

**Ciencia Latina**  
Internacional

Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.  
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), marzo-abril 2024,  
Volumen 8, Número 2.

[https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v8i2](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i2)

**FACTORES RELACIONADOS A LA  
AUTOMEDICACIÓN DE FÁRMACOS COVID -19  
USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD  
CABANILLAS 2022**

**FACTORS RELATED TO COVID -19 DRUG SELF-MEDICATION  
USERS OF THE CABANILLAS HEALTH CENTER 2022**

**Barrantes Pacori Dery Verónica**  
Universidad Roosevelt, Perú

DOI: [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v8i2.11811](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i2.11811)

## **Factores Relacionados a la Automedicación de Fármacos COVID -19 Usuarios del Centro de Salud Cabanillas 2022**

**Barrantes Pacori Dery Verónica**<sup>1</sup>[deryveronicabarrantespacori@gmail.com](mailto:deryveronicabarrantespacori@gmail.com)<https://orcid.org/0009-0003-1972-6610>

Universidad Roosevelt

Perú

### **RESUMEN**

El presente estudio tiene como objetivo: Identificar los factores relacionados a la automedicación de fármacos COVID- 19, usuarios del Centro de Salud Cabanillas 2022. Metodología: Trabajo de investigación de diseño no experimental, de tipo descriptivo, analítico y trasversal, con una muestra de 282 usuarios del centro de salud Cabanillas, Resultados: Los factores socioeducativos y de exposición altamente significativas relacionados con la automedicación de fármacos COVID-19 Cabanillas, 2022, fueron: un 39,01% tiene de 18 a 29 años de edad, un 53,55% son de sexo masculino, un 31,56% tiene el grado de instrucción de superior no universitario, un 56,38% tiene procedencia urbana, un 44,33% tiene trabajo independiente, un 51,06% ingreso económico normal, un 77,30% tiene seguro SIS, un 66,67% si tiene asistencia médica, un 72,34% no tiene ninguna educación sobre medicamentos, un 55,67% si es un caso sospechoso, un 53,19% si es un caso confirmado, todas las variables han sido significativas con una  $p < 0,05$ , Conclusión: La automedicación de fármacos COVID-19 Cabanillas, 2022, es el 91,84% refiere Si me automedico (Azitromicina, ivermectina, Ceftriaxona, Dexametasona, Paracetamol, Metamizol, u Otros), y el 8,16% refiere no me automedico.

**Palabras clave:** factores, automedicación de fármacos, COVID-19, usuario

---

<sup>1</sup> Autor principal

Correspondencia: [deryveronicabarrantespacori@gmail.com](mailto:deryveronicabarrantespacori@gmail.com)

## Factors Related to COVID -19 Drug Self-Medication Users of the Cabanillas Health Center 2022

### ABSTRACT

The present study has to the objective: Identify the factors related to the Self-Medication of COVID-19 drugs, in users of the Cabanillas District 2022 Health Centre. Methodology: Non-experimental, descriptive, analytical and cross-sectional research work, with a sample of 282 users of the Cabanillas health centre. Results: The highly significant socio-educational and exposure factors related to the self-medication of COVID-19 Cabanillas, 2022 drugs were: 39.01% are 18-29 years old, 53.55% are male, 31.56% have the degree of higher education not university, 56.38% have urban procedence, 44.33% have self-employment, 51.06% average or regular economic income, 77, 30% had SIS (Public insurance) insurance, 66.67% they have medical assistance, 72.34% they have no education on medication, 55.67% It is a suspected case, 53.19% It is a confirmed case, all variables were significant with a  $p < 0.05$ , Conclusion: Self-medication of drugs COVID-19 Cabanillas, 2022, is 91.84% refer that they had self-medicated (Azithromycin, Ivermectin, Ceftriaxone, Dexamethasone, Paracetamol, Metamizole, or Others), and 8.16% refer they do not self-medicate.

**Keywords:** COVID 19, factors, Self-medication of drugs, users

## INTRODUCCIÓN

En China en el año 2019 exactamente en Wuhan, cantidad de personas se enfermaron con una extraña enfermedad que tenía similitud a una neumonía viral, aproximadamente un 5% se internó en cuidados intensivos, en enero del 2020 anuncian en China a un nuevo Coronavirus, es así que toma el nombre de COVID-19.

A la actualidad el COVID -19, indica que el virus provoca síntomas leves como de la influenza. Siendo estos como la fiebre (83%-98%), tos (68%) y disnea (19%-35%). A la actualidad los datos nos dicen que un 81% son casos leves, 14% sobreviene casos graves y aproximadamente 5% casos críticos.

Se ha demostrado que este virus infecta a las personas de cualquier edad, desde niños hasta adultos mayores, pero evidenciándonos en los casos se puede ver la mayor frecuencia a partir de los 40 años. También se evidencia mayor en riesgo en personas con morbilidad preexistentes como enfermedades cardíacas, diabetes, cáncer, enfermedades renales, etc.

Exactamente no hay un tratamiento específico, solo se ha brindado tratamiento de acuerdo a los síntomas presentados que son similares a infecciones respiratorias agudas, lo que si predominó fue el aislamiento estricto, y medidas preventivas como el uso de mascarilla, lavado de manos, uso de alcohol gel, etc., en casos muy extremos se brindó oxigenoterapia, ventilación mecánica, etc.

También se aplicó el uso de antivirales como ribavirina, lopinavir-ritonavir, se usaron por el antecedente que se usó para el tratamiento del SARS y MERS. También se usó la inmunoglobulina intravenosa, interferones, hidroxyclorequina/azitromicina y plasma de pacientes ya recuperados de esta pandemia, pero no se asigna como tratamiento idóneo, porque algunos mejoraron y otros no.

A toda esta situación caótica que se vivió, nuestro país por contar con población muy vulnerable ya sea por factores económicos, sociales, etc., más aún con la cuarentena total, motivo a que la mayoría de nuestra población se AUTOMEDIQUE, esto generó una población más vulnerable a intoxicaciones, efectos adversos, resistencia, y no hallar el tratamiento correcto, también se generó un caos de parte de las industrias farmacéuticas, droguerías, farmacias, por el

desabastecimiento de los fármacos solicitados, y la suba en costos, se usó a diestra y siniestra antiinflamatorios, antibióticos, antipiréticos y muchos fármacos, como la ivermectina.

Pero la consecuencia de la automedicación puede conllevar a lesiones gástricas, fallas hepáticas, puede llegar a shock anafilácticos, llegando a la muerte, existen medicamentos de venta libre los cuales deben ser vendidos con atención farmacéutica, el sistema de salud de nuestro país fue muy deficiente, ya que no estábamos preparados para esta situación, la falta de atención médica también conlleva a esta automedicación indiscriminada.

### **Antecedentes Internacionales**

Ramírez et al (2020), “factores que influyen en la automedicación durante la pandemia en estudiantes universitarios” cuyo objetivo identificar los factores que influyen en la automedicación en tiempos de pandemia en los estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica de Machala – Ecuador durante los meses de enero - abril del 2021, los resultados evidenciaron que en los últimos cuatro meses el 85 % de estudiantes de cuarto ciclo se han auto medicado, estos fueron aquellos estudiantes que no contaban con tiempo para ir al médico se detalla en 40 %, siendo el grupo de los analgésicos con mayor frecuencia con el 41,92 % donde el fármaco predominante es el paracetamol con el 30,64 % y la causa principal fue la cefalea con 31 %. Se concluyó un carente conocimiento de las reacciones adversas de los fármacos conlleva al uso inadecuado de algunos medicamentos lo predominante que se resalta es la disciplina que deben tener las personas al momento de actuar ante la sintomatología. También se obtuvo que un porcentaje elevado de 85 % de estudiantes que se auto medican, los fármacos de mayor accesibilidad son los AINES porque en muchos establecimientos farmacéuticos se dispensa sin ninguna receta médica.

Rojas B., Moscoso S., Ah S., Limpías B., Álvarez A., Yáñez J., “Tratamiento de la COVID-19 en Perú y Bolivia y los riesgos de la automedicación “cuyo objetivo es efectuar una revisión sistemática de la literatura científica que presenta evidencias sobre la efectividad y las reacciones adversas de los fármacos que se usan en la actualidad contra la COVID-19 en Perú y Bolivia, y se concluye que los medicamentos usados en Perú y Bolivia para el tratamiento de la COVID19

tienen efectos secundarios y posibles riesgos para la salud de las personas que lamentablemente se auto medican sin imaginar que a la larga puede causar algún daño irreparable en su organismo. Casas R., Antón S., Nuñez C., Lumbreras B., Ramos R., et.al “Características clínicas de los pacientes hospitalizados con COVID-19 en España: resultados del registro semi- COVID-19” en la investigación el único y claro objetivo es crear un registro de pacientes hospitalizados en España por COVID-19 para mejorar el conocimiento sobre los aspectos clínicos, diagnósticos, terapéuticos y pronósticos de esta enfermedad. La metodología del estudio es cohorte retrospectiva, multicéntrico, que incluye los pacientes consecutivos hospitalizados con COVID-19 confirmada en toda España. Se concluye que el Registro SEMI-COVID-19 proporciona información sobre las características clínicas de los pacientes con COVID-19 hospitalizados en España. Los pacientes con COVID-19 hospitalizados en España. Son en su mayoría casos graves, ya que uno de cada 3 pacientes desarrolló distrés respiratorio y uno de cada cinco pacientes falleció. Los datos obtenidos confirman una estrecha relación entre la edad avanzada y la mortalidad.

### **Antecedentes Nacionales**

Espinoza J. et al (2020), “Factores asociados a la automedicación en la ciudad de Huancayo en la pandemia del COVID- 19”, cuyo objetivo general es determinar los factores asociados a la automedicación en los pobladores de la ciudad de Huancayo en la pandemia del COVID-19 periodo 2020 en este estudio se priorizo estudiar el consumo del paracetamol, ivermectina, hidroxiclороquina, azitromicina, ritonavir. Así que se buscó las asociaciones más importantes. Por efecto señalan que la información proporcionada por los medios de comunicación es lo que más repercutió en la automedicación (más del 45% en cada caso), el poseer síntomas generales (20-31%), seguido el dolor de cabeza (10-14%) y fiebre (6-15%). Observaron la diferencia de la automedicación según el haber tomado paracetamol, hidroxiclороquina y la azitromicina, también notaron que sí lograron conseguir el efecto deseado con los fármacos mencionados, en cuanto la ivermectina no se percibió el efecto deseado. También aprecia que el paracetamol fue más comprado por no tener Seguro. Por consiguiente, la frecuencia de consumo estuvo relacionados con el paracetamol y la azitromicina estos fármacos prevalecieron en el estudio. Se concluye que

los factores asociados fue conseguir el efecto deseado, no tener seguro médico, leer la posología del fármaco, lugar donde lo adquiere, frecuencia de consumo y la información al momento de comprar el medicamento.

Romero M., Mancilla H., “factores que influyen en la automedicación prehospitalaria frente al covid-19 en la ciudad de Huánuco en marzo del 2021”, método que desarrollaron es diseño no experimental, transversal. Por consiguiente, para ello utilizaron ochenta y ocho usuarios, de modo que se usó la técnica de encuesta y como instrumento el cuestionario, por efecto se detalla que 66% es de factor educación es lo más importante en este estudio y que los demás factores secundarios que se mencionan como: económico en 51%, cultural en 52% y psicológico en 54% también son factores que influye en la automedicación, por ende se concluye que los factores que influyeron en la automedicación prehospitalaria frente al COVID-19 en la ciudad de Huánuco fueron que el 53% no se auto medicado antes de ser hospitalizado y el 47% si se auto medicó ante de ser hospitalizado. Finalmente hubo más prevalencia de auto medicaron con ivermectina antes de ser hospitalizados.

Miñan A. et al (2020), “Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud de una ciudad peruana”. tiene como Objetivos: Determinar los factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud en la ciudad de Tacna-Perú. la investigación fue de tipo observacional, analítico transversal, en estudiantes de ciencias de la salud de las escuelas profesionales de Medicina Humana, Odontología, Enfermería, Obstetricia, Farmacia y Bioquímica y Tecnología Médica. en la recolección de datos se utilizó un cuestionario virtual como materia de investigación dentro de ello se encontraba variables socioeducativas, prácticas, características de automedicación y exposición a COVID-19. Al finalizar el outcome fue haberse automedicado en los últimos 3 meses con al menos 1 de 14 fármacos. Se calcularon las razones de prevalencia mediante los modelos lineales generalizados como resultado de los 718 estudiantes, el 51,3% se había automedicado. 62,2% se automedicó por presentar dos o más síntomas respiratorios siendo los fármacos más utilizados los antipiréticos, analgésicos y corticoides. Se define que la mayor frecuencia de automedicación se dio en estudiantes que tenían



pareja sentimental, de una universidad particular, que sus padres o familiares se automediquen algunas veces o siempre y en los que se realizaron una prueba de tamizaje para COVID-19. También se observaron con mayor prevalencia de efectos secundarios en quienes se automedicaron con claritromicina e ivermectina.

