como la *duloxetina*, o *sertralina* en forma temporal hasta que se retire el tratamiento antirretroviral. (24)

Castro, *et al*, manifiestan que en todo el mundo las benzodiazepinas son el grupo de medicamentos más indicados para tratar la ansiedad y el insomnio. El consumo de estos medicamentos cada día va ascendiendo a pesar de la existencia de nuevos tratamientos. Las indicaciones principales que se encuentran admitidas por las agencias reguladoras vienen a ser para el tratamiento de trastornos de ansiedad y el insomnio, se puede indicar también como anticonvulsivantes en sucesos agudos de la crisis convulsiva. La duración de la terapia con estos medicamentos puede ser de 8 a 12 semanas o de 4 a 8 semanas dependiendo de la indicación, siendo necesaria la aplicación de un plan de prescripción óptima desde que se empieza con el tratamiento, si fuera necesario alargar el tratamiento se deberá emplear otros medicamentos (25).

2.2.1.1. Ansiolíticos

Flores manifiesta que un ansiolítico, es aquel medicamento que anula o calma el síntoma de la ansiedad, no provoca sedación ni tampoco sueño (26)

Pertenece al grupo de las benzodiazepinas y muchos estudiosos estiman que las Benzodiazepinas, son los medicamentos que se acercan más a la realidad porque si se dosifican a dosis baja y en poco tiempo no tienen dependencia, pero, cuando la administración es más de seis meses provocan tolerancia y dependencia (27). Bajo las circunstancias actuales difíciles de pandemia durante el confinamiento y después de ello, se tiene mucha incertidumbre por los cambios que se deban atravesar, el tratamiento con benzodiazepinas a largo plazo podría convertirse en un proceso para las adicciones, es por tal motivo que se debe tener en consideración las sustancias de utilización legal que son las benzodiazepinas (25).

En todo el mundo las benzodiazepinas son el grupo de medicamentos más indicados para tratar la ansiedad y el insomnio. El consumo de estos medicamentos cada día va ascendiendo ya pesar de la existencia de nuevos tratamientos. (25)

Mecanismo de acción

Los efectos de las benzodiazepinas se producen a través de la unión al receptor del neurotransmisor inhibitorio ácido gamma-amino-butírico (GABA), sustancialmente en el subtipo de receptor GABA-A. Intervienen como moduladores alostéricos del receptor GABA-A que incrementa la conducción al ion cloruro mediante el aumento de la frecuencia de la apertura del canal, de esta manera se potencia la neurotransmisión gabaérgica (28).

Actúa principalmente a nivel del sistema nervioso Central (SNC) provocando sedación ansiolítica, hipnosis, acción anticonvulsivante y relajante muscular, siendo considerados efectos de grupo, aisladamente de su indicación. Las principales agencias reguladoras de medicamentos aprobaron la indicación para los tratamientos del trastorno de ansiedad e insomnio como también se indica como anticonvulsivante en caso de crisis convulsiva. (28)

Farmacocinética

Las benzodiazepinas son liposolubles y se metabolizan a nivel del hígado, en el sistema del citocromo P450, provocan reacciones de óxido-reducción, producen metabolitos intermedios activos que van a prolongar el efecto del fármaco original. El metabolito activo se une con el ácido glucurónico para ser eliminada por la orina. El Lorazepam y Oxazepam sólo necesitarán glucuronoconjugación para que se eliminen. (25)

Aplicaciones clínicas

Los efectos terapéuticos de las benzodiazepinas son ansiolíticos, anticonvulsivante, hipnótico-sedante y miorelajante presentando diferencias entre ellas en la intensidad provocada en su efecto u otros (29)

Deprimen el SNC afectando algunas estructuras de manera diferente. A medida que se incrementa la dosis de las benzodiazepinas, la sedación pasa a hipnosis y luego a estupor. (29)

En la siguiente tabla se muestran las diferentes benzodiazepinas que más se utilizan en la clínica, su aplicación terapéutica principal y las propiedades farmacocinéticas: (29)

| Compuesto | Vida media | Inicio de acción | Principal aplicación clínica |
|------------------|----------------------|-------------------------|---|
| Midazolam | < de 6 hrs, corta | Rápido | Hipnótico |
| Zolpidem | < de 6 hrs, corta | Rápido | Hipnótico |
| Lorazepam | 14±5 hrs, intermedia | Intermedio | Hipnótico |
| Flunitrazepam | 6-24 hrs, intermedia | Intermedio | Hipnótico |
| Alprazolam | 12±2 hrs, intermedia | Intermedio | Ansiolítico |
| Bromazepam | 6-24 hrs, intermedia | Intermedio | Ansiolítico |
| Diazepam | 23±5 hrs prolongada | Rápido | Ansiolítico, hipnótico, anticonvulsivante, miorelajante |

| | | | | |
|------------|--------------------|-----|------------|-------------|
| Clonazepam | 23±5 prolongada | hrs | Intermedio | Ansiolítico |
| Clobazam | >24 prolongada | hrs | Intermedio | Ansiolítico |

Fuente: Ministerio de Salud de Uruguay: Consumo de benzodiazepinas y otros psicofármacos en el territorio nacional

Efecto de las benzodiazepinas

- **Efecto ansiolítico.** – este efecto se consigue con dosis óptimas de las benzodiazepinas, el efecto es rápido y efectivo, logra aliviar los síntomas de la ansiedad como es, la sudoración, taquicardia y síntomas digestivos, no provoca hipnosis ni afecta las actividades físicas como mentales. El riesgo es la dependencia cuando la terapia es prolongada y cuando existe automedicación (29).
- **Efecto sedante.** – es utilizado en circunstancias en que se tenga que calmar al paciente como cuando éste va a ser sometido a una intervención quirúrgica. Se prescriben también como preanestésico, para tratar la abstinencia alcohólica, entre otros (29).
- **Efecto hipnótico.** – se pueden utilizar como tratamiento para el insomnio porque tiene la capacidad de reducir la latencia del sueño generando un efecto sedante y sensación de sueño profundo y reparador (29).
- **Efecto anticonvulsivante.** – se utilizan en las convulsiones provocadas por tóxicos, síndrome de abstinencia al alcohol, convulsiones febriles y barbitúricos. Su eficacia es mayor en algunos tipos de epilepsia, el estado epiléptico y la crisis de ausencia (29).
- **Efecto miorrelajante.** – cómo actúan a nivel del SNC, tienen propiedades de relajar los músculos. Se trata los estados espásticos, contracciones provocadas por el tétanos,

disfunción temporomandibular, pero sus efectos sedantes limitan su uso como relajante muscular. (29)

- **Efectos adversos**

Los efectos secundarios a corto plazo son: leve deficiencia de la memoria, sedación, lentificación del tiempo de reacción y reducción del estado de alerta, también se ha observado debilidad muscular, ataxia, incoordinación motora, visión borrosa, somnolencia y dependencia. (25) (28). Estos efectos se presentan dependiendo de la dosis, tiempo de utilización, la vía de administración, la potencia, edad y/o cuando se asocia con otras sustancias psicoactivas.

2.2.2. Variable Y (interveniente): Pacientes post COVID- 19

Matud, *et al*, señalan que existe una mayor indicación y consumo de ansiolíticos u otros medicamentos psicotrópicos en las mujeres en relación a los varones, aspecto que se ha tratado de explicar por según el género en salud mental. Un estudio con una duración de 15 años en Bélgica muestra que la utilización de ansiolíticos en los varones se encontraba asociado al insomnio y en las mujeres estaba asociado además con ansiedad y otros trastornos depresivos; el uso de ansiolíticos según el género es una explicación parcial, ya que interviene también los estilos de vida, uso de los servicios de salud y los factores socioeconómicos. Se ha propuesto que el incremento de la indicación de ansiolíticos en las mujeres es debido a que ellas expresan con mayor facilidad su malestar y los médicos atribuyen a los malestares físicos atípicos las causas psicológicas. La utilización de medicamentos ansiolíticos e hipnóticos es una preocupación prioritaria sobre todo en las mujeres ya que consumen en mayor cantidad

que los varones especialmente en España porque la prevalencia de uso es mayor que en otros países europeos (30).

Santos, M nos manifiesta que la polifarmacia está definida cualitativamente como el consumo de medicamentos en mayor cantidad que los que clínicamente son apropiados; con criterio cuantitativo una polifarmacia es la utilización de cinco medicamentos en forma continuada, es de conocimiento que la polifarmacia trae consigo riesgos para la salud de las personas que la consumen como la menor adherencia y más problemas de interacciones farmacológicas y reacciones adversas. En suma, la polifarmacia constituye factor de riesgo para la mortalidad del anciano (31)

2.2.2.1. COVID- 19

En diciembre del año 2019 en Wuhan, provincia de Hubei, en China, se inicia un brote de casos de neumonía grave. Se observó que la enfermedad se extendía muy rápido, su comportamiento agresivo era entre las edades de 30 a 79 años, teniendo una letalidad de 2.3%. El brote epidémico se expandió rápidamente en las regiones de China entre enero a febrero del 2020, esta enfermedad ya se conocía como COVID-19 (Coronavirus disease-2019) se propagó a otros continentes. Es por eso que el 11 de marzo del 2020 la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró a esta enfermedad como pandemia para que todos los países tomen precauciones y medidas porque era ya una emergencia de salud pública (32).

Agente etiológico

El causante del COVID-19 es el virus del síndrome respiratorio agudo severa tipo-2 (SARS-CoV-2), pertenece a la familia de virus Coronaviridae que a su vez se subdivide en cuatro géneros: *Alphacoronavirus*, *Betacoronavirus*, *Gammacoronavirus* y *Deltacoronavirus*; de estos géneros muchos coronavirus son causantes de enfermedades en los animales. Epidemiológicamente este coronavirus se divide en dos: coronavirus adquiridos en la comunidad (coronavirus humano) y coronavirus adquirido de los animales (coronavirus zoonótico) (32).

Incubación

La incubación de este virus varía entre 2 a 14 días, pudiéndose observar los síntomas a partir del día quinto (33). La persona que se infecta requiere de 14 días para reponerse de la aparición de síntomas, 2 semanas cuando los casos han sido leves y de 3 a 6 semanas en casos severos o críticos (34). El tiempo que transcurre entre los síntomas leves hasta la aparición de la hipoxemia es de una semana, si este tiempo de prolonga de 2 a 8 semanas puede provocar la muerte del paciente (35).

Síntomas

Existen síntomas que son típico del COVID-19 que son fiebre, dificultad respiratoria, tos, fatiga; también se han reportado síntomas atípicos como la pérdida del gusto (ageusia) y del olfato (anosmia) (36)

Se reportaron síntomas como la fatiga, mialgia y la cefalea en el 10 a 20% de los casos. La disnea se reportó entre 8% a 60% de los casos. El dolor de garganta, rinorrea y la congestión nasal son problemas del tracto respiratorios alto. De 10 a 20% reportaron problemas gastrointestinales como diarreas, náuseas y vómitos (36).

2.3. Formulación de hipótesis

No se plantea hipótesis porque el estudio es netamente descriptivo. Según Hernández, Fernández y Baptista (2016), en una investigación descriptiva no será necesario plantear hipótesis alguna ya que los estudios descriptivos miden variables de manera independiente (37).

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

El método de investigación fue inductivo - deductivo; según Hernández, et al (2018) un método inductivo es un estudio que coordina de lo particular a lo general y posibilita instaurar universalizaciones con la actividad de lo general a lo particular (38). Partiendo del estudio de la utilización de ansiolíticos en los pacientes con antecedente de COVID- 19 para generar que se de tratamiento psicológico a este tipo de pacientes.

3.2. Enfoque de investigación

El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, según Hernández, Fernández y Baptista (2016), el enfoque cuantitativo de una investigación utiliza la recolección de datos, para la medición numérica y para hacer el análisis estadístico con la finalidad de instaurar pautas de comportamiento y probar algunas teorías; tiene una secuencia, es decir no se puede “saltar” procesos. (37). Nuestra investigación recogerá información para luego crear la base de datos y en base a ello realizar la estadística y dar los resultados en forma secuencial.

3.3. Tipo de investigación

El tipo de investigación fue básica, según Hernández, et al (2018) una investigación básica es aquella en que se realizan para conseguir o mejorar los conocimientos para mejorar las teorías ya establecidas para su mejor entendimiento (1). Con los resultados contribuiremos a mejorar la terapia de los pacientes Post -COVID- 19 en lo referente a la parte psicológica de ellos.

3.4. Diseño de investigación

El diseño de investigación de la presente fue no experimental, según Hernández, Fernández y Baptista (2016), una investigación no experimental es aquella que se realiza sin la manipulación de las variables en forma intencionada, es decir se observan los fenómenos tal como se presentan en un entorno natural (39) Los encuestados lo harán en forma muy personal sin que nosotros tengamos que intervenir en sus respuestas.

Corte

El estudio es transversal, según Hernández, Fernández y Baptista (2016), estos estudios son los que miden las variables en una sólo oportunidad (39).

Nivel o alcance de investigación

En este estudio el nivel de investigación fue descriptivo según Hernández, Fernández y Baptista (2016), estos estudios tienen por finalidad investigar la incidencia de la manera y niveles de una o más variables en una población determinada, son estudios puramente descriptivos (39). Nuestra investigación es descriptiva porque se estudiará la incidencia del uso de ansiolíticos y no se modificarán las respuestas de los pacientes.

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1. Población

La población fueron todos los pacientes con antecedentes de COVID-19 entre 30 a 80 años atendidos, que fueron 110 pacientes que se atendieron durante el 2023 en el Sistema Metropolitano de la Solidaridad- La Victoria. Lima; según Hernández, Fernández y Baptista (2016), una población es una agrupación de todos los casos que coinciden con una lista de características. (39)

Unidad de análisis: pacientes que tuvieron COVID – 19 y que tienen tratamiento con ansiolíticos. Hospital Sistema Metropolitano de la Solidaridad la Victoria

3.5.2. Muestra:

Para alcanzar los objetivos del estudio, se tomó la decisión de elegir un sub-grupo de la población. Por lo tanto, la cantidad muestral fue de 87 pacientes que fueron entrevistados en Sistema Metropolitano de La Solidaridad. Las limitaciones en el acceso a los participantes condicionaron el número de la muestra.