Arias M., Cerna., D, “factores asociados a la automedicación en pacientes covid-19 que acuden a los establecimientos farmacéuticos de la urbanización Condevilla – san Martín de porres, 2021” en la actualidad se dice que la automedicación es la medicación sin consejo médico (en el caso de medicamentos de prescripción) y farmacéutico (en el caso de medicamentos OTC). Existen complicaciones como: Disminución de la efectividad, resistencia al medicamento en antibióticos se percibir algunas reacciones adversas negativas. En la actualidad se ha visto el incremento de automedicación a nivel mundial a consecuencia de la pandemia COVID-19 la población en general busco alternativas farmacológicas y no farmacológicas, en muchos casos encontrándose con reacciones negativas nada aceptable por el organismo. Se muestra en la siguiente investigación que tuvo como objetivo determinar los factores asociados a la automedicación en pacientes COVID-19 que acuden a los establecimientos farmacéuticos de la urbanización Condevilla, ubicada en el distrito de San Martín de Porres-lima-Perú en el año 2021; la investigación es tipo básica, descriptivo, prospectivo y transversal. Para obtener la muestra se consiguió 384 pacientes que con frecuencia visitan establecimientos farmacéuticos por alguna dolencia. La técnica a utilizar para la recolección de datos fue una encuesta, de tal modo se utilizó un cuestionario debidamente validado. Después de una ardua investigación se logró obtener que el factor sociodemográfico de los pacientes COVID-19, se enfatiza que el sexo femenino en un 59.9%, el rango de edad de 31 a 50 años en un 41.15%, el nivel de educación superior en un 51.56%, el estado civil soltero en un 54.17% y el seguro de salud SIS en un 48,18%. En relación con los factores económicos, un 57.81% tiene empleo permanente y un 89.58% y pacientes que reconocieron haber practicado la automedicación, siendo el 59.9% los que acuden a una farmacia o botica cuando presentan algún signo y síntoma negativa en el organismo. Con respecto a los factores culturales se observa las recomendaciones del químico farmacéutico o técnico de farmacia y dentro de ello se incluye recomendaciones de familiares o amigos obtuvieron un



91.67% y 81.25%. Finalmente concluyeron que la influencia de los medios de información como el internet y redes sociales en 58.33% y la televisión en 40.63%. fueron quienes también conllevaron a la automedicación. Navarrete P., Velasco J., “Automedicación en época de pandemia: Covid-19”, estudio realizado que menciona como objetivo Conocer las características de la automedicación como tratamiento preventivo o sintomático en la etapa previa y frente a la pandemia por COVID 19. El estudio es de tipo observacional-descriptivo, para lo cual participaron 790 pobladores de los distritos de Lima Norte, femenino y masculino quienes eran mayores de 18 años, su participación fue voluntaria. El material se estudio es el cuestionario mostrando variables sociodemográficas, grado de instrucción, comorbilidades, automedicación previa a la pandemia, automedicación en pandemia, condición de profesional/técnico de la salud y fármacos; para el análisis de datos descriptivos y pruebas Chi cuadrada de pearson (nivel de significancia 95%). Finalmente, los resultados obtenidos fueron: edad media 40,87 años, 51,08% sexo femenino, educación primaria/secundaria en el 61.0% de los casos; comorbilidades presentes, al momento del recojo de información, hipertensión arterial (15,4%), sobrepeso/obesidad (13,7%), diabetes (7,1%) y cáncer (4,6%). Por otro lado, los medicamentos de mayor consumo que la población utilizo previos al inicio de la pandemia se percibe analgésicos (29,1%), antiinflamatorios (28,1%) y antibióticos (27,6%); durante la pandemia, antibióticos/antiinflamatorios (39,2%), antiinflamatorio (30,9%), antibiótico (21,6%), ivermectina (5,7%) y también utilizaron la ivermectina en combinación con otros fármacos (2,6%). Se muestra el incremento en el número de mujeres que se automedican como medida preventiva en situación similar con las personas con sobrepeso/obesidad y cáncer. En conclusión, las variables en torno a la automedicación cambiaron es decir disminuyó la edad y se incrementó el número de mujeres. La frecuencia de fármacos y tipo, también cambio, pasó de mayor consumo de analgésicos y antiinflamatorios a mayor consumo de antibióticos/antinflamatorios y medicamentos como la ivermectina (sola o en combinación de otros fármacos).

### **Marco Teórico**

Factores relacionados a la automedicación, La OMS define a la automedicación como la selección y el uso de los medicamentos por parte de las personas, con el propósito de prevenir, aliviar o



tratar síntomas o enfermedades leves que ellas mismas puedan identificar. La automedicación debe ser responsable, pero nosotros observamos lo contrario, esto se debe a que en nuestra sociedad existe mucha carencia de información sobre medicación y eso conlleva a tomar una inadecuada decisión sobre la salud de uno mismo. Por ello lo más adecuado y recomendable es ir a consulta médica con el profesional de salud.

Sin embargo, no podemos dejar de mencionar los medicamentos OTC. antiácidos, antihistamínicos, analgésicos, vitaminas, laxantes, etcétera. En Perú y otros países, son aquellos que no la requieren receta médica (llamados OTC - over-the-counter). Los medicamentos OTC mantiene un margen riesgo/beneficio que permite su utilización sin supervisión médica para el alivio de una serie de síntomas como: cefalea, fiebre, cansancio. etcétera. De esta manera podemos utilizar productos OTC para el autocuidado de nuestra salud. La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha promovido la automedicación responsable con medicamentos OTC.

Desde otro ángulo del mismo modo la automedicación se puede considerar un problema de salud porque puede producirnos algunos RAM, pero también es una oportunidad para la población rural ya que existen dificultades para asistir a un establecimiento de salud. En algunos sitios, más del 70% de las personas que se automedican admiten no tener ningún conocimiento acerca de la medicación motivo que incrementa el riesgo que representa la automedicación y hace importante investigar sus causas. Conocer las razones que utiliza la gente para automedicarse puede mejorar la perspectiva que se tiene sobre cómo plantear soluciones o identificar oportunidades.

Factores socio educativos, Según (Huamán, 2021). indica que. Actualmente existen muchos factores asociados (FA) a la automedicación, como pueden ser las creencias y costumbres antiguos, que son heredadas de generación en generación (Rivera, 2019). Según lo manifestado por el Instituto Nacional de Estadística e Informática los factores socioeconómicos se identifican como el grado de instrucción, ingresos mensuales, etc. Asimismo, (Camayo, 2018) afirma que el factor socioeconómico “se caracteriza por las condiciones económicas y sociológicas, como la preparación laboral de las personas y su posición económica y social, basado en sus ingresos, educación, y empleo”. De igual manera es muy necesario comprender conceptos básicos como: economía, seguro de salud, educación son factores muy importantes que tienen relación con la



automedicación lo que destaca más es el factor socioeconómico hoy en día podemos ver el gran desempleo y mal estado laboral a causa de la pandemia, otro limitante para acceder al servicio de salud es la baja remuneración, por ende las personas estamos obligados a buscar otras alternativas que sean accesibles para cubrir la necesidad de la salud una de ellas es la automedicación. En la pandemia y los brotes tienen efectos diferentes en mujeres, varones y niños, desde el riesgo de exposición, sensibilidad biológica, infección hasta las consecuencias sociales y económicas, es posible que las experiencias de las personas sean distintas con referencia a sus características biológicas, género y su interacción con otros determinantes sociales. De modo que los planes estratégicos mundiales, nacionales y regionales de preparación y soluciones frente al COVID-19 deben estar basados en un sólido análisis de género para garantizar la participación de los grupos afectados en las decisiones que tomaran. incluido, mujeres, varones y niños.

“La OMS hace un llamamiento a sus Estados Miembros y a todos los actores mundiales para que aconsejen la realización de inversiones en investigaciones de calidad y con una perspectiva de género sobre las repercusiones sanitarias, sociales y económicas adversas de la COVID-19. Se aconseja a los países que incorporen un enfoque de género a sus respuestas a la COVID-19 con el fin de asegurarse de que las políticas y medidas de salud pública para frenar la epidemia tengan en cuenta el género y la forma en que este interactúa con otras esferas de desigualdad”.

Ámbito educativo, gran parte de los países han optado en la suspensión de las clases presenciales debido a la crisis de la pandemia lo que dio origen a 3 campos principales: modalidades de estudio a distancia, conocimiento y utilización de diferentes plataformas virtuales y la atención a la salud y claro el bienestar integral de los estudiantes. Ahora no podemos dejar de mencionar que en la actualidad los más afectados de manera desproporcionada son los adultos mayores que muchos de ellos están en condiciones comorbilidades lo que puede acelerar un pronto contagio de COVID-19.

Es un estudio realizado por (Hermoza,2016). se observa la frecuencia de automedicación fue 56,65%. El grupo etario con mayor tasa de automedicación, fue entre 18 y 24 años y el grupo etario con menor tasa de automedicación fue el grupo  $\geq 49$  años. Hubo mayor frecuencia de



automedicación en personas de sexo masculino y en personas con estudios de primaria o secundaria.

Seguro de Salud, con el brote COVID-19 que se dio a nivel mundial, en la plataforma virtual del estado peruano indica lo siguiente. Puedes afiliarte al seguro integral de salud (SIS) durante la emergencia sanitaria sino cuentas con un seguro de salud que garantice la cobertura económica en el caso de contagio por COVID-19, lo pueden realizar mediante online gratuitamente. El cual incluye gastos de hospitalización, gasto de muerte.

Factores de exposición, en protocolo de toma de pruebas serológicas en el ministerio de economía y finanzas, indica lo siguiente: Prueba Molecular, es una prueba que permite detectar un fragmento del material genético de un patógeno o microorganismo para el diagnóstico de una enfermedad; utilizada como prueba confirmatoria de COVID-19. Prueba Rápida COVID-19, prueba Inmunocromatográfica que determina la activación de la respuesta inmune del paciente e indica la presencia de anticuerpos en forma de inmunoglobulinas.

Según la OMS, para definir un caso sospechoso tenemos que tomar en cuenta dos criterios.1.- clínicos: Aparición súbita de fiebre Y tos; cansancio, dolor de garganta, congestión nasal, diarrea, náuseas, en algunos casos poco frecuente pérdida del olfato.2.- epidemiológicos: haber tenido contacto personal con un caso probable o confirmado a menos de un metro de distancia o contacto físico directo, haber trabajado en una zona alto de riesgo de transmisión del virus como hospitales, centro de salud. La OMS define caso confirmado de COVID-19 a una persona con infección por el virus de la COVID-19 confirmada en laboratorio, con independencia de los signos y síntomas clínicos.

Coronavirus (covid-19), la enfermedad por Coronavirus (COVID-19) es identificada por primera vez a fines del año 2019 en la ciudad China de Wuhan; la enfermedad se ha propagado rápidamente, a la fecha se han confirmado más de 7,8 millones de casos y 450 mil muertes a nivel global. El SARS-Cov2 se replica en epitelio de tracto respiratorio, enfermedad de presentación asintomática, leve, moderado o severo; el aislamiento y tratamiento sintomático de los casos es importante para el control de la enfermedad, a la fecha no se cuenta con tratamiento específico. La evidencia científica identifica grupos de riesgo, con alta tasa de mortalidad, a los adultos



mayores, pacientes con diabetes, hipertensos, sobrepeso/obesos, pacientes con insuficiencia renal, personas con enfermedades pulmonares, entre otros; el número promedio de nuevos casos por caso confirmado oscila entre 2,24-3,58.

A mediados de marzo 2020, el gobierno del Perú declara el estado de emergencia nacional, se disponen aislamiento social obligatorio, cierre de fronteras, suspensión de actividades académicas en instituciones educativas, entre otras medidas. El Ministerio de Salud en el Perú informa 230 mil casos confirmados y 5,500 muertes; 84,2% de los casos y 37,2% de los fallecidos pertenecen al departamento de Lima.

Fármacos para COVID 19, medicamentos que consumió sin tener prescripción médica: Azitromicina, ivermectina, ceftriaxona, dexametasona, paracetamol, metamizol y otros.

Formulación del problema, en nuestro país es importantes realizar los estudios en automedicación, de encontrar los factores que lleva a los usuarios a este acto se podría evitar muchas consecuencias fatales a futuro, por ende, es importante educar a nuestra población sobre los riesgos y beneficios que puede traer como consecuencia la automedicación, más aún cuando la administración es errónea puede ocasionar problemas de salud generando una intoxicación o una dependencia, reacciones adversas, etc. La falta de acceso a una atención médica sea por el aspecto económico o el sistema de salud saturado, la crisis sanitaria que vivimos en cada uno de nuestros hospitales donde no hubo camas ni medicamentos para los pacientes que llegaron hasta la unidad de cuidados intensivos, todas estas situaciones vividas nos motivan a realizar este estudio y hallar las estrategias para erradicar este problema que es la automedicación, por todas estas razones nuestro problema principal es ¿Cuáles son los factores relacionados a la automedicación de fármacos COVID-19, usuarios del Centro de Salud Cabanillas 2022? Y nuestros problemas específicos son: ¿Cuáles son los factores socioeducativos relacionados a la automedicación de fármacos COVID-19?, ¿Cuáles son los factores de exposición relacionados a la automedicación de fármacos COVID-19?, ¿Que la relación que existe entre los medicamentos que consumió por prevención con los factores de exposición?

Justificación del problema., la OMS define a la automedicación como la selección y el uso de los medicamentos por parte de las personas, con el propósito de prevenir, aliviar o tratar síntomas o

enfermedades leves que ellas mismas puedan identificar. La automedicación debe ser responsable, pero nosotros observamos lo contrario, esto se debe a que en nuestra sociedad existe mucha carencia de información sobre medicación y eso conlleva a tomar una inadecuada decisión sobre la salud de uno mismo. Por ello lo más adecuado y recomendable es ir a consulta médica con el profesional de salud.

Es importante educar a los usuarios brindar una adecuada atención farmacéutica, es ahí donde juega un rol importante el profesional Químico Farmacéutico, no solo es dispensar los medicamentos es brindar educación, así se evitaría la automedicación y se mejoraría la atención al usuario, al identificar los factores que conllevan a la automedicación, más aún en esta pandemia, que nos enseñó a valorar nuestra salud y familia.

Nuestro estudio se basa en el método científico, con las pautas metodológicas necesarias para una culminación óptima, que mediante el instrumento de recolección de datos que será validado por expertos, mediante este se obtendrá los resultados que facilite nuestro estudio en Ciencias Farmacéuticas.

La finalidad de nuestro estudio es demostrar que todo Establecimiento de Salud debe brindar servicios de atención farmacéutica, por ende, necesita la presencia del profesional Químico Farmacéutico como parte de la Atención primaria de salud, promoción y prevención de la salud, así será evidente que su apoyo contribuirá a la reducción de la automedicación. Esto se verá reflejado en los resultados tanto clínicos y el nivel de satisfacción de nuestros usuarios.

Nuestro Objetivo general: Identificar los factores relacionados a la automedicación de fármacos COVID-19, usuarios del Centro de Salud Cabanillas 2022.

### **Objetivos específicos**

Identificar los factores socioeducativos relacionados a la automedicación de fármacos COVID-19

Identificar los factores de exposición relacionados a la automedicación de fármacos COVID-19

Determinar la relación que existe entre los medicamentos que consumió por prevención con los factores de exposición.



Nuestra investigación tiene un alcance Descriptivo – Correlacional, donde se estudia el fenómeno tal como se manifiestan en la realidad, a la vez se estudia la relación entre las variables del estudio, se desea conocer el grado de asociación que exista entre las variables en nuestro estudio. Se tuvo limitación en la parte temática puesto que se buscó antecedentes, artículos, etc, actuales de estos últimos dos años ya que este tema es de hace dos años atrás es nuevo, marcos diversas teorías, sin embargo, se halló información muy variable y cambiante. Encontrar a los usuarios para realizar las entrevistas respectivas, encima la idiosincrasia, que muchos dudaban de apoyar a este estudio. El temor al momento de realizar la entrevista, mediante el cuestionario no sea respondido adecuadamente con honestidad. Para nuestra presente investigación por el tipo presentamos las siguientes hipótesis:

Hi: Los factores socioeducativos y de exposición es significativamente importante en la automedicación de fármacos COVID-19 Cabanillas, 2022.

H0: Los factores socioeducativos y de exposición no es significativamente importante en la automedicación de fármacos COVID-19 Cabanillas, 2022.

Nuestra conceptualización de variables es:

Variable independiente: Factores

Variable dependiente: Automedicación fármacos para COVID 19.

## **METODOLOGÍA**

La metodología es cuantitativa, está compuesta por el conjunto de métodos y técnicas que intentan aproximarse al conocimiento de la realidad social a través de la extensión, alcance y significado de los hechos analizados, a través de los propios sujetos o de sus representaciones sociales.

Tipo de estudio; descriptivo correlacional, puesto que su objetivo es obtener y recopilar una determinada información, a la vez medir dos variables.

Diseño de investigación; no experimental, puesto que no se va a manipular la variable factores relacionados a la automedicación de fármacos COVID-19. Carrasco (2007), define al diseño no experimental “como aquellas variables que examinan e investigan los sucesos y fenómenos del entorno luego de su ocurrencia”.

Entonces al emplear este tipo de diseño se va observar los fenómenos en su forma real y luego explicar y estudiar sin afectarlas, por otro lado, los diseños no experimentales tienen dos formas generales, según el presente se toma en cuenta el diseño transversal.

Carrasco (2007), indica que: “este diseño se emplea para hacer estudios de investigación de sucesos y fenómenos de la realidad, en un determinado plazo” (p.72).

Secuencia temporal de recolección de datos: transversal por que se recolectaran los datos desde el 01 de julio al 30.

En relación con los hechos: retrospectivo por que se tomara datos ocurridos del año 2021.

## **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

El objetivo general planteado en esta investigación es: Identificar los factores relacionados a la automedicación de fármacos COVID-19, usuarios del Centro de Salud Cabanillas 2022.

Los factores socioeducativos y de exposición son significativamente importantes en la automedicación de fármacos COVID-19 Cabanillas, 2022, todas las variables analizadas han sido altamente significativas  $p < 0,000$ , por lo tanto, queda demostrado las hipótesis planteadas en la investigación.

**Tabla N° 01.-** Edad relacionado con la automedicación de fármacos COVID-19, usuarios del Centro de Salud Cabanillas2022.

Edad	AUTOMEDICACION FARMACOS PARA COVID 19					
	No se automedica		Si se automedica (Azitromicina, ivermectina, Ceftriaxona, Dexametasona, Paracetamol, Metamizol, u Otros)		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
12 a 17 años	1	0.35	26	9.22	27	9.57
18 a 29 años	3	1.06	107	37.94	110	39.01
30 a 59 años	7	2.48	102	36.17	109	38.65
60 a más años	12	4.26	24	8.51	36	12.77
<b>Total:</b>	<b>23</b>	<b>8.16</b>	<b>259</b>	<b>91.84</b>	<b>282</b>	<b>100.00</b>

**Fuente:** Elaboración de tablas y análisis por la investigadora.

$$X^2_{cal} = 35,944$$

$$P = 0,000$$

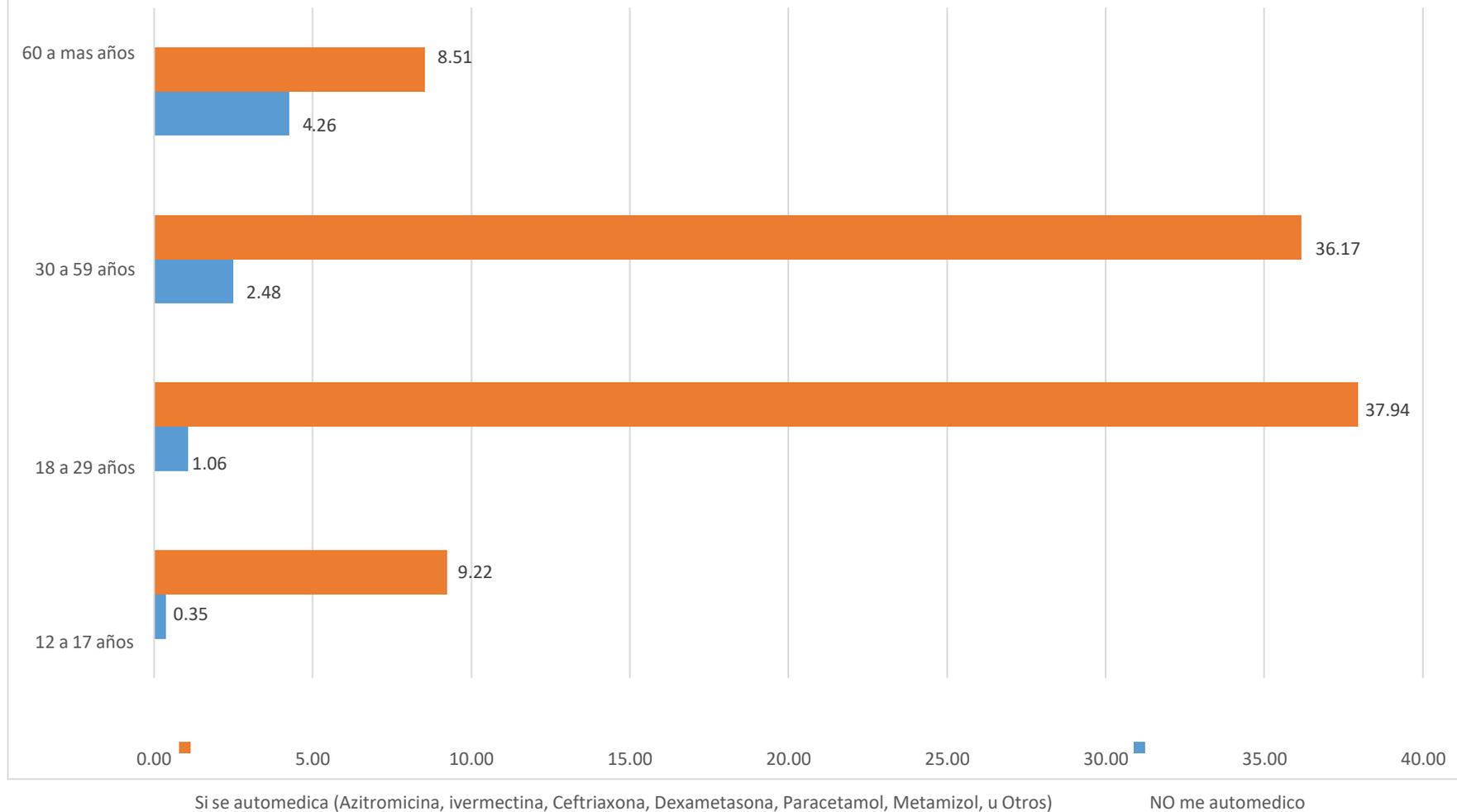
*ES SIGNIFICATIVA*

$$X^2_{tab} = 7,815$$

$$Gl = 3$$



**Gráfico N° 01.-** Edad relacionado con la automedicación de fármacos COVID-19, usuarios del Centro de Salud Cabanillas 2022.



**Fuente:** Tabla N° 1.



El primer objetivo específico planteado en la investigación es: Identificar los factores socioeducativos relacionados a la automedicación de fármacos COVID-19.

Analizamos la variable edad de la población en estudio en la tabla y gráfico N° 01, donde el 39,01% tienen de 18 a 29 años, el 38,65% tienen de 30 a 59 años, el 12,77% tienen de 60 a más años, y el 9,57% tienen de 12 a 17 años.

De la población de estudio que si se automedica (Azitromicina, ivermectina, Ceftriaxona, Dexametasona, Paracetamol, Metamizol, u Otros) un 37,94% tienen de 18 a 29 años, de este mismo grupo de estudio un 36,17% tienen de 30 a 59 años, de este mismo grupo de estudio un 9,22% tienen de 12 a 17 años, de este mismo grupo de estudio un 8,51% tiene de 60 a más años.

A la comprobación de la hipótesis se trabajó con un margen de error del 5%, con una  $X^2 = 35,944$  mayor que la  $X^2 = 7,815$  para  $df=3$ , altamente significativo  $p=0,000$ , la variable: edad tiene relación con la automedicación de fármacos COVID-19, usuarios del Centro de Salud Cabanillas 2022.

Lamentablemente la automedicación nos refiere desde siempre que se ha practicado como medio rápido de querer solucionar problemas de salud, sin considerar aspectos propios de que las personas tienen características particulares y no precisamente son iguales ante indicaciones farmacológicas, mediante la historia del cuidado humano, se pueden identificar Figuras que han sido destacados desde las comunidades primitivas donde ya se practicaba la absolución de tratamiento mediante expertos o bien acumulando la habilidad en el mantenimiento y conservación de la vida y la salud, por ello a estos miembros dentro de las etapas de la evolución del cuidado de la salud de los integrantes de la comunidad, se les reconoce el dominio de las plantas y la generación de los primeros fármacos para la curación de enfermedades.

**Tabla N° 02.-** Sexo relacionado con la automedicación de fármacos COVID-19, usuarios del Centro de Salud Cabanillas 2022.

Sexo	AUTOMEDICACION FARMACOS PARA COVID 19					
	No se automedica		Si se automedica (Azitromicina, ivermectina, Ceftriaxona, Dexametasona, Paracetamol, Metamizol, u Otros)		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Femenino	5	1.77	126	44.68	131	46.45
Masculino	18	6.38	133	47.16	151	53.55
Total:	23	8.16	259	91.84	282	100.00

**Fuente:** Elaboración de tablas y análisis por la investigadora.

$$X^2_{cal} = 6,150$$

$$P = 0,013$$

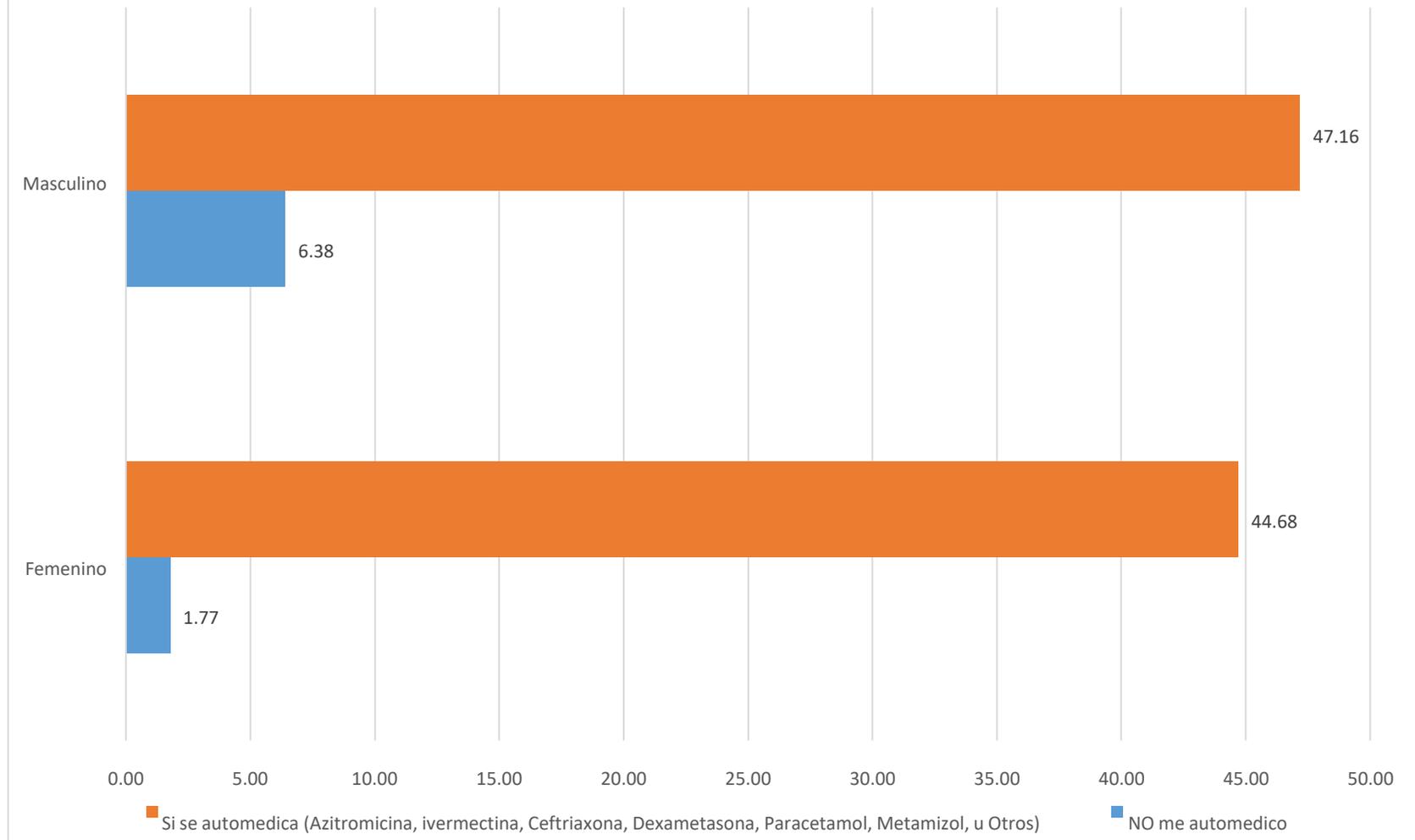
*ES SIGNIFICATIVA*

$$X^2_{tab} = 3,841$$

$$Gl = 1$$



**Gráfico N° 02.-** Sexo relacionado con la automedicación de fármacos COVID-19, usuarios del Centro de Salud Cabanillas 2022.