Fórmula para obtener la muestra:

$$n = \frac{N * z^2 * P * Q}{d^2 * (N-1) + z^2 * P * q}$$

$$N = 110$$

$$p = 0.5$$

$$q = 1 - 0.5 = 0.5$$

$$Z = 1.96$$

$$d = 5\% = 0.05$$

n= 87

Con el desarrollo de la fórmula se tiene el resultado de 87 pacientes.

3.5.3. Muestreo

Se utilizó un muestreo probabilístico al azar simple, cada paciente se eligió al azar o causalidad hasta alcanzar el número de muestra que se necesitó en el estudio. El muestreo esta orientado en los intereses del investigador.

Criterios de inclusión

- Pacientes con antecedentes de COVID- 19 con tratamiento de ansiolíticos.
- Pacientes que deseen participar en el estudio.
- Pacientes de 30 a 80 años de edad.

Criterios de exclusión

- Pacientes sin antecedentes de COVID-19.
- Pacientes con antecedentes de covid-19 sin tratamiento de ansiolíticos.
- Pacientes menores de 30 y mayores de 80 años.
- Pacientes que no deseen participar en el estudio

3.6. Variables y Operacionalización

Variable 1: Uso de ansiolíticos

Tabla 1. Operacionalización de variables

| Variables | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensiones | Indicadores | Escala de medición | Escala valorativa (niveles) |
|--|--|--|---------------------------------------|--|-------------------------|-----------------------------|
| Variable 1 Uso de ansiolíticos | Ingestión de fármacos psicotrópicos que deprimen el SNC (25) | Se operacionará la variable con las dimensiones, los indicadores y ambas escalas | Tipo de medicamento | Alprazolam Diazepam Clonazepam | Si No Si No Si No | Cualitativa |
| | | | Tiempo de duración de la terapia | < un mes 1 a 3 meses > 3 meses | Si No Si No Si No | Cuantitativa |
| | | | Adquisición de ansiolíticos | Con receta médica Sin receta médica | Si No Si No Si No | |
| | | | Dosificación de los ansiolíticos | Cada 24 hrs Cada 12 hrs Cada 8 hrs | Si No Si No Si No | |
| | | | Polifarmacia | Toma 1 medicamento más Toma 2 medicamentos más Toma 3 a más medicamentos | Si No Si No Si No | |
| Variables intervinientes Género | Comportamiento o características que son definidas por la sociedad que son de mujeres o varones (44) | Se operacionará la variable con las dimensiones, los indicadores y ambas escalas | Género de los pacientes post COVID-19 | Femenino | Si No | Cualitativa |
| | | | | Masculino | Si No | Cualitativa |

| | | | | | | |
|-----------------|--|---|---------------------------|----------------------------|--|--------------|
| Estilos de vida | Maneras particulares y condiciones en que los pacientes integran su vida al mundo (45) | Se operaciona lizará la variable con las dimension es, los indicadore s y ambas escalas | Estilos de vida saludable | Hábitos de fumar | No Si Fuma 1 a 3 cigarrillos/día >3 cigarrillos/día | Cuantitativa |
| | | | | Tipo de comida que consume | Consumo de frutas/verduras Consumo de frituras Toma agua | Cualitativa |
| | | | | Hace deporte | Diario 1 vez/semana 2 vez/semana | Cualitativa |
| | | | | Camina | A veces Diario 1 vez /semana 2 vez/ semana A veces | Cualitativa |

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

Teniendo en cuenta que se utilizará la encuesta, que es el conjunto de procedimientos que se realiza a través de la aplicación de un cuestionario a una muestra de personas, Hernández et al (38); se solicitará autorización a la dirección de Sistema Metropolitano de la Solidaridad en La Victoria, Lima (SISOL) para que nos autorice a realizar la encuesta, averiguando y recorriendo el lugar donde se realizará el estudio para de esta manera encontrar los ambientes y espacios para realizar la investigación.

Recolección de datos

Según Hernández et al (2018) el cuestionario nos sirve para la recolección de datos, siendo el más utilizado, debe ser congruente con el problema planteado (38). La

recolección de datos se realizará utilizando el instrumento cuestionario con una ficha de registro de datos que se aplicará a nuestra muestra; con los datos obtenidos se realizará una base de datos con el programa SPSS versión 25.

3.7.2 Descripción del instrumento

Hernández, Fernández y Baptista (2016), un instrumento es el medio que utiliza el investigador para la recoger los datos, siendo idóneo cuando registra los datos o variables que deseamos estudiar (39). Cada variable tendrá su instrumento y su ficha técnica que son las siguientes:

Tabla 2. Ficha técnica de la variable X: Uso de ansiolíticos

NOMBRE: CUESTIONARIO PARA DETERMINAR EL USO DE ANSIOLÍTICOS EN PACIENTES POST- COVID 19 DE 30 A 80 AÑOS ATENDIDOS EN EL SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD-LA VICTORIA. LIMA 2023

AUTORES: Bach. Carranza Rivera, Graciela María.

Bach. Arias Huapaya, Evelyn Ángela

AFILIACIÓN: Universidad Norbert Wiener

AMBITO DE APLICACIÓN: usuarios post COVID-19 atendidos en el Sistema Metropolitano de la Solidaridad- La Victoria. Lima.

SIGNIFICACIÓN: tomar datos para conocer la incidencia del uso de ansiolíticos en pacientes Post- COVID 19 de 30 a 80 años atendidos en el Sistema Metropolitano de La Solidaridad- La Victoria. Lima 2023.

ADMINISTRACIÓN: individual por cada usuario.

DURACIÓN: 10 minutos

EVALUADORES: Carranza Rivera, Graciela María.

Arias Huapaya, Evelyn Ángela

FINALIDADES: Determinar la incidencia del uso de ansiolíticos en pacientes Post-COVID 19 de 30 a 80 años atendidos en el Sistema Metropolitano de La Solidaridad-La Victoria. Lima 2023.

MATERIAL: elaboración de tablas en SPSS versión 25 para la recolección de Datos.

Tabla 3. Ficha técnica de la variable Y: Género y estilos de vida

| |
|---|
| <p>NOMBRE: CUESTIONARIO PARA DETERMINAR EL USO DE</p> <p>DE ANSIOLÍTICOS EN PACIENTES POST- COVID 19 DE 30 A 80 AÑOS ATENDIDOS EN EL SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD- LA VICTORIA. LIMA 2023</p> <p>AUTORES: Bach. Carranza Rivera, Graciela María. Bach. Arias Huapaya, Evelyn Ángela</p> <p>AFILIACIÓN: Universidad Norbert Wiener</p> <p>AMBITO DE APLICACIÓN: consultorios externos del Sistema Metropolitano de La Solidaridad en La Victoria- Lima</p> <p>SIGNIFICACIÓN: tomar datos para conocer si los pacientes post COVID – 19 de 30 a 80 años consumen ansiolíticos en el Sistema Metropolitano de La Solidaridad de La Victoria - Lima 2023.</p> <p>ADMINISTRACIÓN: individual por cada usuario.</p> <p>DURACIÓN: periodo de horas</p> <p>EVALUADORES: Carranza Rivera, Graciela María. Arias Huapaya, Evelyn Ángela</p> <p>FINALIDADES: Determinar la incidencia del uso de ansiolíticos en pacientes Post- COVID 19 de 30 a 80 años atendidos en el Sistema Metropolitano de La Solidaridad- La Victoria. Lima 2023.</p> <p>MATERIAL: elaboración de tablas en SPSS versión 25 para la recolección de Datos.</p> |
|---|

El procedimiento a tener en cuenta en la recolección de datos del uso de ansiolíticos será los dos aspectos que tendrá la encuesta que es:

1. el uso de ansiolíticos: donde se consignará si utilizaron o no los ansiolíticos post COVID-19, el o los tipos de ansiolíticos que utilizan o utilizaron y el tiempo que lo utilizan.
2. El género de los pacientes, separándolos en partes. Y los estilos de vida de cada uno de ellos.

3.7.3 Validación

La validez del instrumento es el grado en que éste mide efectivamente las variables que se desea medir (39). El instrumento fue validado por 03 Profesionales Químicos Farmacéuticos, por Dr./ Mg: Dr. Elmer Oyarce Alvarado, Dr. /Mg. Esteves Pairazaman Ambrosio Teodoro, Dr. Juan Manuel Parreño Tipian, con experiencia en Investigación.

3.7.4 Confiabilidad

El grado en que el instrumento aplicado en forma repetida a la misma persona provoca los mismos resultados (37). Se realizó una prueba piloto que fue la aplicación de las encuestas a un grupo minoritario de la muestra para luego realizar las correcciones o ajustes que sean pertinentes. La confiabilidad evaluó el grado, en el que el instrumento mide las variables, dimensiones e indicadores del estudio. La prueba estadística de fiabilidad de Alfa de Cronbach, elaborada mediante el programa estadístico SPSS versión 25, siendo el instrumento utilizado para este estudio es altamente fiable.

3.8. Procesamiento y análisis de datos

Para procesar los datos, la técnica estadística utilizada fue de la siguiente manera:

- Con las respuestas de las encuestas se elaboró una base de datos en el programa SPSS versión 25, para poder realizar la confiabilidad del instrumento utilizando el Alfa de Cronbach.
- Se realizó la estadística descriptiva de los resultados obtenidos teniendo en cuenta las dimensiones que conforman los indicadores.
- Los resultados se presentaron en tablas y gráficos para una buena comprensión e interpretación adecuada.

3.9. Aspectos éticos

Dentro de los aspectos éticos se aplicó el consentimiento informado para proteger la identidad de los participantes en el estudio; garantizándoles que el participar no es un riesgo.

Se contó con la autorización de desarrollo de la investigación por el hospital donde se recolectarán los datos. Esta investigación se encuentra basada en tres principios éticos:

Confidencialidad: Las encuestas se codificaron porque fueron anónimas, los datos de los participantes son utilizados única y exclusivamente para el propósito de la investigación.

Beneficencia: este principio se consideró como base del estudio; se evitó ocasionar daños a terceros y al participante; por lo que se respetó y mantiene el bienestar físico, psicológico y social de los usuarios.

Justicia: a los participantes del estudio se les consideró en forma equitativa y justa; dándoles la protección adecuada evitando riesgos.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1 Análisis descriptivo de resultados

Tabla 4.

Incidencia del uso de ansiolíticos en pacientes Post- COVID 19 de 30 a 80 años atendidos en el Sistema Metropolitano de la Solidaridad distrito La Victoria Lima, 2023

| Uso de ansiolíticos | N° | % |
|--|-----------|----------|
| Si | 76 | 87.4% |
| No | 11 | 12.6% |
| Total | 87 | 100.00% |
| Fuente: Elaboración propia (SPSS) | | |

Los pacientes que presentaron COVID 19, tuvieron la necesidad de tener medicación con ansiolíticos en un 87.4% y no se medicó el 12.6%

Figura 1.

Incidencia del uso de ansiolíticos en pacientes Post- COVID 19 de 30 a 80 años atendidos en el Sistema Metropolitano de la Solidaridad distrito La Victoria Lima, 2023

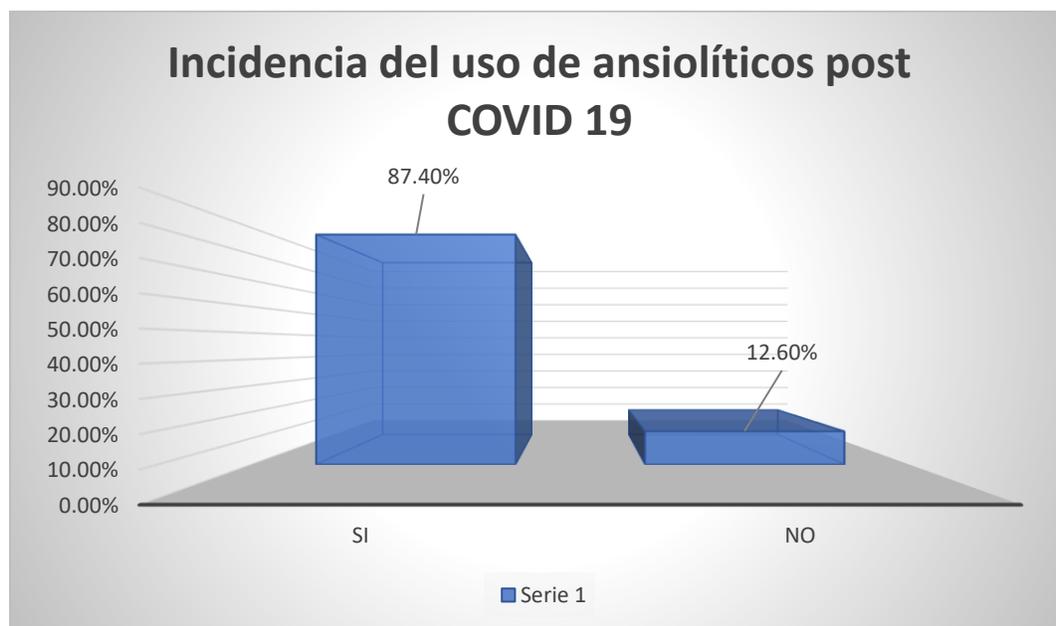


Tabla 5.