**Fuente:** Tabla 02



Analizamos la variable sexo de la población en estudio en la tabla y gráfico N° 02, donde el 53,55% son de sexo masculino, y el 46,45% son de sexo femenino.

De la población de estudio que si se automedica (Azitromicina, ivermectina, Ceftriaxona, Dexametasona, Paracetamol, Metamizol, u Otros) un 47,16% son de sexo masculino, de este mismo grupo de estudio un 44,68% son de sexo femenino.

A la comprobación de la hipótesis se trabajó con un margen de error del 5%, con una  $X^2 = 6,150_{al}$  mayor que la  $X^2 = 3,841$  para  $Gl=1$ , altamente significativo  $p=0,013$ , la variable: sexo tiene relación con la automedicación de fármacos COVID-19, usuarios del Centro de Salud Cabanillas 2022.

A medida que fue evolucionando el concepto de salud, enfermedad y el cuidado de la salud de los integrantes de la familia, también se han ido presentando cambios en la farmacopea, juntamente con el desarrollo de la ciencia ha tenido muchos cambios y ha evolucionado, hasta desarrollarse totalmente como un componente importante en el manejo terapéutico de las situaciones de salud con el propósito de mejorar las condiciones de vida de las familias, así como también evitar la automedicación de las personas que se viene dando de manera muy acelerada ante las demoras de las atenciones en los hospitales.



**Tabla N° 03.-** Grado de instrucción relacionado con la automedicación de fármacos COVID-19, usuarios del Centro de Salud Cabanillas 2022.

Grado de instrucción	AUTOMEDICACION FARMACOS PARA COVID 19					
	No se automedica		Si se automedica (Azitromicina, ivermectina, Ceftriaxona, Dexametasona, Paracetamol, Metamizol, uOtros)		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Primaria	7	2.48	37	13.12	44	15.60
Secundaria	5	1.77	81	28.72	86	30.50
Superior no universitario	2	0.71	87	30.85	89	31.56
Superior universitario	9	3.19	54	19.15	63	22.34
Total:	23	8.16	259	91.84	282	100.00

**Fuente:** Elaboración de tablas y análisis por la investigadora.

$$X^2_{ca\bar{t}} = 11,469$$

$$P= 0,009$$

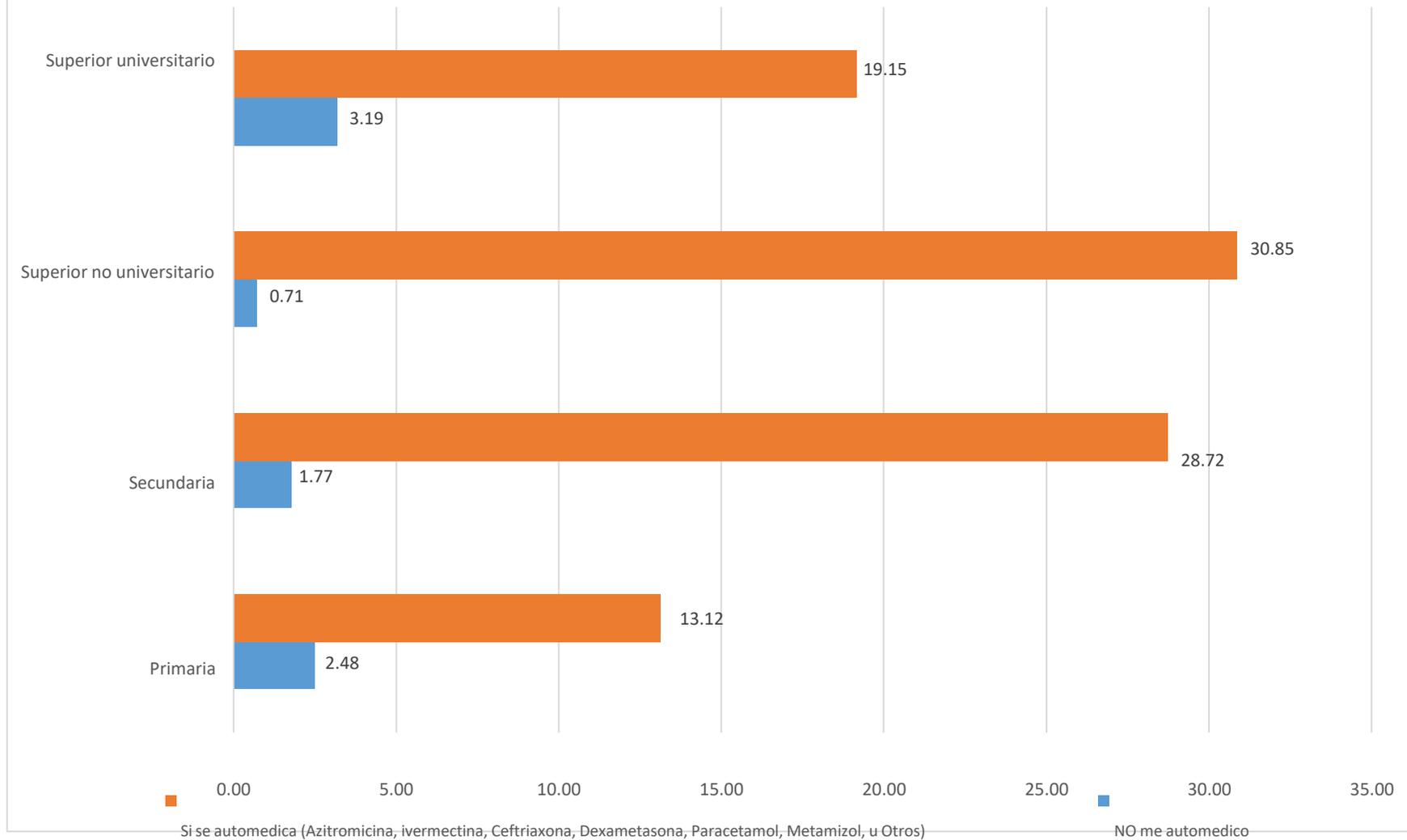
*ES  
SIGNIFICATIVA*

$$X^2_{tab} = 7,815$$

$$Gl = 3$$



**Gráfico N° 03.-** Grado de instrucción relacionado con la automedicación de fármacos COVID-19, usuarios del Centro de Salud Cabanillas 2022.



Fuente: Tabla 03



Analizamos la variable grado de instrucción de la población en estudio en la tabla y gráfico N° 03, donde el 31,56% con estudios de superior no universitario, el 30,50% con estudios secundarios, el 22,34% con estudios superior universitario, y el 15,60% con estudios primarios.

De la población de estudio que si se automedica (Azitromicina, ivermectina, Ceftriaxona, Dexametasona, Paracetamol, Metamizol, u Otros) un 30,85% con estudios superior no universitario, de este mismo grupo de estudio un 28,72% con estudios secundarios, de este mismo grupo un 19,15% con estudios superior universitario, de este mismo grupo un 13,12% con estudios primarios.

A la comprobación de la hipótesis se trabajó con un margen de error del 5%, con una  $X^2 = 11,460$  mayor que la  $X^2 = 7,815$  para  $df=3$ , altamente significativo  $p=0,009$ , la variable: grado de instrucción tiene relación con la automedicación de fármacos COVID-19, usuarios del Centro de Salud Cabanillas 2022.

La automedicación en la población inicia como uno de los fenómenos para enfrentar socialmente la enfermedad, siendo definida la automedicación como la administración por decisión propia, o por consejo no cualificado, de medicamentos ya sea para aliviar un síntoma o curar una enfermedad, o simplemente como la libre decisión de tomar medicamentos sin prescripción médica, justamente durante la pandemia la población se automedico, ante la sobre demanda de pacientes lamentablemente se tuvo que acudir a la automedicación puesto que los establecimientos de salud no se abastecían de manera íntegra en el control de la pandemia.

**Tabla N° 04.-** Lugar de procedencia relacionado con la automedicación de fármacos COVID-19, usuarios del Centro de Salud Cabanillas 2022.

Lugar de procedencia	AUTOMEDICACION FARMACOS PARA COVID 19					
	No se automedica		Si se automedica (Azitromicina, ivermectina, Ceftriaxona, Dexametasona, Paracetamol, Metamizol, u Otros)		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Rural	19	6.74	104	36.88	123	43.62
Urbano	4	1.42	155	54.96	159	56.38
Total:	23	8.16	259	91.84	282	100.00

**Fuente:** Elaboración de tablas y análisis por la investigadora.

$$X^2_{cal} = 15,482$$

$$P = 0,000$$

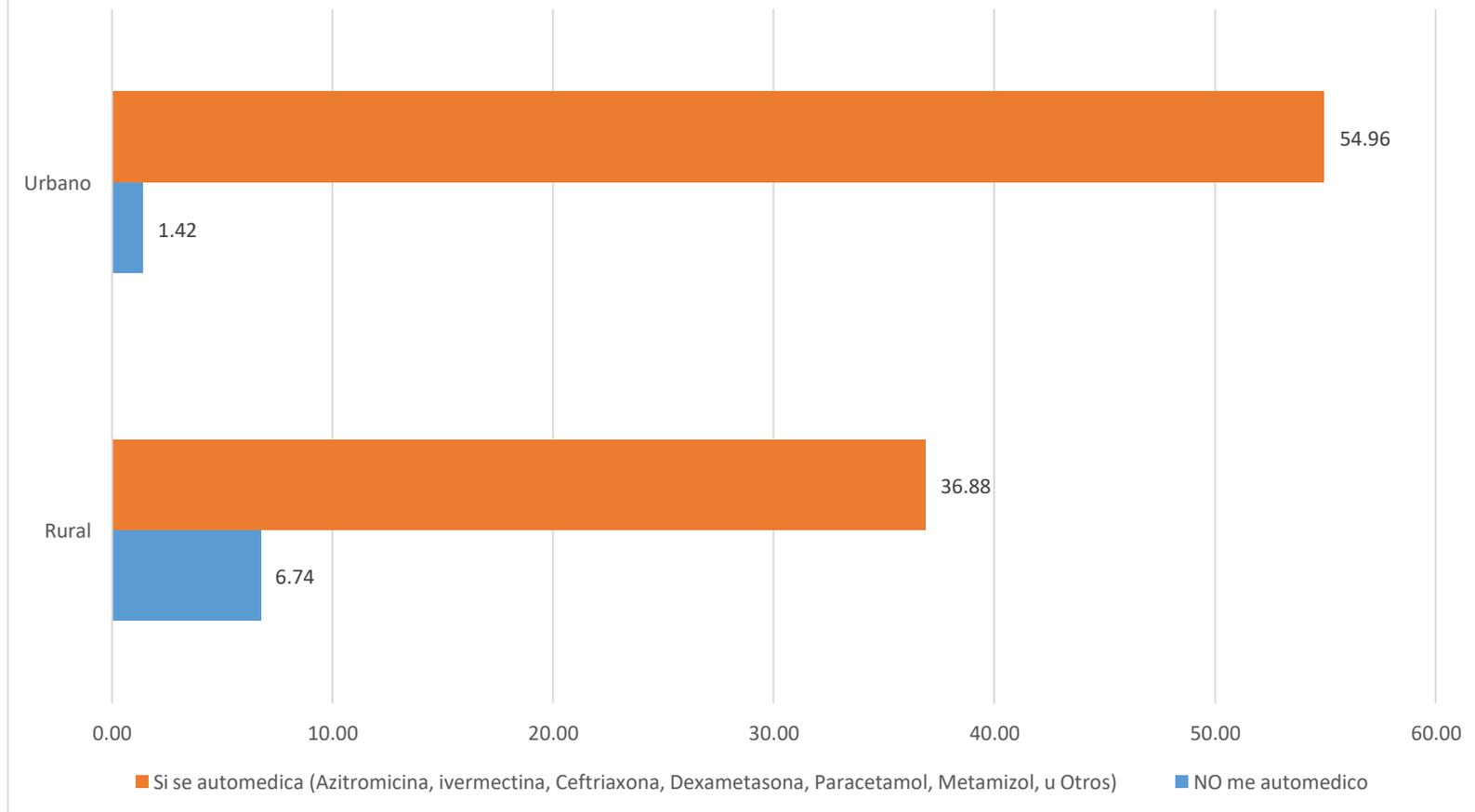
*ES SIGNIFICATIVA*

$$X^2_{tab} = 3,841$$

$$Gl = 1$$



**Gráfico N° 04.-** Lugar de procedencia relacionado con la automedicación de fármacos COVID-19, usuarios del Centro de Salud Cabanillas 2022.



**Fuente:** Tabla 04



Analizamos la variable lugar de procedencia de la población en estudio en la tabla y gráfico N° 04, donde el 56,38% procede de zona urbana, y el 43,62% procede de zona rural.

De la población de estudio que si se automedica (Azitromicina, ivermectina, Ceftriaxona, Dexametasona, Paracetamol, Metamizol, u Otros) un 54,96% procede de zona urbana, de este mismo grupo un 36,88% procede de zona rural.

A la comprobación de la hipótesis se trabajó con un margen de error del 5%, con una  $X^2 = 15,482$  mayor que la  $X^2 = 3,841$  para  $Gl=1$ ; altamente significativo  $p=0,000$ , la variable: lugar de procedencia tiene relación con la automedicación de fármacos COVID-19, usuarios del Centro de Salud Cabanillas 2022.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la automedicación es una actividad cada vez más frecuente en la población, y a esto ayuda la falta de políticas en la venta de medicamentos donde no se tiene un control o prohibición en la venta de algunos medicamentos que son restringidos, se define a la automedicación como la selección y uso de medicamentos por los individuos para tratar enfermedades o síntomas auto reconocidos, la automedicación forma parte del autocuidado y es considerada como un recurso de salud pública primaria en el sistema de atención de la salud, la falta de conocimiento en la población conlleva a interferir en la recuperación adecuada y oportuna de los pacientes que presentan alguna enfermedad.