Tipo de ansiolíticos y género en pacientes post - COVID 19 de 30 a 80 años atendidos en el Sistema Metropolitano de la Solidaridad distrito La Victoria Lima, 2023

| Tipo de ansiolítico que consume y Género | | | | | |
|---|-------------|-------------|-----------|--------|-------|
| | | Género | | Total | |
| | | Femenino | Masculino | | |
| ¿Qué ansiolítico está consumiendo? | Alprazolam | Recuento | 18 | 10 | 28 |
| | | % del total | 20,7% | 11,5% | 32,2% |
| | Diazepam | Recuento | 6 | 4 | 10 |
| | | % del total | 6,9% | 4,6% | 11,5% |
| | Clonazepam | Recuento | 14 | 7 | 21 |
| | | % del total | 16,1% | 8,0% | 24,1% |
| | Otros | Recuento | 16 | 1 | 17 |
| | | % del total | 18,4% | 1,1% | 19,5% |
| | Ninguno | Recuento | 8 | 3 | 11 |
| | | % del total | 9,2% | 3,4% | 12,6% |
| Total | Recuento | 62 | 25 | 87 | |
| | % del total | 71,3% | 28,7% | 100,0% | |

Fuente: Elaboración propia (SPSS)

INTERPRETACION

Observamos que el medicamento más consumido tanto para el género femenino como el masculino fue el Alprazolam con un porcentaje del 20.70% y 11.50% respectivamente, haciendo un total del 32.2%, seguido del Clonazepam con un 24.1%, 16.10% para el género femenino y un 8% para el género masculino y el Diazepam con 11.5%, donde el género femenino representa un 6.90% y el género masculino 4.60%.

Figura 2

Tipo de ansiolíticos y género en pacientes post - COVID 19 de 30 a 80 años atendidos en el Sistema Metropolitano de la Solidaridad distrito La Victoria Lima, 2023

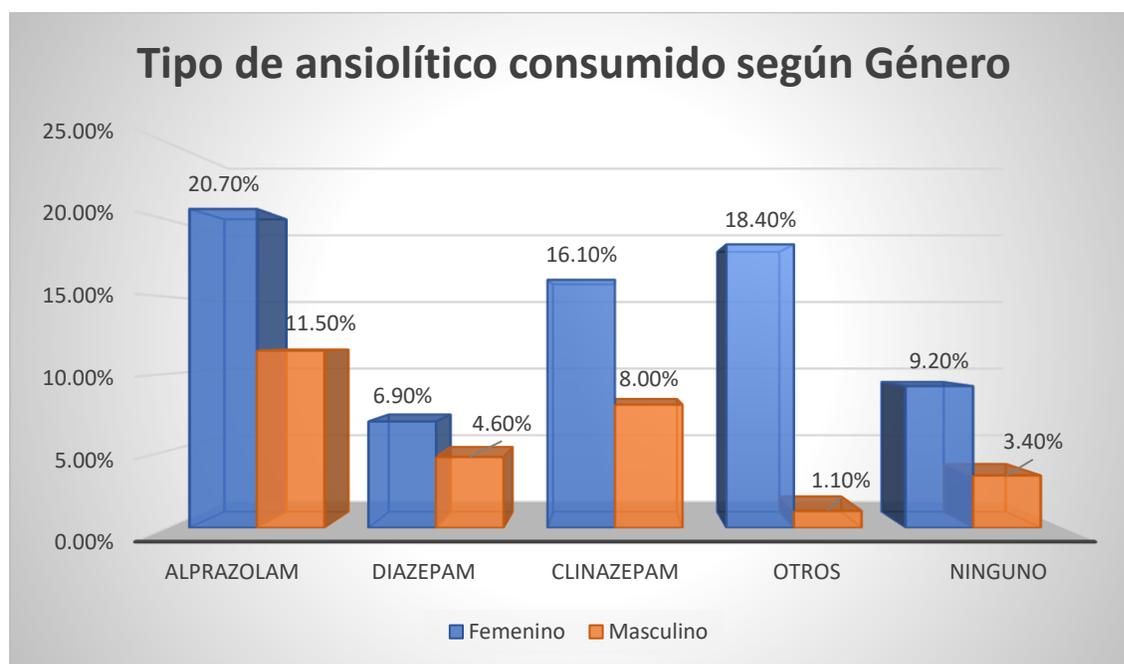


Figura 2. Tipo de ansiolíticos y género

Fuente: Elaboración propia (SPSS)

Tabla 6.

Tipo de ansiolítico y Estilos de vida en pacientes post - COVID 19 de 30 a 80 años atendidos en el Sistema Metropolitano de la Solidaridad distrito La Victoria Lima, 2023

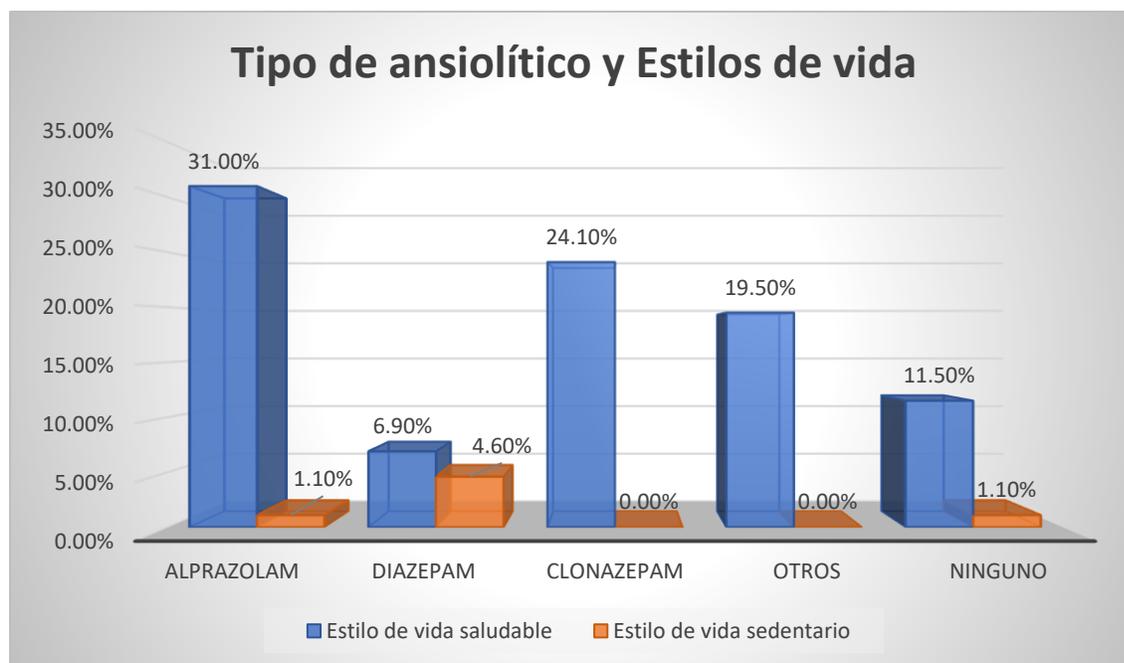
| Tipo de ansiolíticos y Estilos de vida | | | | | |
|---|--|-------------|--------------------------|---------------------------|--------|
| ¿Qué medicamento o ansiolítico está consumiendo? | | | Estilos de vida | | Total |
| | | | Estilo de vida saludable | Estilo de vida sedentario | |
| | | | | | |
| Alprazolam | | Recuento | 27 | 1 | 28 |
| | | % del total | 31.0% | 1.1% | 32.2% |
| Diazepam | | Recuento | 6 | 4 | 10 |
| | | % del total | 6.9% | 4.6% | 11.5% |
| Clonazepam | | Recuento | 21 | 0 | 21 |
| | | % del total | 24.1% | 0.0% | 24.1% |
| Otros | | Recuento | 17 | 0 | 17 |
| | | % del total | 19.5% | 0.0% | 19.5% |
| Ninguno | | Recuento | 10 | 1 | 11 |
| | | % del total | 11.5% | 1.1% | 12.6% |
| Total | | Recuento | 81 | 6 | 87 |
| | | % del total | 93.1% | 6.9% | 100.0% |

Fuente: Elaboración propia (SPSS)

Los ansiolíticos que consumieron los participantes de la muestra con estilo de vida saludable (93.1%) se conforman por Alprazolam con 31.00%, Clonazepam con 24.10%, otros con 19.50%, Diazepam con 6.90%, y ningún medicamento en un 11.50%. Por otra parte, los medicamentos utilizados por el total de participantes con estilo de vida sedentario (6.9%) fueron: 1.10% Alprazolam, 4.60% Diazepam, 0.0% Clonazepam, 0.0% otros y el 1.10% no utiliza ninguno.

Figura 3.

Tipo de ansiolítico y Estilos de vida en pacientes post - COVID 19 de 30 a 80 años atendidos en el Sistema Metropolitano de la Solidaridad distrito La Victoria Lima, 2023



Fuente: Elaboración propia (SPSS)

Tabla 7.

Tiempo de duración de la terapia y género en pacientes post - COVID 19 de 30 a 80 años atendidos en el Sistema Metropolitano de la Solidaridad distrito La Victoria Lima, 2023

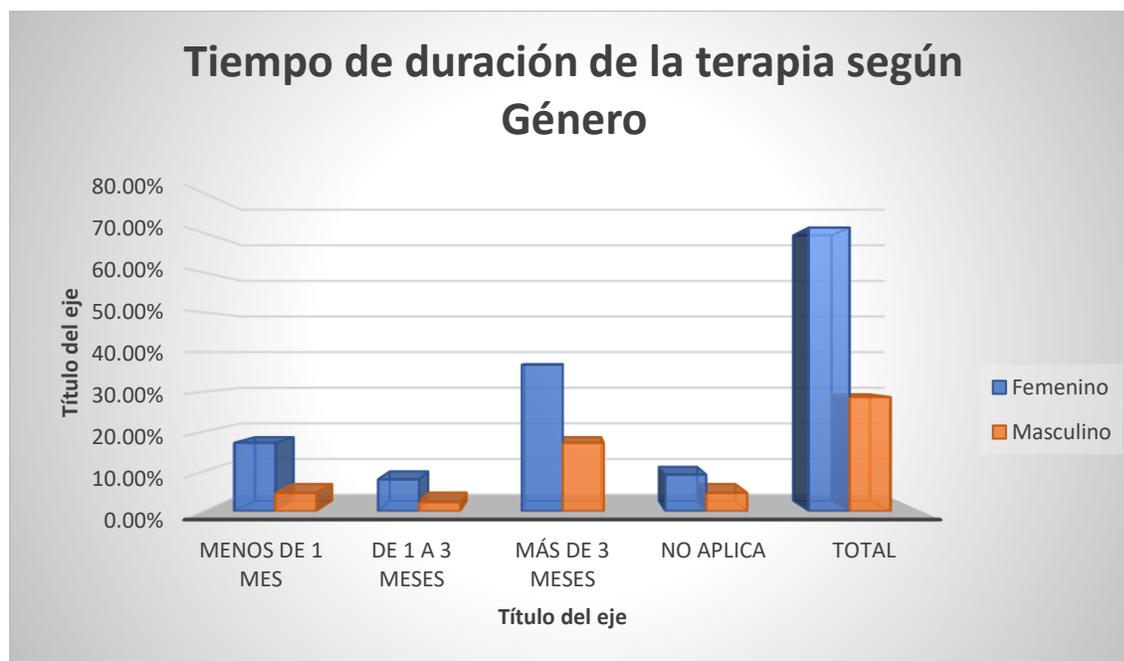
| Tiempo de duración de la terapia según Género | | | | | |
|---|-----------------|-------------|-----------|-------|--------|
| | | Género | | Total | |
| | | Femenino | Masculino | | |
| ¿Cuál es el tiempo que está tomando ansiolítico? | Menos de un mes | Recuento | 15 | 4 | 19 |
| | | % del total | 17.2% | 4.6% | 21.8% |
| | De 1 a 3 meses | Recuento | 7 | 2 | 9 |
| | | % del total | 8.0% | 2.3% | 10.3% |
| | Más de 3 meses | Recuento | 32 | 15 | 47 |
| | | % del total | 36.8% | 17.2% | 54.0% |
| | No aplica | Recuento | 8 | 4 | 12 |
| | | % del total | 9.2% | 4.6% | 13.8% |
| | Total | Recuento | 62 | 25 | 87 |
| | | % del total | 71.3% | 28.7% | 100.0% |

Fuente: Elaboración propia (SPSS)

En el tiempo de duración de la terapia según género de los pacientes que utilizaron ansiolíticos Post- COVID 19 encontramos que el género femenino utilizó los ansiolíticos más de 3 meses con un 36.8% y el género masculino 17.2%; en el tiempo de menor de un mes el género femenino y masculino utilizaron 17.2% y 4.6% respectivamente; de 1 a 3 meses utilizaron 8% y 2.3% el género femenino y masculino respectivamente.