**Tabla N° 05.-** Situación laboral relacionado con la automedicación de fármacos COVID-19, usuarios del Centro de Salud Cabanillas 2022.

Situación laboral	AUTOMEDICACION FARMACOS PARA COVID 19					
	No se automedica		Si se automedica (Azitromicina, ivermectina, Ceftriaxona, Dexametasona, Paracetamol, Metamizol, u Otros)		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Trabajo independiente	18	6.38	107	37.94	125	44.33
Trabajo dependiente	3	1.06	91	32.27	94	33.33
No trabaja	2	0.71	51	18.09	53	18.79
Otros	0	0.00	10	3.55	10	3.55
<b>Total:</b>	<b>23</b>	<b>8.16</b>	<b>259</b>	<b>91.84</b>	<b>282</b>	<b>100.00</b>

**Fuente:** Elaboración de tablas y análisis por la investigadora.

$$X^2_{cal} = 11,846$$

$$P = 0,008$$

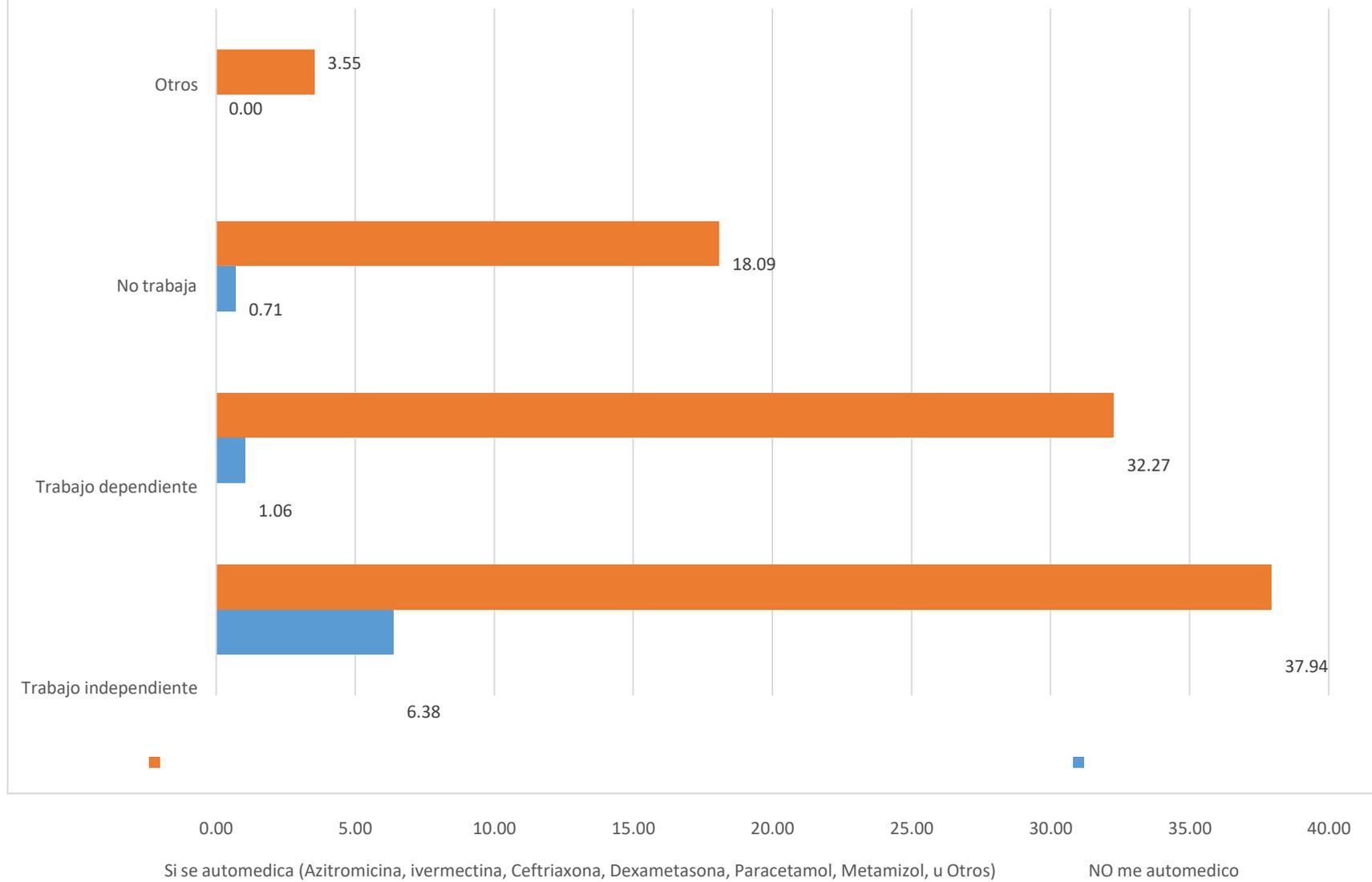
*ES SIGNIFICATIVA*

$$X^2_{tab} = 7,815$$

$$Gl = 3$$



**Gráfico N° 05.-** Situacion laboral relacionado con la automedicación de fármacos COVID-19, usuarios del Centro de Salud Cabanillas 2022.



Fuente: Tabla 05



Analizamos la variable situación laboral de la población en estudio en la tabla y gráfico N° 05, donde el 44,33% tiene trabajo independiente, el 33,33% tiene trabajo dependiente, el 18,79% refiere que no trabaja, y el 3,55% tiene otro trabajo.

De la población de estudio que si se automedica (Azitromicina, ivermectina, Ceftriaxona, Dexametasona, Paracetamol, Metamizol, u Otros) un 37,94% tiene trabajo independiente, de este mismo grupo un 32,27% tiene trabajo dependiente, de este mismo grupo un 18,09% refiere que no trabaja, de este mismo grupo el 3,55% tiene otro trabajo.

A la comprobación de la hipótesis se trabajó con un margen de error del 5%, con una  $X^2 = 11,846$  mayor que la  $X^2 = 7,815$  para  $Gl=3$ , altamente significativo  $p=0,008$ , la variable: situación laboral tiene relación con la automedicación de fármacos COVID-19, usuarios del Centro de Salud Cabanillas 2022.

Resulta ser alarmante la automedicación puesto que se ha incrementado de manera muy acelerada, aumentando como una acción voluntaria que implica riesgos para la salud, no solo por los efectos secundarios, los que podrían en algún momento suscitarse por el uso indiscriminado del medicamento, sino también el enmascarar síntomas de alguna enfermedad, la prolongación de la misma, la resistencia o llegar a agravar la misma enfermedad incluso en grupos más vulnerables como niños, mujeres embarazadas y lactantes, lamentablemente no se tiene políticas claras en salud sobre la venta de medicamentos en las farmacias.

**Tabla N° 06.-** Ingreso económico relacionado con la automedicación de fármacos COVID-19, usuarios del Centro de Salud Cabanillas 2022.

Ingreso económico	AUTOMEDICACION FARMACOS PARA COVID 19					
	No se automedica		Si se automedica (Azitromicina, ivermectina, Ceftriaxona, Dexametasona, Paracetamol, Metamizol, u Otros)		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Bajo (menor al S.M.)	4	1.42	129	45.74	133	47.16
Normal	19	6.74	125	44.33	144	51.06
Alto (igual o mayor a S.M)	0	0.00	5	1.77	5	1.77
Total:	23	8.16	259	91.84	282	100.00

**Fuente:** Elaboración de tablas y análisis por la investigadora.

$$X^2_{cal} = 10,030$$

$$P = 0,007$$

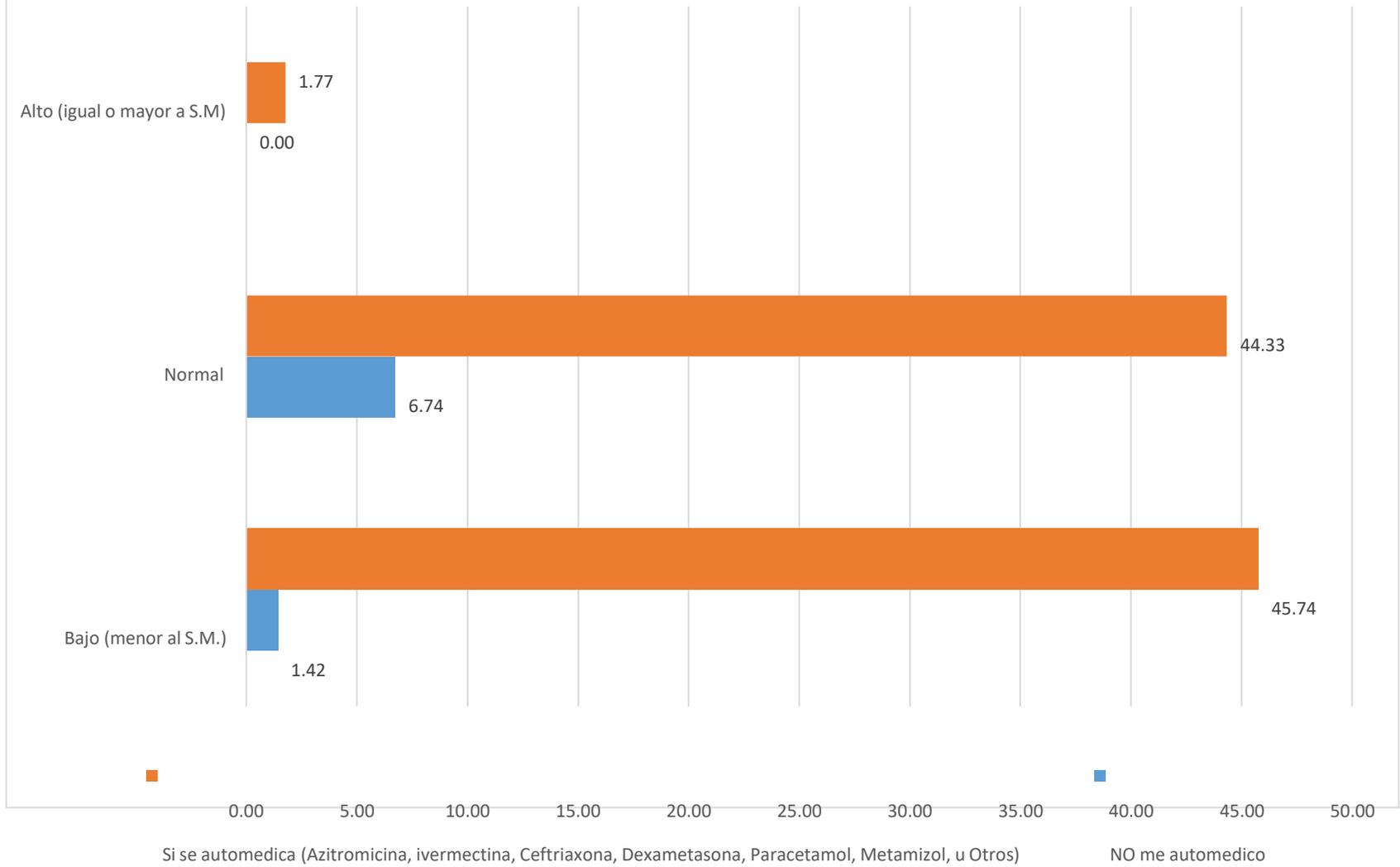
*ES SIGNIFICATIVA*

$$X^2_{tab} = 5,991$$

$$Gl = 2$$



**Gráfico N° 06.- Ingreso económico relacionado con la automedicación de fármacos COVID-19, usuarios del Centro de Salud Cabanillas 2022.**



Fuente: Tabla 06



Analizamos la variable ingreso económico de la población en estudio en la tabla y gráfico N° 06, donde el 51,06% el ingreso económico es normal, el 47,16% el ingreso económico es bajo (menor a S.M), y el 1,77% el ingreso económico es alto (mayor a S.M).

De la población de estudio que si se automedica (Azitromicina, ivermectina, Ceftriaxona, Dexametasona, Paracetamol, Metamizol, u Otros) un 45,74% el ingreso económico es bajo (menor al S.M), de este mismo grupo un 44,33% el ingreso económico es, normal, de este mismo grupo el 1,77% el ingreso económico es alto (mayor a S.M)

A la comprobación de la hipótesis se trabajó con un margen de error del 5%, con una  $X^2 = 10,030$  mayor que la  $X^2 = 5,991$  para  $G_{1x2}$ , altamente significativo  $p=0,007$ , la variable: ingreso económico tiene relación con la automedicación de fármacos COVID-19, usuarios del Centro de Salud Cabanillas 2022.

La población lamentablemente ha adoptado una actitud de querer las cosas muy aceleradas en cuanto a la solución de problemas de salud no le gusta esperar tiempos prolongados en la atención de pacientes, por ello la automedicación resulta ser uno de los fenómenos de gran impacto negativo para enfrentar socialmente la enfermedad, siendo definida como la administración por decisión propia, o por consejo no cualificado, de medicamentos ya sea para aliviar un síntoma o curar una enfermedad, o simplemente como la libre decisión de tomar medicamentos sin prescripción médica.



**Tabla N° 07.- Seguro de salud relacionado con la automedicación de fármacos COVID-19, usuarios del Centro deSalud Cabanillas 2022.**

Seguro de salud	AUTOMEDICACION FARMACOS PARA COVID 19				Total	
	No se automedica		Si se automedica (Azitromicina, ivermectina, Ceftriaxona, Dexametasona, Paracetamol, Metamizol, u Otros)		N°	%
	N°	%	N°	%		
SIS	22	7.80	196	69.50	218	77.30
No tiene	1	0.35	63	22.34	64	22.70
<b>Total:</b>	<b>23</b>	<b>8.16</b>	<b>259</b>	<b>91.84</b>	<b>282</b>	<b>100.00</b>

**Fuente:** Elaboración de tablas y análisis por la investigadora.

$$X^2_{cal} = 4,805$$

$$P = 0,028$$

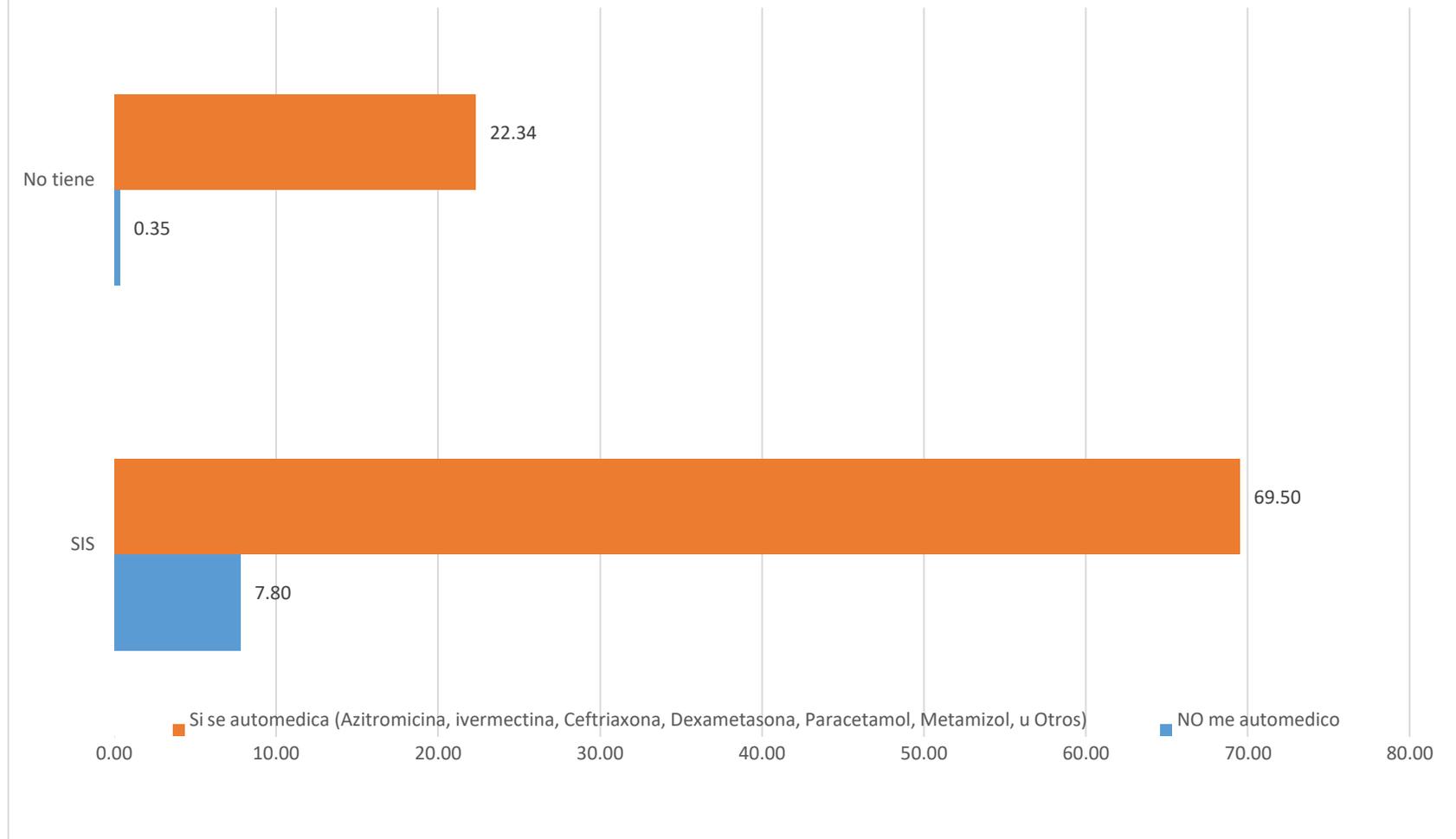
*ES SIGNIFICATIVA*

$$X^2_{tab} = 3,841$$

$$Gl = 1$$



**Gráfico N° 07.- Seguro de salud relacionado con la automedicación de fármacos COVID-19, usuarios del Centro de Salud Cabanillas 2022.**



**Fuente:** Tabla 07



Analizamos la variable: seguro de salud de la población en estudio en la tabla y gráfico N° 07, donde el 77,30% tiene seguro SIS, el 22,70% no tiene seguro.

De la población de estudio que si se automedica (Azitromicina, ivermectina, Ceftriaxona, Dexametasona, Paracetamol, Metamizol, u Otros) un 69,50% tiene seguro SIS, de este mismo grupo un 22,34% no tiene seguro.

A la comprobación de la hipótesis se trabajó con un margen de error del 5%, con una  $X^2 = 4,805$  mayor que la  $X^2 = 3,841$  para  $df=1$ , altamente significativo  $p=0,028$ , la variable: seguro de salud tiene relación con la automedicación de fármacos COVID-19, usuarios del Centro de Salud Cabanillas 2022.

Gran parte de la población es asegurada por el Seguro Integral de Salud que ha sido creado para afrontar tratamiento y consultas que estén al alcance de la población, dirigida a los grupos más vulnerables, por ello a nivel de las zonas rurales aparentemente cuentan en su totalidad con el SIS, pero se ha visto que algunos grupos reducidos no cuentan con este beneficio puesto que por su condición laboral cuentan con otros seguros, o incluso no cuentan con ningún seguro, pero sin embargo se debe priorizar las atenciones en la población más vulnerable para no dejar desamparados en las atenciones.



**Tabla N° 08.-** Asistencia médica relacionado con la automedicación de fármacos COVID-19, usuarios del Centro de Salud Cabanillas 2022.

AUTOMEDICACION FARMACOS PARA COVID 19						
Asistencia medica	No se automedica		Si se automedica (Azitromicina, ivermectina, Ceftriaxona, Dexametasona, Paracetamol, Metamizol, u Otros)		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Si	20	7.09	168	59.57	188	66.67
No	3	1.06	91	32.27	94	33.33
Total:	23	8.16	259	91.84	282	100.00

**Fuente:** Elaboración de tablas y análisis por la investigadora.

$$X^2_{cal} = 4,639$$

$$P = 0,031$$

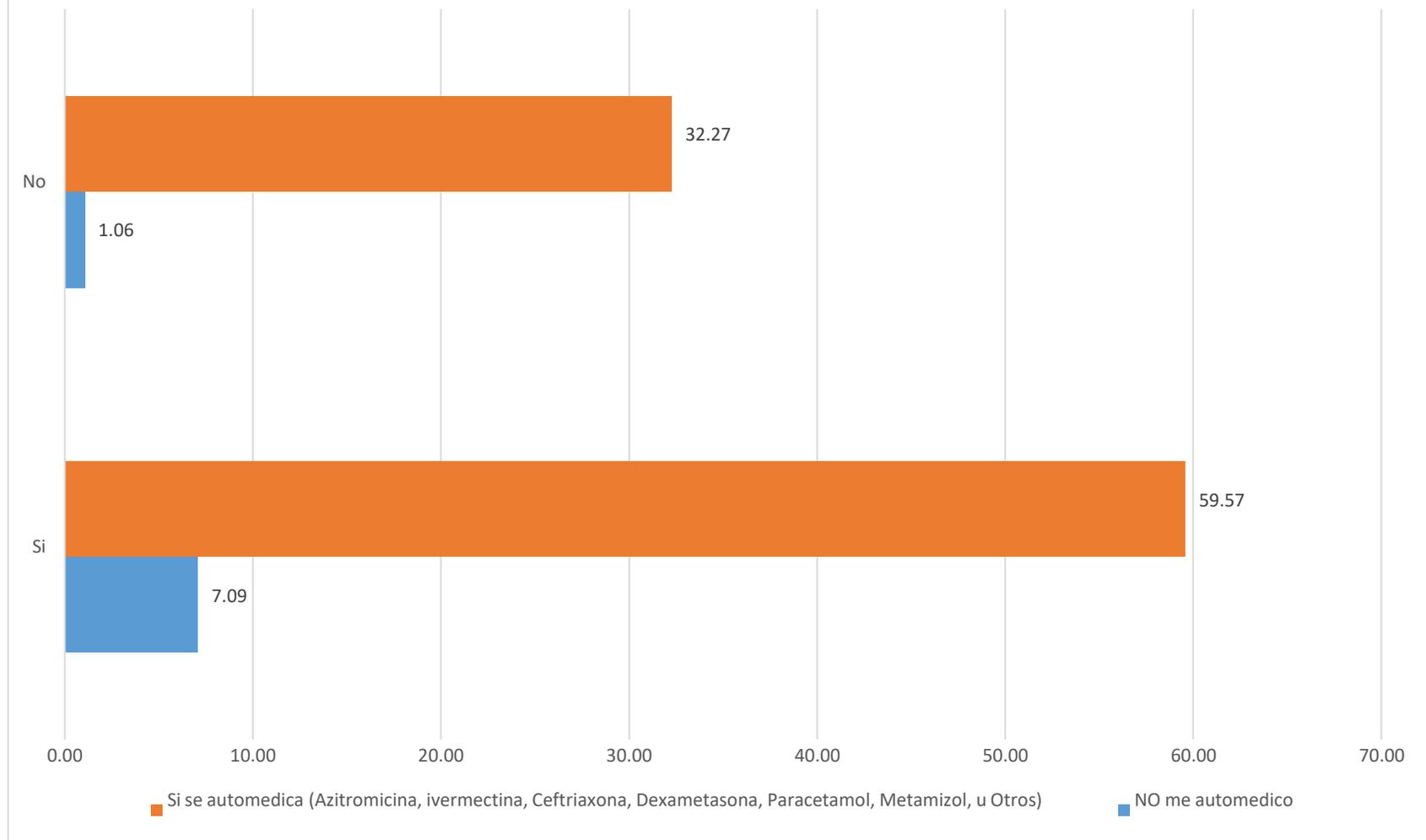
*ES SIGNIFICATIVA*

$$X^2_{tab} = 3,841$$

$$Gl = 1$$



**Gráfico N° 08.-** Asistencia médica relacionado con la automedicación de fármacos COVID-19, usuarios del Centro de Salud Cabanillas 2022.



Fuente: Tabla 08



Analizamos la variable asistencia médica de la población en estudio en la tabla y gráfico N° 08, donde el 66,67% si tiene asistencia médica, el 33,33% no tiene asistencia médica.

De la población de estudio que si se automedica (Azitromicina, ivermectina, Ceftriaxona, Dexametasona, Paracetamol, Metamizol, u Otros) un 59,57% si tiene asistencia médica, de este mismo grupo un 32,27% no tiene asistencia médica.

A la comprobación de la hipótesis se trabajó con un margen de error del 5%, con una  $X^2 = 4,639$  mayor que la  $X^2 = 3,841$  para  $Gl=1$ , altamente significativo  $p=0,031$ , la variable: asistencia médica tiene relación con la automedicación de fármacos COVID-19, usuarios del Centro de Salud Cabanillas 2022.

Los establecimientos de salud están al servicio de la población para brindar atención en todos los aspectos y en todas las actividades según el nivel que le corresponde, el nivel 1-2 cuenta con un profesional en salud, el nivel 1-3 brinda atención las 24 horas del día pero sin embargo a pesar de estos horarios la población muchas veces apuesta de manera alarmante la automedicación que cada vez va en aumento como una acción voluntaria que implica riesgos para la salud, no solo por los efectos que puede en algún momento suscitarse por el uso indiscriminado del medicamento, sino también enmascaran síntomas de alguna enfermedad, que puede ser tratado oportunamente pero conlleva a una prolongación de su diagnóstico muchas veces complicando el problema, la resistencia o llegar a agravar la misma enfermedad incluso en grupos más vulnerables como niños, mujeres embarazadas y lactantes.



**Tabla N° 09.-** Educación sobre medicamentos relacionado con la automedicación de fármacos COVID-19, usuarios del Centro de Salud Cabanillas 2022.