Figura 4

Tiempo de duración de la terapia y género en pacientes post - COVID 19 de 30 a 80 años atendidos en el Sistema Metropolitano de la Solidaridad distrito La Victoria Lima, 2023



Fuente: Elaboración propia (SPSS)

Tabla 8

Duración de la terapia y Estilo de vida en pacientes post - COVID 19 de 30 a 80 años atendidos en el Sistema Metropolitano de la Solidaridad distrito La Victoria Lima, 2023

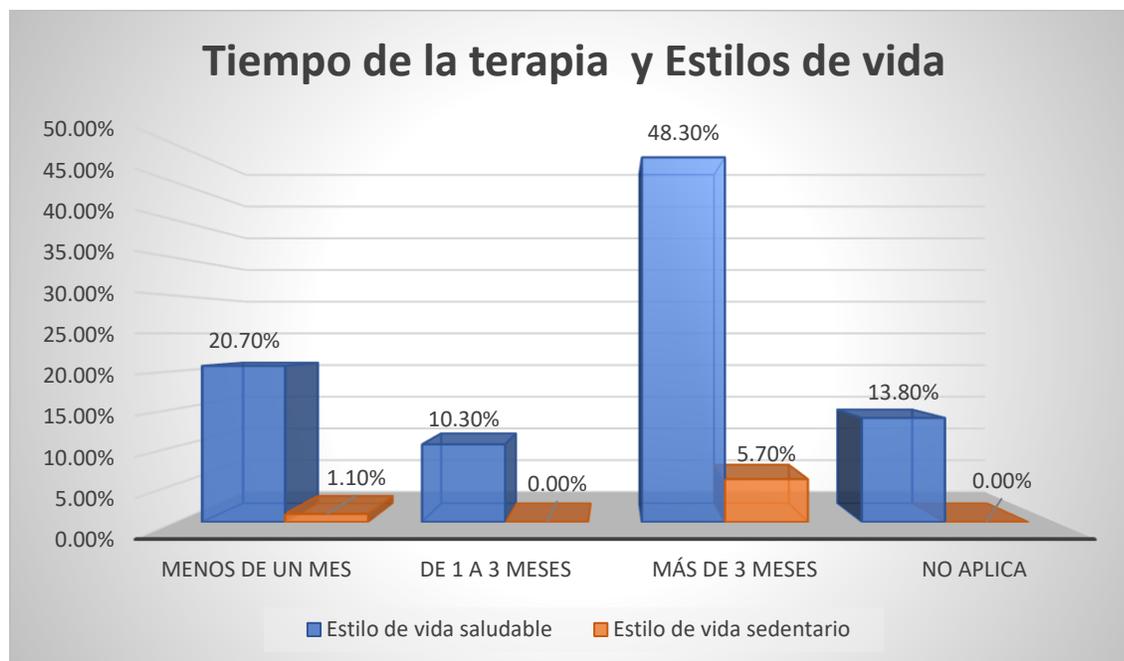
| Duración de la terapia y Estilos de vida | | | | | |
|---|-----------------|-------------|--------------------------|---------------------------|-------|
| | | | Estilos de vida | | Total |
| | | | Estilo de vida saludable | Estilo de vida sedentario | |
| ¿Cuál es el tiempo que está tomando ansiolítico? | Menos de un mes | Recuento | 18 | 1 | 19 |
| | | % del total | 20.7% | 1.1% | 21.8% |
| | De 1 a 3 meses | Recuento | 9 | 0 | 9 |
| | | % del total | 10.3% | 0.0% | 10.3% |
| | Más de 3 meses | Recuento | 42 | 5 | 47 |
| | | % del total | 48.3% | 5.7% | 54.0% |
| | No aplica | Recuento | 12 | 0 | 12 |
| | | % del total | 13.8% | 0.0% | 13.8% |
| Total | Recuento | 81 | 6 | 87 | |
| | % del total | 93.1% | 6.9% | 100.0% | |

Fuente: Elaboración propia (SPSS)

El tiempo que utilizaron la terapia con ansiolíticos los participantes de la muestra con estilo de vida saludable (93.1%) son: 20.70% menos de un mes, 10.30% entre 1 a 3 meses, 48.30% más de 3 meses y el 13.80% no aplica. Por otro lado, el tiempo de utilización de ansiolíticos de las que tienen estilo de vida sedentario (6.9%) fueron: 1.10% menos de un mes, 0.0% entre 1 a 3 meses, 5.70% más de 3 meses y 0.0% no aplica.

Figura 5

Duración de la terapia y Estilo de vida en pacientes post - COVID 19 de 30 a 80 años atendidos en el Sistema Metropolitano de la Solidaridad distrito La Victoria Lima, 2023



Fuente: Elaboración propia (SPSS)

Tabla 9

Forma de acceso de fármacos ansiolíticos en pacientes post - COVID 19 de 30 a 80 años atendidos en el Sistema Metropolitano de la Solidaridad distrito La Victoria Lima, 2023

| Adquiere los medicamentos con receta de un profesional | | | | | |
|---|-------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
| Válido | Sí | 63 | 72.4% | 72.4% | 72.4% |
| | No | 24 | 27.6% | 27.6% | 100.0% |
| | Total | 87 | 100.0% | 100.0% | |

Fuente: Elaboración propia (SPSS)

Del total de los participantes en el estudio, el 72.4% adquiriría los medicamentos ansiolíticos con receta médica, contrariamente el 27.6% sin receta médica.

Figura 6

Forma de acceso de fármacos ansiolíticos en pacientes post - COVID 19 de 30 a 80 años atendidos en el Sistema Metropolitano de la Solidaridad distrito La Victoria Lima, 2023

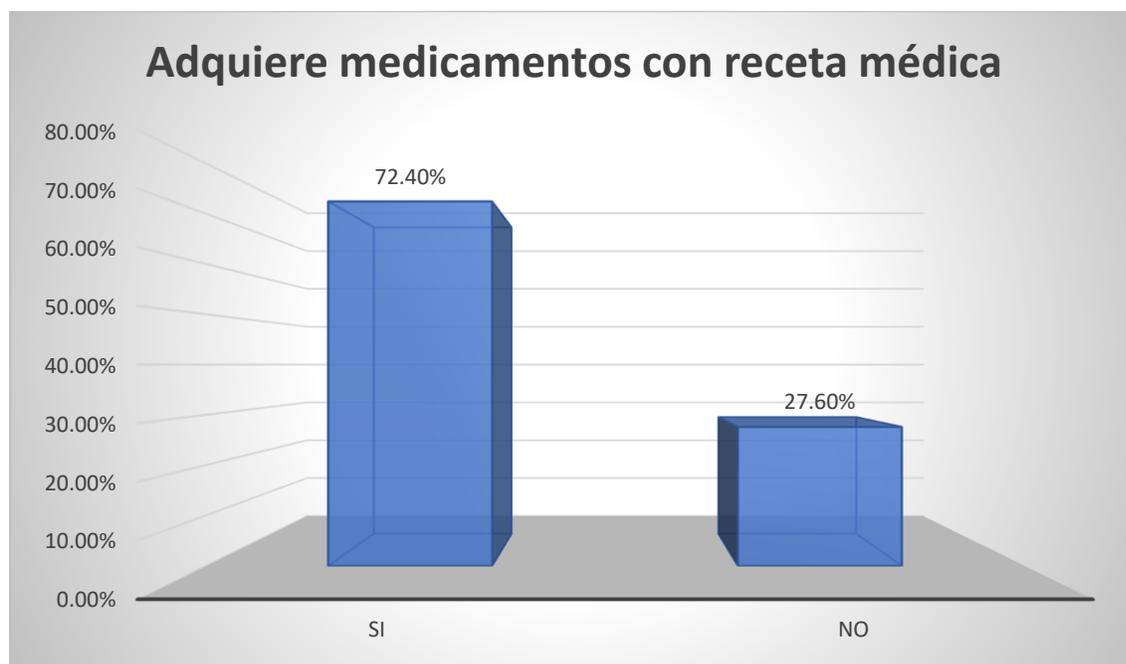


Figura 3. Acceso a los ansiolíticos

Fuente: Elaboración propia (SPSS)

Tabla 10

Tipo de ansiolíticos según dosificación diaria en pacientes post - COVID 19 de 30 a 80 años atendidos en el Sistema Metropolitano de la Solidaridad distrito La Victoria Lima, 2023

| | | Uso de ansiolítico según dosis diaria | | | | Total | |
|------------------------------------|--------------|---|---------------|--------------|-----------|-------|--------|
| | | ¿Cada qué tiempo toma sus medicamentos? | | | | | |
| | | Cada 24 horas | Cada 12 horas | Cada 8 horas | No aplica | | |
| ¿Qué ansiolítico está consumiendo? | Alprazolam | Recuento | 24 | 3 | 1 | 0 | 28 |
| | | % del total | 27.6% | 3.4% | 1.1% | 0.0% | 32.2% |
| | Diazepam | Recuento | 9 | 0 | 1 | 0 | 10 |
| | | % del total | 10.3% | 0.0% | 1.1% | 0.0% | 11.5% |
| | Clonazepam | Recuento | 14 | 7 | 0 | 0 | 21 |
| | | % del total | 16.1% | 8.0% | 0.0% | 0.0% | 24.1% |
| | Otros | Recuento | 11 | 6 | 0 | 0 | 17 |
| | | % del total | 12.6% | 6.9% | 0.0% | 0.0% | 19.5% |
| | Ninguno | Recuento | 2 | 3 | 0 | 6 | 11 |
| | | % del total | 2.3% | 3.4% | 0.0% | 6.9% | 12.6% |
| | Total | Recuento | 60 | 19 | 2 | 6 | 87 |
| | | % del total | 69.0% | 21.8% | 2.3% | 6.9% | 100.0% |

Fuente: Elaboración propia (SPSS)

Los participantes del estudio que estuvieron medicados con Alprazolam (32.2%), el 27.6% lo consumían cada 24 hrs, 3.4% cada 12 horas y 1.1% cada 8 horas. El Clonazepam (24.1%), el 16.1% tenía una dosificación cada 24 horas y 8% cada 12 horas. En el Diazepam (11.5) la dosificación diaria es 10.3% cada 24 horas y 1.1% cada 8 horas. Los pacientes que consumían otros ansiolíticos (19.5%), 12.6% lo tomaban cada 24 horas, seguido del 6.95% cada 12 horas. No tomaban ansiolíticos el 6.9%

Figura 7

Tipo de ansiolíticos según dosificación diaria en pacientes post - COVID 19 de 30 a 80 años atendidos en el Sistema Metropolitano de la Solidaridad distrito La Victoria Lima, 2023

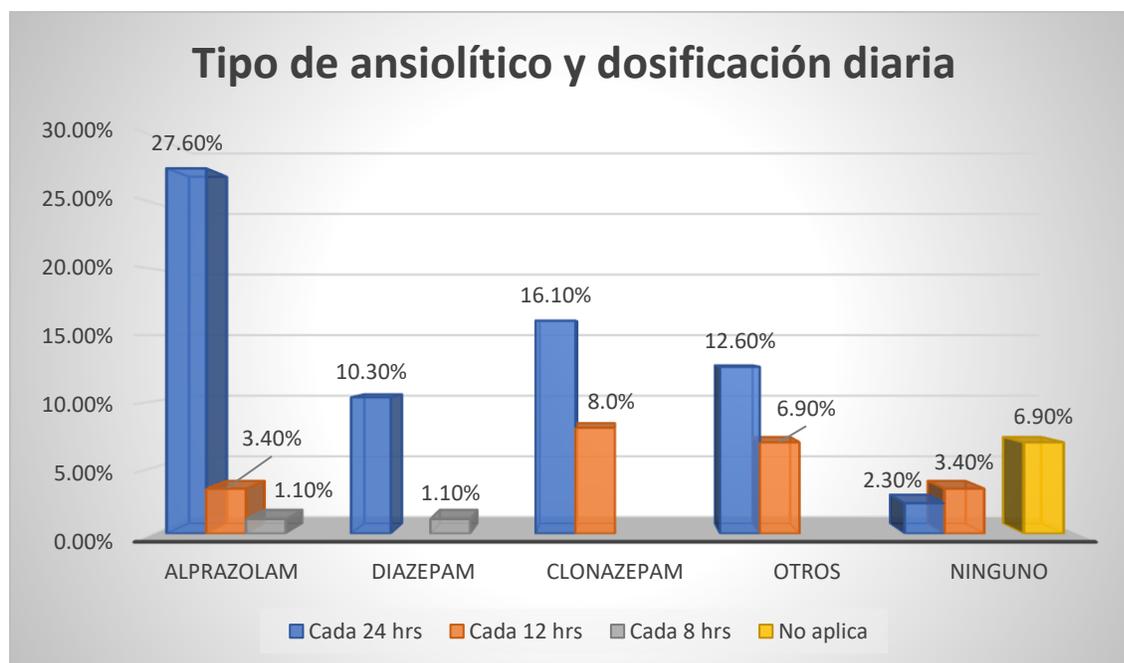


Figura 4. Uso de ansiolíticos según dosificación diaria

Fuente: Elaboración propia (SPSS)

Tabla 11

Tipo de ansiolítico y polifarmacia en pacientes post - COVID 19 de 30 a 80 años atendidos en el Sistema Metropolitano de la Solidaridad distrito La Victoria Lima, 2023.