Educación sobre medicamentos	AUTOMEDICACION FARMACOS PARA COVID 19				Total	
	No se automedica		Si se automedica (Azitromicina, ivermectina, Ceftriaxona, Dexametasona, Paracetamol, Metamizol, u Otros)		N°	%
	N°	%	N°	%		
Resistencia	0	0.00	7	2.48	7	2.48
Efectos adversos	0	0.00	12	4.26	12	4.26
Intoxicación	0	0.00	14	4.96	14	4.96
Otros	0	0.00	11	3.90	11	3.90
Todas	20	7.09	14	4.96	34	12.06
Ninguna	3	1.06	201	71.28	204	72.34
<b>Total:</b>	<b>23</b>	<b>8.16</b>	<b>259</b>	<b>91.84</b>	<b>282</b>	<b>100.00</b>

**Fuente:** Elaboración de tablas y análisis por la investigadora.

$$X^2_{cal} = 132,601$$

$$P = 0,000$$

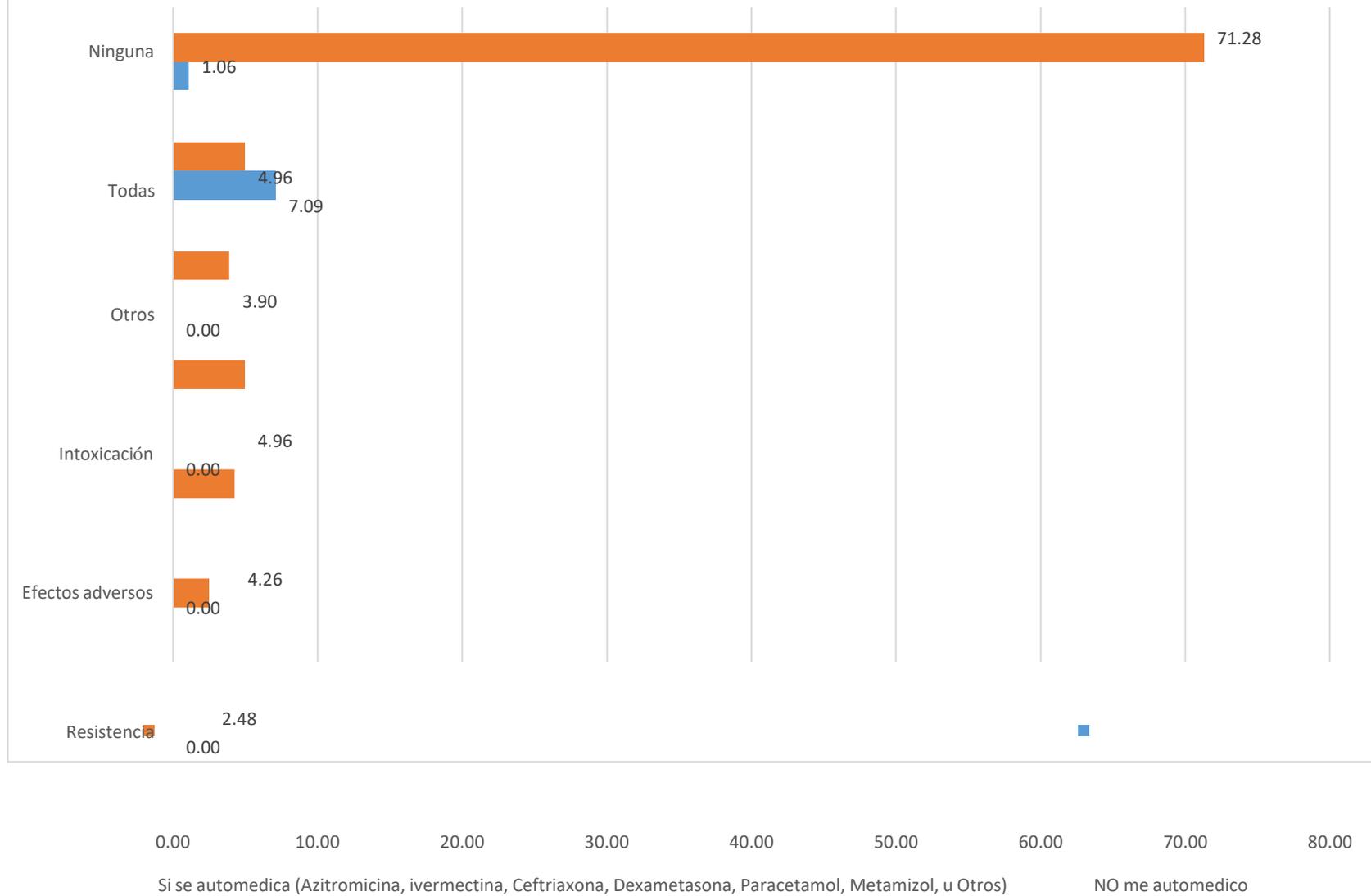
*ES SIGNIFICATIVA*

$$X^2_{tab} = 11,070$$

$$Gl = 5$$



**Gráfico N° 09.-** Educacion sobre medicamentos relacionado con la automedicación defármacos COVID-19, usuarios del Centro de Salud Cabanillas 2022.



Fuente: Tabla 09



El segundo objetivo específico planteado en la investigación es: Identificar los factores de exposición relacionados a la automedicación de fármacos COVID-19

Analizamos la variable educación sobre medicamentos de la población en estudio en la tabla y gráfico N° 09, donde el 72,34% no tiene ninguna educación sobre medicamentos, el 12,06% presenta todas reacciones de medicamentos, el 4,96% presentó intoxicación, el 4,26% presentó efectos adversos, el 3,90% presentó otras reacciones de medicamentos, y el 2,48% presentó resistencia.

De la población de estudio que si se automedica (Aзитromicina, ivermectina, Ceftriaxona, Dexametasona, Paracetamol, Metamizol, u Otros) un 71,28% no tiene ninguna educación sobre medicamentos, de este mismo grupo un 4,96% presenta todas reacciones de medicamentos, de este mismo grupo el 4,96% presentó intoxicación, de este mismo grupo un 4,26% presentó efectos adversos, de este mismo grupo un 3,90% presentó otras reacciones al medicamento, de este mismo grupo el 2,48% presentó resistencia.

A la comprobación de la hipótesis se trabajó con un margen de error del 5%, con una  $X^2_{cal}=132,601$  mayor que la  $X^2 = 11,070$  para  $Gl=5$ , altamente significativo  $p=0,000$ , la variable: educación sobre medicamentos tiene relación con la automedicación de fármacos COVID-19, usuarios del Centro de Salud Cabanillas 2022. Es importante en la población educar sobre las consecuencias de la automedicación, por ello las organizaciones como la Federación Farmacéutica Internacional y la industria mundial de la automedicación responsable, han señalado que algunos aspectos positivos de esta práctica de automedicación, entre los que se encuentran la menor demanda sanitaria a dolencias menores que no la requieren, con lo cual reducen costos al sistema sanitario, la mayor accesibilidad del paciente al medicamento lo que le lleva a un alivio más pronto de su dolencia.



**Tabla N° 10.-** Caso sospechoso relacionado con la automedicación de fármacos COVID-19, usuarios del Centro deSalud Cabanillas 2022.

Caso sospechoso	AUTOMEDICACION FARMACOS PARA COVID 19				Total	
	No se automedica		Si se automedica (Azitromicina, ivermectina, Ceftriaxona, Dexametasona, Paracetamol, Metamizol, u Otros)		N°	%
	N°	%	N°	%		
Si	19	6.74	138	48.94	157	55.67
No	4	1.42	121	42.91	125	44.33
Total:	23	8.16	259	91.84	282	100.00

**Fuente:** Elaboración de tablas y análisis por la investigadora.

$$X^2_{cal} = 7,362$$

$$P = 0,007$$

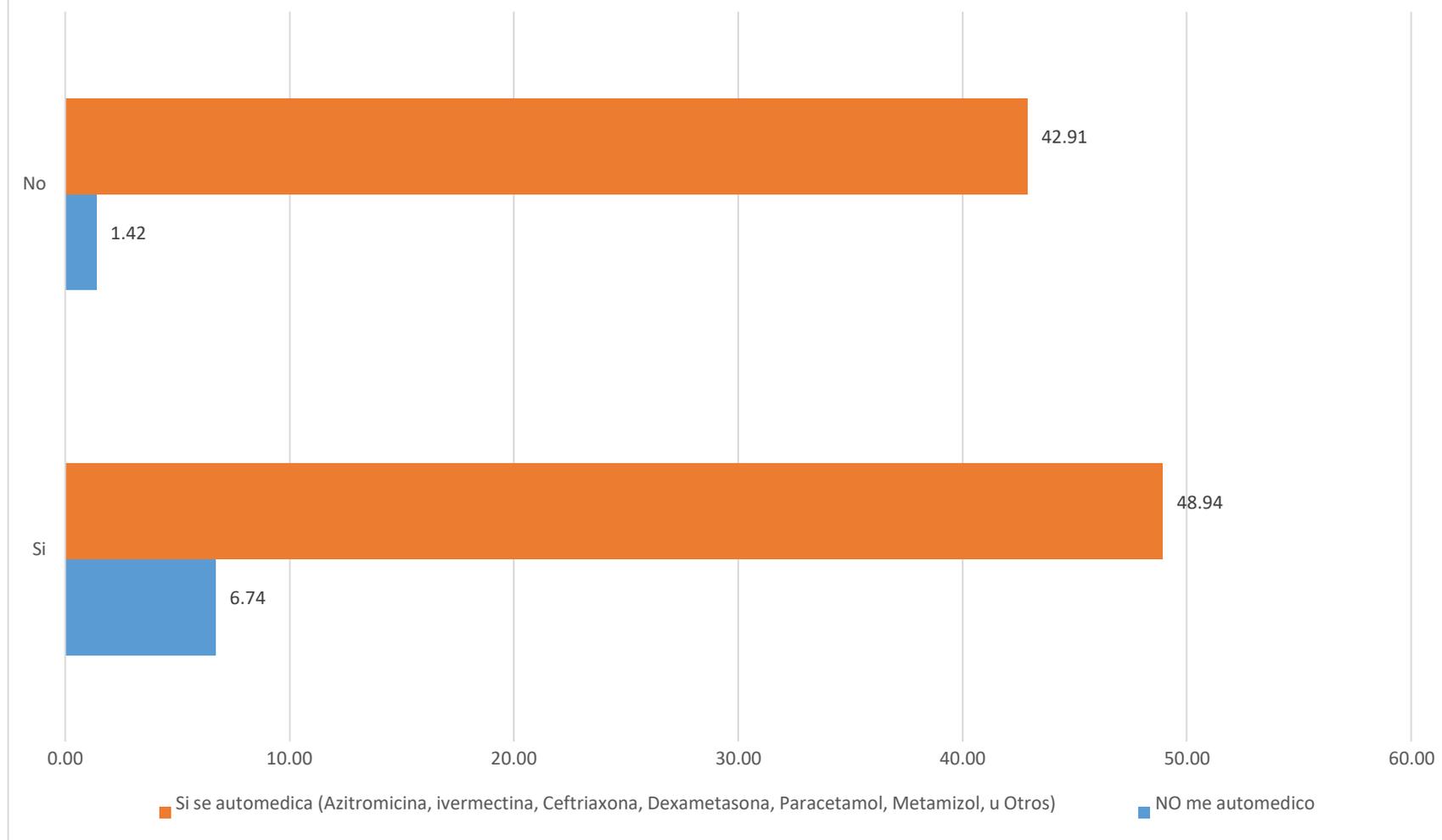
*ES SIGNIFICATIVA*

$$X^2_{tab} = 3,841$$

$$Gl = 1$$



**Gráfico N° 10.-** Caso sospechoso relacionado con la automedicación de fármacos COVID-19, usuarios del Centro de Salud Cabanillas 2022.



Fuente: Tabla 10



Analizamos la variable caso sospechoso de la población en estudio en la tabla y gráfico N° 10, donde el 55,67% si es un caso sospechoso, y el 44,33% no es un caso sospechoso.

De la población de estudio que si se automedica (Azitromicina, ivermectina, Ceftriaxona, Dexametasona, Paracetamol, Metamizol, u Otros) un 48,94% si es un caso sospechoso, de este mismo grupo un 44,33% no es un caso sospechoso.

A la comprobación de la hipótesis se trabajó con un margen de error del 5%, con una  $X^2 = 7,362$  mayor que la  $X^2 = 3,841$  para  $G1=1$ , altamente significativo  $p=0,007$ , la variable: caso sospechoso tiene relación con la automedicación de fármacos COVID-19, usuarios del Centro de Salud Cabanillas 2022.

Diversas investigaciones que se han realizado vienen, señalando que dicha práctica tiene tanto beneficios como riesgos, para ello es de vital importancia que el paciente tenga la capacidad de identificar que ante situaciones en las que se requiere una evaluación por un profesional de salud tenga que tener la responsabilidad en que así deberá de ser, quien resuelva la condición de salud bien pueda a través de su propio conocimiento solventarlas; siendo diversos los factores que pueden interferir en esta decisión, tales como el ahorro de tiempo y dinero al momento de solicitar una consulta médica, más aún si el sistema de salud tiende a colapsarse.



**Tabla N° 11.-** Caso confirmado relacionado con la automedicación de fármacos COVID-19, usuarios del Centro deSalud Cabanillas 2022.

Caso confirmado	AUTOMEDICACION FARMACOS PARA COVID 19				Total	
	No se automedica		Si se automedica (Azitromicina, ivermectina, Ceftriaxona, Dexametasona, Paracetamol, Metamizol, u Otros)		N°	%
	N°	%	N°	%		
Si	19	6.74	131	46.45	150	53.19
No	4	1.42	128	45.39	132	46.81
Total:	23	8.16	259	91.84	282	100.00

**Fuente:** Elaboración de tablas y análisis por la investigadora.

$$X^2_{cal} = 8,704$$

$$P = 0,003$$

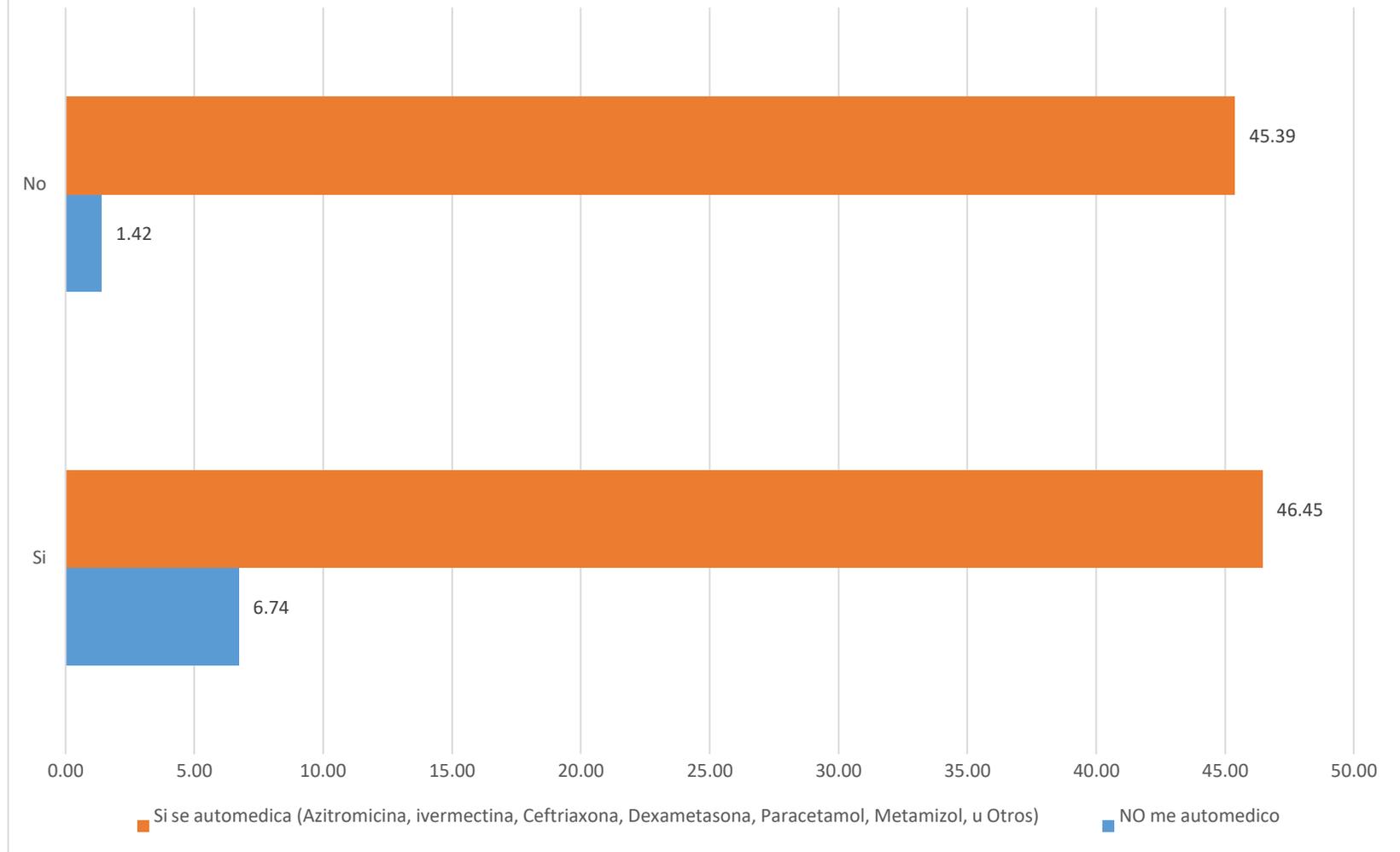
*ES SIGNIFICATIVA*

$$X^2_{tab} = 3,841$$

$$Gl = 1$$



**Gráfico N° 11.-** Caso confirmado relacionado con la automedicación de fármacos COVID-19, usuarios del Centro de Salud Cabanillas 2022.