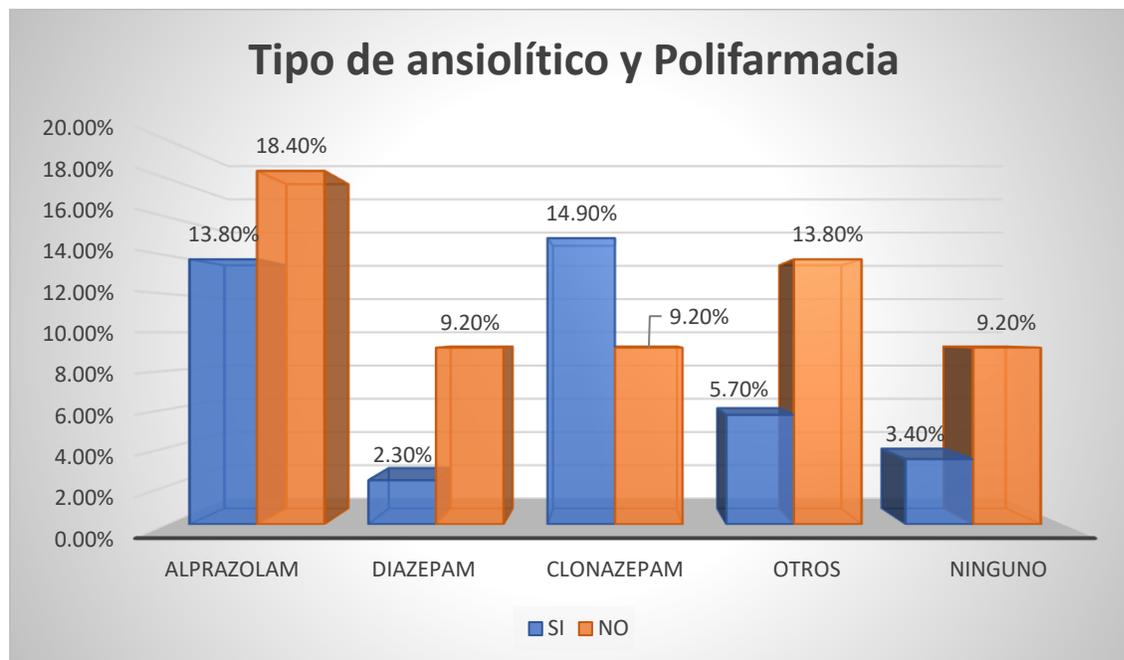
| Tipo de ansiolítico y Polifarmacia | | | | | |
|---|------------|-------------|--|-------|--------|
| | | | ¿Está tomando otros medicamentos aparte de los ansiolíticos? | | Total |
| | | | Sí | No | |
| ¿Qué ansiolítico está consumiendo? | Alprazolam | Recuento | 12 | 16 | 28 |
| | | % del total | 13,8% | 18,4% | 32,2% |
| | Diazepam | Recuento | 2 | 8 | 10 |
| | | % del total | 2,3% | 9,2% | 11,5% |
| | Clonazepam | Recuento | 13 | 8 | 21 |
| | | % del total | 14,9% | 9,2% | 24,1% |
| | Otros | Recuento | 5 | 12 | 17 |
| | | % del total | 5,7% | 13,8% | 19,5% |
| | Ninguno | Recuento | 3 | 8 | 11 |
| | | % del total | 3,4% | 9,2% | 12,6% |
| Total | | Recuento | 35 | 52 | 87 |
| | | % del total | 40,2% | 59,8% | 100,0% |

Fuente: Elaboración propia (SPSS)

Los pacientes entrevistados mostraron que si consumían otros medicamentos a parte de los ansiolíticos, los que toman Alprazolam el 13.8%, Clonazepam 14.9%, Otros ansiolíticos 5.7% y Diazepam 2.3%. Los que no consumían otros medicamentos, tenemos en Alprazolam el 18.4%, otros ansiolíticos 13.8%, Diazepam y Clonazepam 9.2% respectivamente.

Figura 8

Tipo de ansiolítico y polifarmacia en pacientes post - COVID 19 de 30 a 80 años atendidos en el Sistema Metropolitano de la Solidaridad distrito La Victoria Lima, 2023



Fuente: Elaboración propia (SPSS)

4.1.2 Discusión de resultados

En el presente estudio tuvo como objetivo general, determinar la incidencia del uso de ansiolíticos en pacientes Post-COVID-19 de 30 a 80 años atendidos en el Sistema Metropolitano de La Solidaridad- La Victoria. Lima 2023; se procede a discusión de los resultados obtenidos.

Se observa que hubo un incremento en el uso de ansiolíticos del 87.4%. Por otro lado, los estudios reportados de Arias y Manrique en el 2022, encontraron que el consumo de ansiolíticos se incrementó a 26.3%, resultado contrario en el porcentaje. Se evidencia el incremento en el uso de ansiolíticos en pacientes Pos-COVID-19, demostrando que la incidencia fue del 87.4%.

En relación al primer objetivo específico Conocer el tipo de ansiolíticos que utilizan los pacientes Post- COVID 19 según el género atendidos en el Sistema Metropolitano de La Solidaridad La Victoria, Lima 2023; el género femenino es el que tienen mayor consumo de ansiolíticos con el 71.3%. Resultados se asemejan a los estudios de Saavedra en el 2021 nos muestra que el 60% de las encuestadas eran féminas son las que tienen mayor ansiedad y por ende el consumo de ansiolíticos crece en este grupo poblacional. Luque en el 2020 encontró en su estudio que el 57.4% de las mujeres, de igual manera el estudio de Guzmán también encontró que este grupo poblacional tenía la mayor prescripción de ansiolíticos. Cruz y Lizana en el 2021 encontraron que el mayor consumo de ansiolíticos, el 51.2% era en mujeres.

De acuerdo al segundo objetivo identificar el consumo de fármacos ansiolíticos que utilizan los pacientes Post- COVID 19 según los estilos de vida atendidos en el Sistema Metropolitano de La Solidaridad- La Victoria Lima 2023; el medicamento más consumido

es el Clonazepam con un 24.1% seguido el Alprazolam con un porcentaje del 20.70% y el Diazepam con 11.5%.

Resultados similares lo encontramos en el estudio de Guzmán en el 2022 quien encontró que el Clonazepam y Alprazolam eran los ansiolíticos con mayor prescripción.

Resultados diferentes al nuestro encontraron los estudios de Cunya en el 2022 nos muestra que los ansiolíticos más prescritos son el Clonazepam con 59% y Alprazolam con 10.1%, resultados que difieren mucho en porcentaje con el presente trabajo ya que se tiene un porcentaje de más del 50% en la prescripción del Clonazepam que se justifica ya que el estudio se realizó en el Hospital Larco Herrera donde se cuenta con pacientes psiquiátricos. De la Cruz y Lizana en el 2021 encontraron que el 48.8% de los encuestados consumían Alprazolam. Aylas y Guizado en el año 2022 nos muestra que el ansiolítico más consumido fue el Diazepam con 9.6% y el Clonazepam 7.2%, porcentajes muy inferiores al nuestro que se puede deber a que en algunos departamentos del Perú las personas acuden en poco porcentaje a tratarse sobre su salud mental y que también las farmacias no expenden ansiolíticos sin receta médica.

En el tercer objetivo específico conocer el tiempo de duración de la terapia de los pacientes que utilizan ansiolíticos Post- COVID 19 según género atendidos en el Sistema Metropolitano de La Solidaridad- La Victoria, Lima 2023; el tiempo de duración de la terapia es más de 3 meses en el 54%. Resultados algo similares encontraron Miñán y Astudillo en el 2022 donde el 42.1% lo consumía menos de 1 año.

De acuerdo al cuarto objetivo determinar el tiempo de duración de la terapia que utilizan medicamentos Ansiolíticos los pacientes Post- COVID 19 según estilo de vida, en el Sistema Metropolitano de La Solidaridad- La Victoria, Lima 2023, el resultado fue que los pacientes

tuvieron en el 93.1% estilo de vida saludable; el 54% tuvieron una terapia con ansiolíticos más de tres meses, de los cuales el 48.3% tenían un estilo de vida saludable.

Resultados contrarios a la presente investigación se observó en el estudio de Davarinejad O, Hosseinpour N, Majd TM, Golmohammadi F, et al en el año 2020 quien encontró estilo de vida alto en 22.5%. En cuanto al tiempo de uso de los ansiolíticos encontramos el estudio de Flores N y Roque L en el 2020, quienes encontraron que el 53.1% lo consumió entre dos semanas a un mes.

El quinto objetivo específico identificar la forma de acceso de fármacos Ansiolíticos de los Pacientes Post- COVID 19 que son atendidos en el Sistema Metropolitano de La Solidaridad La Victoria, Lima 2023; del total de los participantes, el 72.4% adquiere los medicamentos ansiolíticos con receta médica. Resultados muy similares al nuestro encontramos en el estudio de Miñán y Astudillo en el 2022 respondió que el 84.7% cuenta con prescripción médica para la compra de los ansiolíticos.

El objetivo sexto planteado identificar el tipo de ansiolítico empleados en pacientes Post-COVID 19 mediante la dosificación diaria atendidos en el Sistema Metropolitano de La Solidaridad- La Victoria Lima 2023; los participantes contestaron que el 69% toman el ansiolítico cada 24 horas y el 21.8% cada 12 horas. Resultados similares lo encontramos en el estudio de Saavedra en el 2021 donde los pacientes consumen el ansiolítico una vez al día en el 50% y el 36.67% cada 12 horas.

El objetivo séptimo Conocer el tipo de ansiolítico de los pacientes Post- COVID 19 con polifarmacia atendidos en el Sistema Metropolitano de La Solidaridad La Victoria Lima 2023; los pacientes entrevistados mostraron que si consumen otros medicamentos a parte de los ansiolíticos, los que toman Alprazolam el 13.8%, Clonazepam 14.9%, Otros ansiolíticos

5.7% y Diazepam 2.3%. Resultados similares lo encontramos en el estudio de Guzmán en el 2022; en que menciona que las comorbilidades aumentaron después de la pandemia siendo estos pacientes con polifarmacia, en tratamientos de Hipertensión, Esquizofrenia, Epilepsia y Diabetes Mellitus.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

Primera: La incidencia del uso de ansiolítico en pacientes post COVID 19 de 30 a 80 años atendidos en el Sistema Metropolitano de la Solidaridad en el distrito La Victoria de Lima Metropolitana en el 2023 es del 87.4%.

Segunda: El tipo de ansiolítico más utilizado por pacientes post COVID 19 de 30 a 80 años es el Alprazolam, utilizado mayormente de género femenino.

Tercera: El Alprazolam es el tipo de ansiolíticos utilizado por personas con estilos de vida saludable .

Cuarta: El tiempo de duración de la terapia con ansiolíticos es mayor de tres meses en mujeres entre 30 a 80 años atendidas en el Sistema Metropolitano de la Solidaridad en el distrito La Victoria Lima, 2023.

Quinta: La duración de la terapia con ansiolíticos de más de tres meses, siendo los pacientes con estilo de vida saludable.

Sexta: El acceso a los ansiolíticos de los pacientes post COVID 19 atendidos en el Sistema Metropolitano de la Solidaridad en el distrito La Victoria de Lima Metropolitana en el 2023 es con receta médica.

Séptima: La dosificación de los ansiolíticos que utilizan los pacientes post COVID 19 atendidos en el Sistema Metropolitano de la Solidaridad en el distrito La Victoria de Lima Metropolitana en el 2023 es cada 24 horas.

Octava: El tipo de ansiolítico con polifarmacia en pacientes post COVID atendidos en el Sistema Metropolitano de la Solidaridad en el distrito La Victoria de Lima Metropolitana en el 2023 es el Alprazolam.

5.2 Recomendaciones

1. Todo paciente con COVID 19 deberá tener terapia psicológica con la finalidad de disminuir la ansiedad por esta enfermedad y disminuir el consumo de ansiolíticos.
2. Se recomienda que en los hospitales se realice actividades preventivas promocionales sobre salud mental sobre todo en pacientes que cursaron con enfermedades como el COVID 19 que provoca ansiedad y estrés no sólo en los pacientes sino en familiares.
3. Difundir entre la población los efectos colaterales de los medicamentos ansiolíticos para que las personas tomen conciencia de no automedicarse y buscar ayuda psicológica.
4. Se recomienda que el personal de salud realice seguimiento a las personas que consumen ansiolíticos en este caso Alprazolam para que la medicación no sea por mucho tiempo.
5. Poner énfasis en los pacientes medicados con ansiolíticos que llevan una vida saludable a fin de que con terapia psicológica y actividades deportivas puedan superar la ansiedad o estrés y dejar el consumo de ansiolíticos.
6. A raíz de la pandemia del COVID 19 ha disminuido la estabilidad emocional de la población, por lo que se desarrolló y en algunos casos se exacerbó los casos de estrés, depresión y ansiedad post traumático, por lo cual la presencia del químico farmacéutico tiene una gran responsabilidad sobre la fiscalización de los centros farmacéuticos donde se venden los ansiolíticos y a la vez promover el uso racional de estos medicamentos.
7. La facultad de farmacia de la universidad Norbert Wiener deberá trabajar en forma coordinada con los centros hospitalarios que cuentan con la especialidad de salud mental, ya que el alumno o interno se enriquecería realizando el seguimiento a los pacientes tratados con ansiolíticos o antidepresivos, trabajando de la mano con el médico

especialista, porque hoy en día luego de la pandemia hay mucho que aprender sobre los medicamentos en salud mental.

8. Realizar estudios en pacientes que consumen ansiolíticos y utilizan otras drogas para ampliar los conocimientos si los medicamentos utilizados interfieren en el tratamiento ansiolítico.

REFERENCIAS

1. Melchor E, Jiménez M, et al. Antidepressants surveillance in wastewater: Overview extraction and detection. Tecnológico de Monterrey, School of Engineering and Sciences. [Online].; 2021 [cited 2023 agosto 20. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2666016420300724?via%3Dihub>.
2. Saavedra J. Trastornos mentales se duplicaron y hasta triplicaron en pandemia. Lima [Agencia Andina Peruana de Noticias]. [Online]. Lima; 2021 [cited 2023 agosto 21. Available from: <https://andina.pe/agencia/noticia-exclusivo-trastornos-mentales-se-duplicaron-y-hasta-triplicaron-pandemia-video-850255.aspx>.
3. Verdaguer L, Machín V, et al. Consumo de psicofármacos en adultos mayores de un área de salud. Acta Médica Centro. 2021 Octubre; 15(4).
4. MINSA. Minsa: Más de 300 mil casos de depresión fueron atendidos durante el 2021. [Online].; 2022 [cited 2023 enero 11. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/575899-minsa-mas-de-300-mil-casos-de-depresion-fueron-atendidos-durante-el-2021>.
5. Cudris L BABN. Coronavirus: epidemia emocional y social. Archivos Venezolanos de farmacología y terapéutica. 2020 abril; 39(3).
6. Lear A, Maldonado A, Cetina L, Echevarría M, et al. Influencia de la pandemia por COVID-19 en el consumo de ansiolíticos y antidepresivos. Revista Sanitaria de Investigación. 2022 agosto; 18(3).
7. MINSA. Ministerio de salud atendió 813 426 casos de salud mental entre enero y agosto del 2021. [Online].; 2021 [cited 2023 febrero 23. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/542324-ministerio-de-salud-atendio-813-426-casos-de-salud-mental-entre-enero-y-agosto-de-2021>.
8. Gonzales a, Sempertegui N,. Ansiedad en tiempos de aislamiento social por COVID-19. Chota, Perú - 2020. Avances en Enfermería. 2020 agosto; 38(1).

9. Loayza M, Muñoz C. Ansiedad y su relación con la depresión en pacientes diagnosticados con COVID-19 en el Centro de Salud de Andahuaylas 2021 [Tesis de pregrado] , editor. Apurímac: Universidad tecnológica de los Andes; 2022.
10. Arias E, Manrique P. Automedicación frente a síntomas de ansiedad en el contexto de COVID-19, en usuarios que acuden a una botica en Los Olivos, Lima 2021 [Tesis de pregrado] , editor. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2022.
11. Ministerio de Salud. Minsa: Una de cada ocho ha sufrido algún trastorno mental en Lima debido a la COVID 19. [Online].; 2021 [cited 2022 enero 2023. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/542921-minsa-una-de-cada-ocho-personas-ha-sufrido-algun-trastorno-mental-en-lima-debido-a-la-covid-19/>.
12. Valdivieso G. Uso de psicofármacos para síntomas neuropsiquiátricos en pacientes hospitalizados con COVID-19. Horizonte Médico. 2021 abril/junio; 21(2).
13. Prieto D, Aguirre G, De Piérola I, Merea L, et al. Depresión y ansiedad durante el aislamiento obligatorio por el COVID-19 en Lima Metropolitana. Liberabit. 2020 julio-diciembre; 26(2).
14. Barrera J, Valencia V. Factores presentados por la pandemia COVID-19 y automedicación de Alprazolam en varones de 50 a 60 años, que acuden a la botica Glovofarma del distrito de Paucarpata departamento de Arequipa, Octubre-diciembre 2021 [Tesis de pregrado] , editor. Arequipa: Universidad María Auxiliadora; 2022.
15. Luque N. Ansiedad y depresión en pacientes post COVID-19 Hospital Carlos Monge Medrano 2020 [Tesis de pregrado] , editor. Juliaca; 2020.
16. Aylas Y, Guizado M. Caracterización del consumo de psicotrópicos en tiempos de pandemia en las redes sociales [Tesis de pregrado] , editor. Huancayo: Universidad Roosevelt; 2022.
17. Miñán G, Astudillo G. Características del consumo de ansiolíticos en usuarios de la Botica Mi Farma - Huacho [Tesis de pregrado] , editor. Huancayo: Universidad Roosevelt; 2022.

18. Cunya D. Psicofármacos más dispensados y trastornos psiquiátricos más frecuentes durante la pandemia en pacientes hospitalizados del Hospital Víctor Larco Herrera 2020-2021 [Tesis de pregrado] , editor. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2022.
19. De la Cruz N, Lizana M. Automedicación y efectos adversos de ansiolíticos durante la pandemia COVID-19 en personal del mercado Huamantanga- Puente Piedra [Tesis de pregrado] , editor. Lima: Universidad Interamericana para el Desarrollo; 2021.
20. Saavedra Z. Trastornos emocionales por influencia del COVID 19 y caracterización de psicofármacos en usuarios de la Botica Inversiones Machuca [Tesis de pregrado] , editor. Lima: Universidad Interamericana; 2021.
21. Flores N y Roque L. Patrones de uso de ansiolíticos y antidepresivos en pacientes atendidos en la botica Vidsalud de Ate Vitarte en el periodo de octubre 2021 –abril 2022 Lima- Perú [Tesis de pregrado] , editor. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2022.
22. Guzmán E. Análisis de la prescripción de antidepresivos y ansiolíticos con relación a la pandemia COVID-19, en el Centro de salud Nro 1 y el Centro de Salud EsPOCH-Lizarzaburu [Trabajo académico de pregrado] , editor. Ecuador: Escuela Superior Politécnica de Chimborazo; 2022.
23. Davarinejad O, Hosseinpour N, Majd TM, Golmohammad. La relación entre el estilo de vida y la salud mental entre los estudiantes de medicina en Kermanshah. J Educ Promoción de la Salud. 2020 octubre; 9(264).
24. Esteve A, Agüera L, Manzano S. Manejo farmacológico de trastornos psicóticos en personas mayores con tratamiento de la. [Online].; 2021 [cited 2023 enero 31. Available from: <https://www.fesemi.org/sites/default/files/documentos/19.pdf>.
25. Castro M, Barboza L, Wood I, Galarraga F, SN. La FDA exige un recuadro de advertencia actualizado para mejorar el uso seguro de los medicamentos de la clase de las benzodiazepinas. [Online].; 2021 [cited 2023 enero 18. Available from: https://www.farmacologia.hc.edu.uy/images/farmacovigilancia/Alerta_BZD_2021.

26. Flores J. Farmacología humana. 6th ed. España: Elsevier; 2014.
27. Buitrago F, Ciurana R, Fernández M, Tizón J.. Impact of the COVID-19 pandemic on the mental health of the general population: Reflections and proposals. *ELSEVIER Atención Primaria*. 2021 Agosto-setiembre; 53(7).
28. Goodman & Gilman. Manual de farmacología y Terapéutica. 2nd ed. Hilal-Dandan , Brunton , editor. México: Mc Graw Hill; 2015.
29. Ministerio de salud de Uruguay. Consumo de benzodiazepinas y otros psicofármacos en el territorio nacional. [Online].; 2016 [cited 2023 enero 20. Available from: <https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/sites/ministerio-salud-publica/files/documentos/publicaciones/Consumo%20de%20Benzodiazepinas%20y%20otros%20sicof%C3%A1rmacos%20en%20territorio%20nacional%C2%A02017.pdf>.
30. Matud P, García L, Bethencourt J, Rodríguez C. Género y uso de medicamentos ansiolíticos e hipnóticos en España. *Journal of feminist Gender and Women studies*. 2017 marzo; 5(23).
31. Santos M. Predictores de pilimedacacion, uso de medicamentos potencialmente inapropiados y fármacos psicotrópicos en ancianos doctoral] [, editor. España: Universidad de Valladolid; 2020.
32. Díaz F, Toro A. SARS-CoV-2/COVID-19: el virus, la enfermedad y la pandemia. *Medicina y Laboratorio*. 2020 abril; 24(3).
33. Barrero A, Beam K, Bernardini L, Ramos E, Davenport DPDAea. COVID-19: neonatal-perinatal perspectives. *Journal of Perinatology*. 2021 diciembre; 41(4).
34. Stanley K, Thomas E, Leaver M, Wells D. Coronavirus disease (COVID-19) and fertility: viral host entry protein expression in male and female reproductive tissues *Fertil Steril*. (COVID. 2020 mayo; 114(1).
35. Huerta I, Elías J, Campos K, Muñoz R, Coronado C. Características materno perinatales de gestantes COVID-19 en un Hospital nacional de Lima-Perú. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*. 2020 julio; 66(2).

36. OMS. Manejo clínico de la COVID-19. [Online].; 2020 [cited 2023 enero 18. Available from: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332638/WHO-2019-nCoV-clinical-2020.5-spa.pdf>.
37. Hernández R, Fernandez C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 6th ed. México: McGraw-Hill/Interamericana Editores, S.A.DE C.V.; 2016.
38. Hernández A, Ramos P, Placencia B QAML. Metodología de la Investigación. 1st ed. Universidad del Sur de Manabi , editor. Ecuador: Editorial Área de Innovación y Desarrollo S.L.; 2018.
39. Hernández, Fernandez y Baptista. Metodología de la Investigación Editorial Mc Graw Hill , editor. México: Editorial Mc Graw Hill; 2016.
40. Organización Panamericana de la Salud. Medicamentos. [Online].; 2017 [cited 2023 abril 5. Available from: <https://salud.gob.ar/dels/printpdf/132>.
41. Rivero R, Rivero J, Magariño L. Dispensación de benzodiazepinas. Perspectiva como droga lícita. Caso estudio de Farmacia "Antonio Guiteras" Cienfuegos. [Online].; 2017 [cited 2023 agosto 20. Available from: https://www.google.com/search?q=Rivero+R.+Dispensaci%C3%B3n+de+las+benzodiazepinas.+Perspectiva+como+droga+l%C3%ADcita.+Caso+estudio+farmacia+%E2%80%9CAntonio+Guiteras%E2%80%9D+Cienfuegos+2021.&rlz=1C1UEAD_esPE971PE975&oq=Rivero+R.+Dispensaci%C3%B3n+de+la.
42. SULSPLAY. Dosificación farmacológica: cálculo de dosis. [Online].; 2022 [cited 2023 abril 5. Available from: <https://www.salusplay.com/apuntes/apuntes-de-farmacologia/dosificacion-farmacologica-calculo-de-dosis>.
43. Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores. Aleta Inapam sobre polifarmacia en adultos mayores. [Online].; 2017 [cited 2023 abril 7. Available from: <https://www.gob.mx/inapam/prensa/alerta-inapam-sobre-polifarmacia-en-adultos-mayores#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,o%20diabetes%20o%20por%20automedicaci%C3%B3n>.

44. Organización Mundial de la Salud. Género y Salud. [Online].; 2018 [cited 2023 febrero 10]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/gender>.
45. OMS. Cambios en el estilo de vida y conceptos según la OMS. [Online].; 2018 [cited 2023 febrero 26]. Available from: <https://rolleat.com/es/estilo-de-vida/>.
46. Real Academia Nacional de Medicina de España. Diccionario de Términos Médicos. [Online]. España; 2012 [cited 2021 octubre 30]. Available from: https://dtme.ranm.es/buscador.aspx?NIVEL_BUS=3&LEMA_BUS=gestante.
47. Vaquero R, Calleja M, Villasán V. Ansiolíticos y aumento en su consumo como consecuencia de la COVID-19 y la fatiga pandémica. Farma Journal. 2022 mayo; 7(1).

ANEXOS

Anexo : Matriz de consistencia: Uso de ansiolíticos en pacientes post- COVID 19 de 30 a 80 años atendidos en el Sistema Metropolitano de la Solidaridad distrito La Victoria Lima Metropolitana ,2023

| Problemas | Objetivos | Hipótesis | Variables | Diseño metodológico |
|--|--|---|--|---|
| <p>Problema general ¿Cuál es la incidencia del uso de ansiolíticos en pacientes Post- COVID 19 de 30 a 80 años atendidos en el Sistema Metropolitano de La Solidaridad Distrito La Victoria Lima 2023?</p> | <p>Objetivo general Determinar la incidencia del uso de ansiolíticos en pacientes Post- COVID - 19 de 30 a 80 años atendidos en el Sistema Metropolitano de La Solidaridad- La Victoria. Lima 2023</p> | <p>Por ser una investigación descriptiva no se hace necesario formular hipótesis alguna</p> | <p>Variable X: Uso de ansiolíticos Dimensiones: -Tipo de medicamento -Tiempo de duración de la terapia -Adquisición de ansiolíticos -Dosificación de los ansiolíticos -Polifarmacia</p> <p>Variable interviniente Género Dimensión Género de los pacientes post COVID-19</p> <p>Estilos de vida Dimensiones Estilos de vida saludable Estilo de vida sedentario</p> | <p>Método de investigación Inductivo-Deductivo. Enfoque de la investigación Cuantitativo. Tipo de investigación Básica. Nivel de investigación Descriptivo de corte Transversal. Diseño de la investigación No experimental Descriptivo. Población 110 pacientes con antecedentes de COVID-19 entre 30 a 80 años atendidos durante el mes de marzo del 2023 en el Sistema Metropolitano de la Solidaridad- La Victoria. Lima Muestra 87 pacientes obtenidos con la fórmula de población finita</p> |
| <p>Problemas específicos -¿Cuál es el tipo de ansiolíticos que utilizan los pacientes Post- COVID 19 según el género atendidos en el Sistema Metropolitano de La Solidaridad La Victoria, Lima 2023? -¿Cuál es el consumo de fármacos ansiolíticos que utilizan los pacientes Post- COVID - 19 según los estilos de vida atendidos en el Sistema Metropolitano de La Solidaridad La Victoria, Lima 2023? -¿Cuál será el tiempo de duración de la terapia de los pacientes que utilizan ansiolíticos Post- COVID -19 según género atendidos en el Sistema Metropolitano de La Solidaridad La Victoria, Lima 2023? - ¿Cuál será el tiempo de duración de la terapia en pacientes que utilizan medicamentos Ansiolíticos Post-COVID 19 según estilo de vida, en el</p> | <p>Objetivos específicos -Determinar el tipo de ansiolíticos que utilizan los pacientes Post- COVID -19 según el género atendidos en el Sistema Metropolitano de La Solidaridad. -Identificar el consumo de fármacos ansiolíticos que utilizan los pacientes Post- COVID- 19 según los estilos de vida atendidos en el Sistema Metropolitano de La Solidaridad. -Identificar el tiempo de duración de la terapia de los pacientes que utilizan ansiolíticos Post- COVID -19 según género atendidos en el Sistema Metropolitano de La Solidaridad. -Determinar el tiempo de duración de la terapia que utilizan medicamentos Ansiolíticos los pacientes Post-COVID 19 según estilo de vida, en el Sistema Metropolitano de La Solidaridad.</p> | | | |

| | | | | |
|--|---|--|--|--|
| <p>Sistema Metropolitano de La Solidaridad La Victoria, Lima 2023?</p> <p>-¿Cuál es la forma de acceso de fármacos Ansiolíticos en Pacientes Post- COVID- 19 que son atendidos en el Sistema Metropolitano de La Solidaridad La Victoria, Lima 2023?</p> <p>-¿Cuál es la dosificación según el tipo de ansiolítico empleado en el Post-COVID -19 en los pacientes atendidos en el Sistema Metropolitano de La Solidaridad La Victoria, Lima 2023?</p> <p>-¿Cuál es el tipo de ansiolítico de los pacientes Post- COVID-19 con polifarmacia atendidos en el Sistema Metropolitano de La Solidaridad La Victoria, Lima 2023?</p> | <p>-Identificar la forma de acceso de fármacos Ansiolíticos de los Pacientes Post- COVID- 19 que son atendidos en el Sistema Metropolitano de La Solidaridad.</p> <p>-Identificar el tipo de ansiolítico empleados en pacientes Post- COVID 19 mediante la dosificación diaria atendidos en el Sistema Metropolitano de La Solidaridad.</p> <p>-Determinar el tipo de ansiolítico de los pacientes Post- COVID-19 con polifarmacia atendidos en el Sistema Metropolitano de La Solidaridad.</p> | | | |
|--|---|--|--|--|

Anexo: Instrumentos

ENCUESTA

“Uso de ansiolíticos en pacientes post- COVID 19 de 30 a 80 años atendidos en el Sistema Metropolitano de la Solidaridad distrito La Victoria Lima Metropolitana ,2023”

Encuesta N° _____

Buenos días, estamos realizando una encuesta para conocer el uso de ansiolíticos en pacientes post-COVID-19 entre los pacientes de 30 a 80 años, para lo cual necesitamos que conteste las preguntas en forma sincera ya que esta encuesta es anónima.

I. DATOS GENERALES

1. ¿Cuál es su edad?

Edad: 30 a 40 años _____ 41 a 50 años _____ 51 a 60 años _____

61 a más años _____

2. Marque el género al que pertenece: femenino _____ masculino _____

II. VARIABLE 1: USO DE ANSIOLÍTICOS

3. ¿Qué medicamento o tipo de ansiolítico está consumiendo?

Alprazolam _____ Diazepam _____

Clonazepam _____ Otro (indique el nombre) _____

4. ¿Anteriormente tomó Ud. ¿Algún ansiolítico diferente al actual?

Si _____ No _____

Si la respuesta es sí, ¿qué ansiolítico tomó? _____

5. ¿Cada qué tiempo toma sus medicamentos?

Cada 24 horas _____

Cada 12 horas _____

Cada 8 horas _____

6. ¿Cuál es el tiempo que está tomando o tomó el medicamento ansiolítico?

Menos de un mes _____

De 1 a 3 meses _____

Más de 3 meses _____

7. ¿Ante su estado ansioso Pos - Covid, ha consumido medicamentos usando recetas anteriores?

Si _____ No _____

8. ¿Adquiere los medicamentos ansiolíticos con receta médica por un Profesional de Salud?

Si _____ No _____

9. ¿Está tomando otros medicamentos aparte de los ansiolíticos?

Si _____ No _____

Si la respuesta es sí, cuántos medicamentos toma a parte de los ansiolíticos

Toma 1 medicamento más _____

Toma 2 medicamentos más _____

Toma 3 a más medicamentos _____

III. ESTILOS DE VIDA

Estilos de vida saludable

10. ¿Tiene hábito de fumar?

Si _____ No _____

Si la respuesta es Sí por favor conteste lo siguiente

Fuma 1 a 3 cigarrillos/día _____ >3 cigarrillos/día _____

11. ¿Qué alimentos predomina en su comida?

Frutas/verduras _____

Carnes _____

Frituras _____

Toma agua mínimo 8 vasos Si _____ No _____

Harinas (fideos, pan) _____

Comida chatarra (pizza, broaster, gaseosa) _____

Comida saludable: Si _____ No _____

Estilos de vida sedentario

12. ¿Ud. hace deporte?

Diario _____

1 vez por semana _____

2 vez por semana _____

A veces _____

13. ¿Ud. camina por lo menos media hora diaria?

Diario _____

1 vez por semana _____

2 vez por semana _____

A veces _____

Muchas gracias por su colaboración

Para ser llenado por la encuestadora

Estilo de vida saludable _____

Estilo de vida sedentario _____

Anexo : Validez del instrumento

USO DE ANSIOLÍTICOS EN PACIENTES POST- COVID 19 DE 30 A 80 AÑOS ATENDIDOS EN EL SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD DISTRITO LA VICTORIA LIMA METROPOLITANA ,2023”

| N o | DIMENSIONES / ítems | Pertinencia ¹ | | Relevancia ² | | Claridad ³ | | Sugerencias |
|----------|---|--------------------------|----|-------------------------|----|-----------------------|--------|-------------|
| | | Si | No | Si | No | S i | N o | |
| | VARIABLE X: Uso de ansiolíticos | | | | | | | |
| | DIMENSIÓN 1: Tipo de medicamento | | | | | | | |
| 1 | Alprazolam | | | | | | | |
| 2 | Diazepam | | | | | | | |
| 3 | Clonazepam | | | | | | | |
| | DIMENSIÓN 2 : Tiempo de duración de la terapia | | | | | | | |
| 4 | < un mes | | | | | | | |
| 5 | 1 a 3 meses | | | | | | | |
| 6 | > 3 meses | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | DIMENSIÓN 3 : Adquisición de Ansiolíticos | | | | | | | |
| 7 | Con receta Médica | | | | | | | |
| 8 | Sin receta Médica | | | | | | | |
| | DIMENSIÓN 4: Dosificación de los Ansiolíticos | | | | | | | |
| 9 | Cada 24 hrs | | | | | | | |
| 10 | Cada 12 hrs | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|----|-----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| 11 | Cada 8 hrs | | | | | | | |
| | DIMENSIÓN 5 : Polifarmacia | | | | | | | |
| 12 | Toma 1 medicamento más | | | | | | | |
| 13 | Toma 2 medicamentos más | | | | | | | |
| 14 | Toma 3 a más medicamentos | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|-----------|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|--|
| | VARIABLES INTERVINIENTES: género- estilos de vida | | | | | | | |
| | DIMENSIÓN 1: Género de los pacientes post COVID-19 | Si | No | Si | No | Si | No | |
| 15 | Femenino | | | | | | | |
| 16 | Masculino | | | | | | | |
| | DIMENSIÓN 2: Estilos de vida saludable | | | | | | | |
| 17 | Hábitos de fumar | | | | | | | |
| 18 | Tipo de comida que consume | | | | | | | |
| | DIMENSIÓN: Estilo de vida sedentario | | | | | | | |
| 19 | Hace deporte | | | | | | | |
| 20 | Camina | | | | | | | |

Observaciones (precisar si hay suficiencia): **NINGUNA**

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: **DR. ELMER OYARCE ALVARADO**

DNI: **43343965**

Especialidad del validador: **MAGISTER EN DOCENCIA UNIVERSITARIA Y DOCTOR EN ADMINISTRACIÓN**

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado. ²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

22 de ABRIL de 2023



DR. ELMER OYARCE ALVARADO

Firma del Experto Informante

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia_

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: **Dr. /Mg. ESTEVES PAIRAZAMAN AMBROCIO TEODORO**

DNI: 17846910

Especialidad del validador: **BIOLOGÍA CELULAR Y MOLECULAR.**

1Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

3Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

17 de abril de 2023



.....
Firma del Experto Informante

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]**

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. **Dr. Juan Manuel Parreño Tipian**

Especialidad del validador: **Dr. Q.F EN FARMACIA Y BIOQUIMICA**

DNI: 10326579

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado. ²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

21 de abril del 2023.



.....
Firma del Experto Informante

Anexo: Confiabilidad del instrumento

Alfa de Cronbach - Uso de ansiolíticos en pacientes post - COVID 19 de 30 a 80 años atendidos en el Sistema Metropolitano de la Solidaridad distrito La Victoria Lima Metropolitana, 2023

Análisis de Fiabilidad - Alfa de Cronbach (SPSS)

| Resumen de procesamiento de casos | | | |
|--|-----------------------|----|-------|
| | | N | % |
| Casos | Válido | 20 | 100.0 |
| | Excluido ^a | 0 | 0.0 |
| | Total | 20 | 100.0 |

Fuente: Elaboración propia (SPSS)

| Estadísticas de fiabilidad | |
|-----------------------------------|----------------|
| Alfa de Cronbach | N de elementos |
| .820 | 13 |

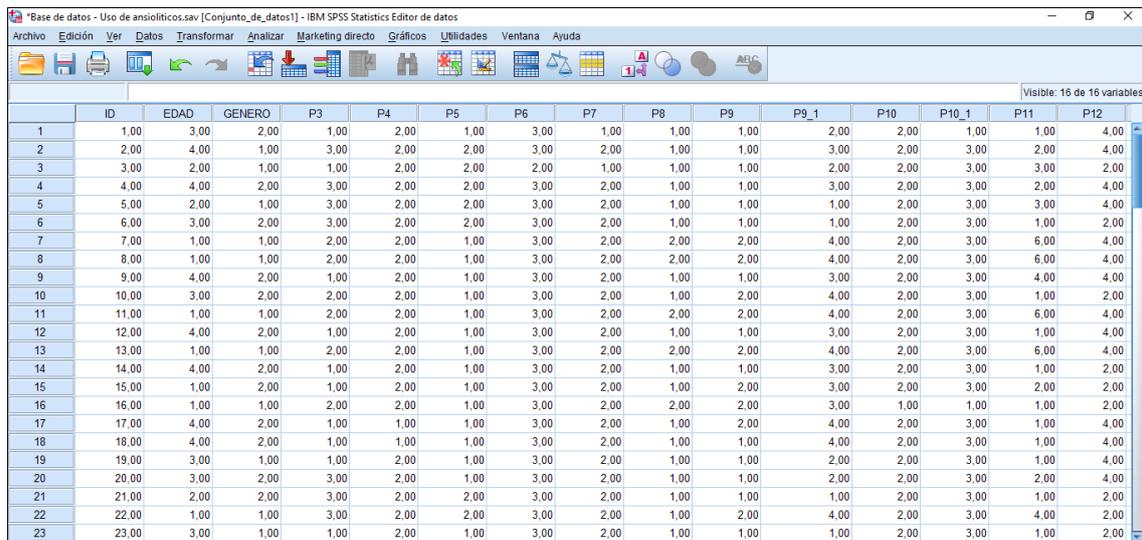
Fuente: Elaboración propia (SPSS)

La prueba estadística de fiabilidad de Alfa de Cronbach, elaborada mediante el programa estadístico SPSS versión 25, indica que se obtuvo un valor significativo de 0.820, el cual como Ruíz Bolívar lo indica, se encuentra dentro del rango superior confiable, por lo que se infiere que el instrumento utilizado para este estudio es altamente fiable y se puede continuar con la investigación.

| Rangos | Magnitud |
|--------------------|-----------------|
| 0,81 a 1,00 | Muy Alta |
| 0,61 a 0,80 | Alta |
| 0,41 a 0,60 | Moderada |
| 0,21 a 0,40 | Baja |
| 0,01 a 0,20 | Muy Baja |

Fuente: Ruíz Bolívar (2002)

Base de datos SPSS



Visible: 16 de 16 variables

| | ID | EDAD | GENERO | P3 | P4 | P5 | P6 | P7 | P8 | P9 | P9_1 | P10 | P10_1 | P11 | P12 |
|----|-------|------|--------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------|------|------|
| 1 | 1,00 | 3,00 | 2,00 | 1,00 | 2,00 | 1,00 | 3,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 2,00 | 1,00 | 1,00 | 4,00 |
| 2 | 2,00 | 4,00 | 1,00 | 3,00 | 2,00 | 2,00 | 3,00 | 2,00 | 1,00 | 1,00 | 3,00 | 2,00 | 3,00 | 2,00 | 4,00 |
| 3 | 3,00 | 2,00 | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 2,00 | 2,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 2,00 | 3,00 | 3,00 | 2,00 |
| 4 | 4,00 | 4,00 | 2,00 | 3,00 | 2,00 | 2,00 | 3,00 | 2,00 | 1,00 | 1,00 | 3,00 | 2,00 | 3,00 | 2,00 | 4,00 |
| 5 | 5,00 | 2,00 | 1,00 | 3,00 | 2,00 | 2,00 | 3,00 | 2,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 |
| 6 | 6,00 | 3,00 | 2,00 | 3,00 | 2,00 | 2,00 | 3,00 | 2,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 3,00 | 1,00 | 2,00 |
| 7 | 7,00 | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 2,00 | 1,00 | 3,00 | 2,00 | 2,00 | 2,00 | 4,00 | 2,00 | 3,00 | 6,00 | 4,00 |
| 8 | 8,00 | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 2,00 | 1,00 | 3,00 | 2,00 | 2,00 | 2,00 | 4,00 | 2,00 | 3,00 | 6,00 | 4,00 |
| 9 | 9,00 | 4,00 | 2,00 | 1,00 | 2,00 | 1,00 | 3,00 | 2,00 | 1,00 | 1,00 | 3,00 | 2,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 |
| 10 | 10,00 | 3,00 | 2,00 | 2,00 | 2,00 | 1,00 | 3,00 | 2,00 | 1,00 | 2,00 | 4,00 | 2,00 | 3,00 | 1,00 | 2,00 |
| 11 | 11,00 | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 2,00 | 1,00 | 3,00 | 2,00 | 2,00 | 2,00 | 4,00 | 2,00 | 3,00 | 6,00 | 4,00 |
| 12 | 12,00 | 4,00 | 2,00 | 1,00 | 2,00 | 1,00 | 3,00 | 2,00 | 1,00 | 1,00 | 3,00 | 2,00 | 3,00 | 1,00 | 4,00 |
| 13 | 13,00 | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 2,00 | 1,00 | 3,00 | 2,00 | 2,00 | 2,00 | 4,00 | 2,00 | 3,00 | 6,00 | 4,00 |
| 14 | 14,00 | 4,00 | 2,00 | 1,00 | 2,00 | 1,00 | 3,00 | 2,00 | 1,00 | 1,00 | 3,00 | 2,00 | 3,00 | 1,00 | 2,00 |
| 15 | 15,00 | 1,00 | 2,00 | 1,00 | 2,00 | 1,00 | 3,00 | 2,00 | 1,00 | 2,00 | 3,00 | 2,00 | 3,00 | 2,00 | 2,00 |
| 16 | 16,00 | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 2,00 | 1,00 | 3,00 | 2,00 | 2,00 | 2,00 | 3,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 2,00 |
| 17 | 17,00 | 4,00 | 2,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 3,00 | 2,00 | 1,00 | 2,00 | 4,00 | 2,00 | 3,00 | 1,00 | 4,00 |
| 18 | 18,00 | 4,00 | 2,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 3,00 | 2,00 | 1,00 | 1,00 | 4,00 | 2,00 | 3,00 | 1,00 | 4,00 |
| 19 | 19,00 | 3,00 | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 1,00 | 3,00 | 2,00 | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 2,00 | 3,00 | 1,00 | 4,00 |
| 20 | 20,00 | 3,00 | 2,00 | 3,00 | 2,00 | 1,00 | 3,00 | 2,00 | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 2,00 | 3,00 | 2,00 | 4,00 |
| 21 | 21,00 | 2,00 | 2,00 | 3,00 | 2,00 | 2,00 | 3,00 | 2,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 3,00 | 1,00 | 2,00 |
| 22 | 22,00 | 1,00 | 1,00 | 3,00 | 2,00 | 2,00 | 3,00 | 2,00 | 1,00 | 2,00 | 4,00 | 2,00 | 3,00 | 4,00 | 2,00 |
| 23 | 23,00 | 3,00 | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 1,00 | 3,00 | 2,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 3,00 | 1,00 | 2,00 |

Fuente: Elaboración propia (SPSS)

Se utilizó el programa estadístico SPSS v. 25 para el manejo y creación de la base de datos a partir de las fichas de recolección respondidas por la muestra de este estudio.

Anexo: Aprobación del Comité de Ética

Anexo: Formato de consentimiento informado

Anexo 4:



CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener
Investigador : Arias Huapaya Evelyn Angela- Carranza Rivera Graciela María
Título : "USO DE ANSIOLÍTICOS EN PACIENTES POST- COVID 19 DE 30 A 80 AÑOS ATENDIDOS EN EL SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD DISTRITO VICTORIA LIMA METROPOLITANA, 2023"

Propósito de Estudio: Estamos invitando a Usted a participar en el estudio llamado, "USO DE ANSIOLÍTICOS EN PACIENTES POST-COVID 19 DE 30 A 80 AÑOS ATENDIDOS EN EL SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD DISTRITO LA VICTORIA LIMA METROPOLITANA, 2023". Este es un estudio desarrollado por la investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener, de la (s) Br. Arias Huapaya Evelyn Ángela y Br. Carranza Rivera Graciela. El propósito de este estudio es determinar la incidencia del uso de ansiolíticos en pacientes Post- COVID 19 de 30 a 80 años atendidos en el Sistema Metropolitano de La Solidaridad- La Victoria, Lima 2023. Su ejecución permitirá obtener la información recopilada es estrictamente confidencial y sus resultados serán observados estrictamente con fines académicos para obtención del Título Profesional.

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

PREGUNTAS SOBRE USO DE ANSIOLÍTICOS (El género de los pacientes, separándolos en partes, y los estilos de vida de cada uno de ellos, tipo de ansiolítico que consume, tipo de medicamento, tiempo de duración de la terapia, adquisición de ansiolíticos, dosificación de los ansiolíticos, pacientes Polifármaco, Pacientes post-COVID 19, estilos de vida, estilos de vida saludable).

REGISTRO DE INFORMACIÓN (Ficha de registro de información, de los consultorios externos del Sistema Metropolitano de la Solidaridad en Victoria – Lima). La entrevista / cuestionario demorar 10 minutos, su participación es voluntaria y respuesta es anónima y la recolección de datos se realizará utilizando el instrumento cuestionario con una ficha de registro de datos que se aplicará a nuestra muestra; las encuestas se encontrarán codificadas porque serán anónimas, los datos de los participantes serán utilizados única y exclusivamente para el propósito de la investigación.

RIESGOS: Su participación no tiene riesgos de lesiones físicas si participa en este estudio, el riesgo potencial es que pierda confidencialidad de sus datos personal. Sin embargo, se hará el mayor esfuerzo para mantener su información en forma confidencial.

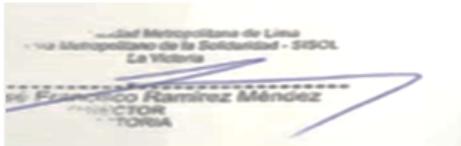
BENEFICIOS: Es probable (aunque no es seguro) que Ud., no se beneficie con los resultados de este estudio, esperamos que si sea útil para personas y profesionales que tengan interés en leer los resultados obtenidos y así informarse de la situación de "USO DE ANSIOLÍTICOS EN PACIENTES POST- COVID 19 DE 30 A 80 AÑOS ATENDIDOS EN EL SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD DISTRITO LA VICTORIA LIMA METROPOLITANA, 2023".

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. Las encuestas se encontrarán codificadas porque serán anónimas, los datos de los participantes serán utilizados única y exclusivamente para el propósito de la investigación.

DERECHOS DEL PACIENTE: Si usted se siente incomodo durante la participación, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjudicarlo. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con el encargado de realizar el estudio de la (s) Br. Arias Huapaya Evelyn Ángela, Teléf.: 938 972021 y Br. Carranza Rivera Graciela Teléf.: 9721 22765, y/o al comité que valida el presente estudio la Dra. Yenny Bellido Fuentes, presidenta del comité de ética de la Universidad Norbert Wiener, Teléf. 7065555 anexo 3285. Comité.etica@uwienner.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.



Anexo: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos



Universidad
Norbert Wiener

Lima, 27 de marzo de 2023

Dr.

JOSE FRANCISCO RAMIREZ MÉNDEZ

Director Médico Hospital de la Solidaridad La Victoria

Presente. -

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a Ud., en mi calidad de decano de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Norbert Wiener, para saludarlo muy cordialmente y presentar a nuestras siguientes tesis egresadas de la Facultad de Farmacia y Bioquímica:

| Nro. | Apellidos y nombres | Código de alumno |
|------|---------------------------------|------------------|
| 01 | ARIAS HUAPAYA, Evelyn Angela | 2022804493 |
| 02 | CARRANZA RIVERA, Graciela Maria | 2022804510 |

Puedan desarrollar su proyecto de tesis titulado: "USO DE ANSIOLÍTICOS EN LOS PACIENTES POS -COVID DE 30 A 80 AÑOS EN SISOL SALUD EN EL DISTRITO LA VICTORIA LIMA METROPOLITANA, 2023" en su distinguida institución.

Esperando contar con su apoyo hago propicia la ocasión para expresar mi consideración y estima personal.

Atentamente,

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

Lima, 27 de marzo de 2023

De
JOSE FRANCISCO RAMIREZ MENDEZ
Director Médico Hospital de la Solidaridad La Victoria

Presenta.-

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a Ud., en mi calidad de decano de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Norbert Wiener, para saludarlo muy cordialmente y presentar a nuestras siguientes tesis egresadas de la Facultad de Farmacia y Bioquímica:

| Nro. | Apellidos y nombres | Código de alumno |
|------|---------------------------------|------------------|
| 01 | ARIAS HUAYPA, Evelyn Angela | 2022804493 |
| 02 | CARRANZA RIVERA, Graciela María | 2022804510 |

Puedan desarrollar su proyecto de tesis titulado: "USO DE ANSIOLÍTICOS EN LOS PACIENTES POS-COVID DE 30 A 80 AÑOS EN SISOL SALUD EN EL DISTRITO LA VICTORIA LIMA METROPOLITANA, 2023" en su distinguida institución.

Esperando contar con su apoyo hago propicia la ocasión para expresar mi consideración y estima personal.

Atentamente,

Hospital Metropolitano de Lima
Hospital Metropolitano de la Solidaridad - SISOL
La Victoria

Dr. José Francisco Ramírez Méndez
DIRECTOR
LA VICTORIA



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

Dr.

JOSE FRANCISCO RAMIREZ MENDEZ

Director Médico Hospital de la SOLIDARIDAD La Victoria

Presente-

Al llevar a cabo la Investigación de de la Tesis "USO DE ANSIOLITICOS EN PACIENTES POST- COVID 19 DE 30 A 80 ANOS ATENDIDOS EN EL SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD DISTRITO LA VICTORIA LIMA METROPOLITANA, 2023", logramos identificar las limitaciones de acceso a Historias Clínicas; por lo mencionado para validar nuestra tesis realizamos entrevistas con el Profesional Médico a cargo de los pacientes encuestados, dándonos la información como (recetas emitidas y diagnostico), con el fin de comparar la información dada por el paciente en nuestro Instrumento .

Luego de realizar el estudio, se pueden identificar otro tipo de limitaciones relacionadas a los retos enfrentados en el desarrollo de la investigación, como es que el Sistema SISOL La Victoria; está ubicado en centro de atención de Segundo Nivel, con varias especialidades que brinda a pacientes y tuvimos que ir delimitando según criterios de exclusión y utilizando la fórmula de población finita un muestreo de 87 pacientes, que si corresponden a nuestra Unidad de Análisis de pacientes con antecedentes de COVID-19 entre 30 a 80 años atendidos en tan prestigiosa Institución.

Limitaciones de acceso: se refiere a la falta de acceso a la información de Historias Clínicas, a los sujetos de estudio.

Limitaciones de criterio de exclusión:

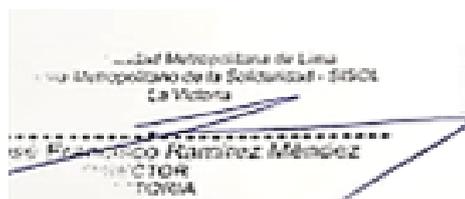
Pacientes sin antecedentes de COVID-19.

Pacientes con antecedentes de covid-19 sin tratamiento de ansiolíticos.

Pacientes menores de 30 y mayores de 80 años.

Pacientes que no deseen participar en el estudio.

Atentamente |




Arlen Huapaya Evelyn


Carmen Rivero Galindo

Anexo : Informe del asesor de turnitin

**“USO DE ANSIOLÍTICOS EN PACIENTES POST- COVID 19 DE 30 A 80
AÑOS ATENDIDOS EN EL SISTEMA METROPOLITANO DE LA
SOLIDARIDAD DISTRITO LA VICTORIA LIMA METROPOLITANA, 2023”**

Fotos de la toma de datos:

Muestreo Sistemático de pacientes encuestados -SISOL LA VICTORIA



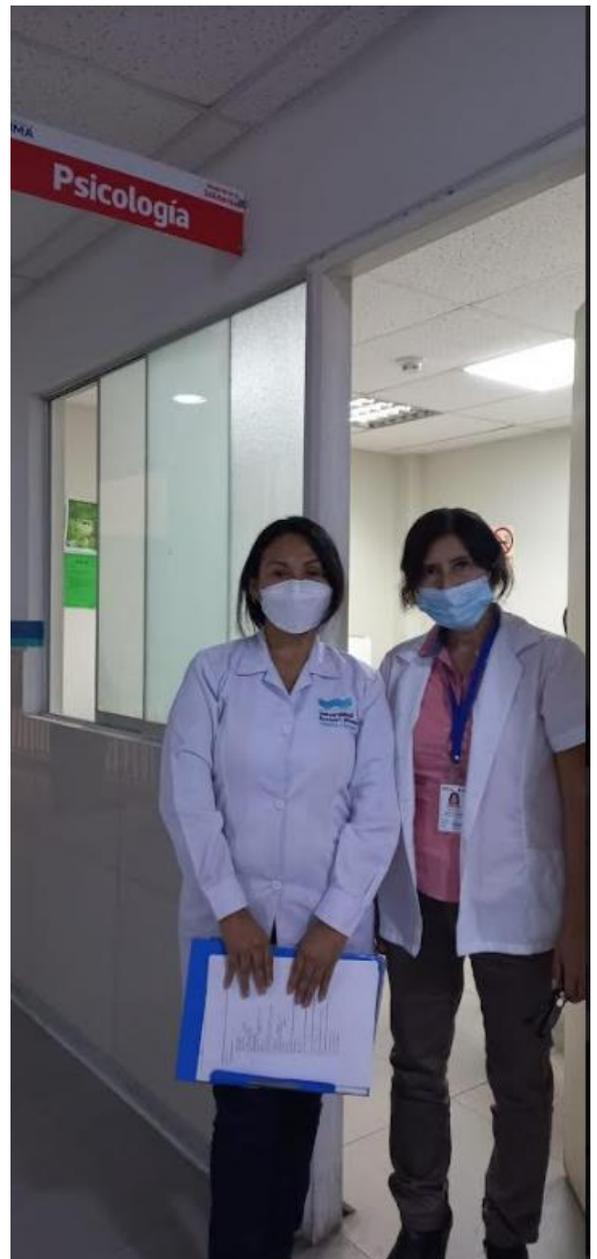
Fuente Propia: Sala de espera

Hospital Sistema Metropolitano de Solidaridad SISOL-La Victoria



Fuente Propia: Sala de espera 2do Piso

Hospital Sistema Metropolitano de Solidaridad SISOL-La Victoria



Fuente Propia: Sala de espera 2do Piso – Lic. Psicología Mery Sánchez
Hospital Sistema Metropolitano de Solidaridad SISOL-La Victoria

● 18% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 18% 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.uwiener.edu.pe | Internet | 4% |
| 2 | hdl.handle.net | Internet | 1% |
| 3 | farmacologia.hc.edu.uy | Internet | <1% |
| 4 | repositorio.utn.edu.ec | Internet | <1% |
| 5 | repositorio.unid.edu.pe | Internet | <1% |
| 6 | repositorio.ucv.edu.pe | Internet | <1% |
| 7 | repositorio.uroosevelt.edu.pe | Internet | <1% |
| 8 | dspace.esPOCH.edu.ec | Internet | <1% |
| 9 | repositorio.uma.edu.pe | Internet | <1% |