Fuente: Tabla 11



Analizamos la variable caso confirmado de la población en estudio en la tabla y gráfico N° 11, donde el 53,19% si es un caso confirmado, y el 46,81% no es un caso confirmado.

De la población de estudio que si se automedica (Azitromicina, ivermectina, Ceftriaxona, Dexametasona, Paracetamol, Metamizol, u Otros) un 46,45% si es un caso confirmado, de este mismo grupo un 45,39% no es un caso confirmado.

A la comprobación de la hipótesis se trabajó con un margen de error del 5%, con una  $X^2 = 8,704$  mayor que la  $X^2 = 3,841$  para  $G1=1$ , altamente significativo  $p=0,003$ , la variable: caso confirmado tiene relación con la automedicación de fármacos COVID-19, usuarios del Centro de Salud Cabanillas 2022.

Amerita trabajar de forma preventiva en la situación alarmante de la automedicación donde lamentablemente implica riesgos para la salud, no solo por los efectos que puede en algún momento suscitarse por el uso indiscriminado del medicamento, sino también el enmascarar síntomas de alguna enfermedad, la prolongación de esta, la resistencia o llegar a agravar la misma enfermedad incluso en grupos más vulnerables como niños, mujeres embarazadas y lactantes.



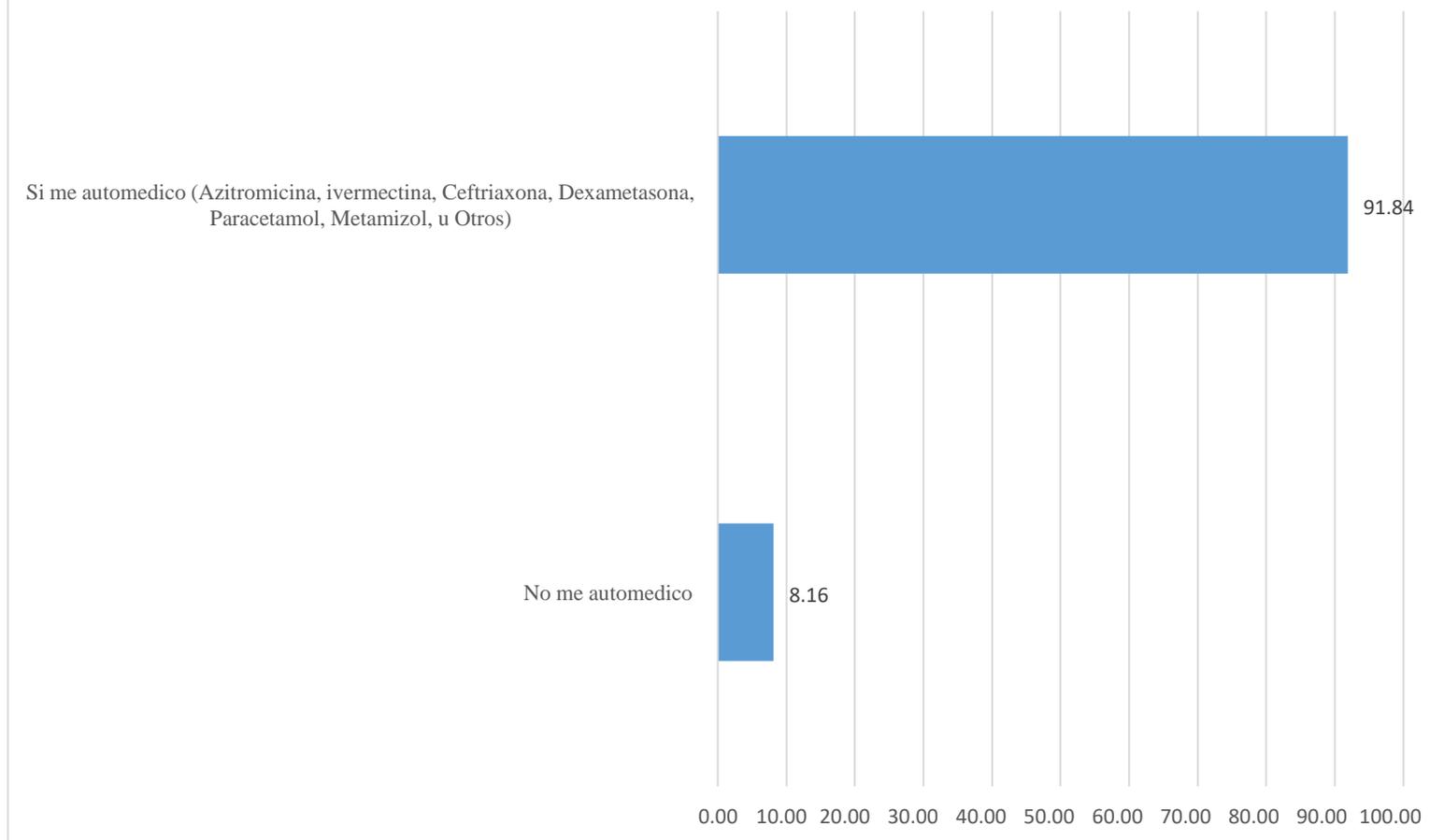
**Tabla N° 12.-** Automedicación de fármacos COVID-19, usuarios del Centro de Salud Cabanillas 2022.

	N°	%
No se automedica	23	8.16
Si se automedica (Azitromicina, ivermectina, Ceftriaxona, Dexametasona, Paracetamol, Metamizol, u Otros)	259	91.84
Total:	282	100.00

**Fuente:** Elaboración de tablas y análisis por la investigadora.



**Gráfico N° 12.-** Automedicación de fármacos COVID-19, usuarios del Centro de Salud Cabanillas 2022.



**Fuente:** Tabla 12



El tercer objetivo específico planteado en la investigación es: Identificar: Determinar la relación que existe entre los medicamentos que consumió por prevención con los factores de exposición. Analizamos la variable automedicación de fármacos contra el COVID-19 de la población en estudio en la tabla y gráfico N° 12, donde el 91,84% refiere Si se automedica (Azitromicina, ivermectina, Ceftriaxona, Dexametasona, Paracetamol, Metamizol, u Otros), y el 8,16% refiere no se automedica.

En los últimos años los conceptos de salud, enfermedad han ido siendo mucho más claros, con el propósito de evitar complicaciones en la salud de las personas, considerando que desde la historia el hombre siempre ha tenido responsabilidad en cuidar su salud, también se han presentado muchos cambios en la farmacopea, todo esto unido al desarrollo de la ciencia, hasta desarrollarse totalmente como un componente importante en el manejo terapéutico de las situaciones de salud; la automedicación aparece como uno de los fenómenos para enfrentar socialmente la enfermedad, siendo definida como la administración por decisión propia, o por consejo no cualificado, de medicamentos ya sea para aliviar un síntoma o curar una enfermedad, o simplemente como la libre decisión de tomar medicamentos sin prescripción médica.

Son varios factores los que obedecen a que la población decida por tratamientos de intervención directa, por ello que la falta de políticas claras en salud no permite regular la venta de medicamentos a nivel de las farmacias, por lo que la población simplemente acude a las farmacias a comprar medicamentos de forma libre y según experiencias de conocidos o por sugerencias de personas que no necesariamente sean profesionales de salud, en este estudio analizamos los factores socioeducativos y de exposición altamente significativas relacionados con la automedicación de fármacos COVID-19 Cabanillas, 2022, fueron: un 39,01% tiene de 18 a 29 años de edad, un 53,55% son de sexo masculino, un 31,56% tiene el grado de instrucción de superior no universitario, un 56,38% tiene procedencia urbana, un 44,33% tiene trabajo independiente, un 51,06% ingreso económico normal, un 77,30% tiene seguro SIS, un 66,67% si tiene asistencia médica, un 72,34% no tiene ninguna educación sobre medicamentos, un 55,67% si es un caso sospechoso, un 53,19%



si es un caso confirmado, todas las variables han sido significativas con una  $p < 0,05$ , La automedicación de fármacos COVID-19 Cabanillas, 2022, es el 91,84% refiere Si se automedica (Azitromicina, ivermectina, Ceftriaxona, Dexametasona, Paracetamol, Metamizol, u Otros), y el 8,16% refiere no se automedica.

Según Ramírez et al (2020), en su estudio “factores que influyen en la automedicación durante la pandemia en estudiantes universitarios” cuyo objetivo identificar los factores que influyen en la automedicación en tiempos de pandemia en los estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica de Machala, concluyeron que el 85 % de estudiantes de cuarto ciclo se han auto medicado, estos fueron aquellos estudiantes que no contaban con tiempo para ir al médico se detalla en 40 %, siendo el grupo de los analgésicos con mayor frecuencia con el 41,92 % donde el fármaco predominante es el paracetamol con el 30,64 % y la causa principal fue la cefalea con 31 %. Se concluyó un carente conocimiento de las reacciones adversas de los fármacos conlleva al uso inadecuado de algunos medicamentos lo predominante que se resalta es la disciplina que deben tener las personas al momento de actuar ante la sintomatología; según Rojas B., Moscoso S., Ah S., Limpias B., Álvarez A., Yáñez J., en su estudio “Tratamiento de la COVID-19 en Perú y Bolivia y los riesgos de la automedicación, concluye que los medicamentos usados en Perú y Bolivia para el tratamiento de la COVID19 tienen efectos secundarios y posibles riesgos para la salud de las personas que lamentablemente se auto medican sin imaginar que a la larga puede causar algún daño irreparable en su organismo; según Casas R., Antón S., Nuñez C., Lumbreras B., Ramos R., et.al “Características clínicas de los pacientes hospitalizados con COVID-19 en España: resultados del registro semi-COVID-19” concluye que el Registro SEMI-COVID-19 proporciona información sobre las características clínicas de los pacientes con COVID-19 hospitalizados en España. Los pacientes con COVID-19 hospitalizados en España. Son en su mayoría casos graves, ya que uno de cada 3 pacientes desarrolló distrés respiratorio y uno de cada cinco pacientes falleció. Los datos obtenidos confirman una estrecha relación entre la edad avanzada y la mortalidad; según Espinoza J. et al (2020) en su estudio “Factores asociados a la automedicación en la ciudad de Huancayo en



la pandemia del COVID- 19”, concluye que los medios de comunicación es lo que más repercutió en la automedicación (más del 45% en cada caso), el poseer síntomas generales (20-31%), seguido el dolor de cabeza (10-14%) y fiebre (6- 15%); según Romero M., Mancilla H., en su estudio “factores que influyen en la automedicación prehospitalaria frente al covid-19 en la ciudad de Huánuco en marzo del 2021”, concluye que por efecto se detalla que 66% es de factor educación es lo más importante en este estudio y que los demás factores secundarios que se mencionan como: económico en 51%, cultural en 52% y psicológico en 54% también son factores que influyen en la automedicación, por ende se concluye que los factores que influyeron en la automedicación prehospitalaria frente al COVID-19 en la ciudad de Huánuco fueron que el 53% no se auto medicado antes de ser hospitalizado y el 47% si se auto medicó antes de ser hospitalizado. Finalmente hubo más prevalencia de auto medicaron con ivermectina antes de ser hospitalizados.

## **CONCLUSIONES**

### **PRIMERA**

Los factores socioeducativos y de exposición es significativamente importante relacionados con la automedicación de fármacos COVID-19 Cabanillas, 2022, fueron: los factores socio educativos y los factores de exposición, todas las variables han sido significativas con una  $p < 0,05$ , con lo cual comprobamos la hipótesis planteada.

### **SEGUNDA**

Los factores socioeducativos altamente significativos e importantes relacionados con la automedicación de fármacos COVID-19 Cabanillas, 2022, fueron: un 39,01% tiene de 18 a 29 años de edad, un 53,55% son de sexo masculino, un 31,56% tiene el grado de instrucción de superior no universitario, un 56,38% tiene procedencia urbana, un 44,33% tiene trabajo independiente, un 51,06% ingreso económico normal, un 77,30% tiene seguro SIS, un 66,67% si tiene asistencia médica, todas las variables han sido significativas con una  $p < 0,05$ , con lo cual comprobamos la hipótesis planteada.



### **TERCERA**

Los factores de exposición altamente significativas e importantes relacionados con la automedicación de fármacos COVID-19 Cabanillas, 2022, fueron: un 72,34% no tiene ninguna educación sobre medicamentos, un 55,67% si es un caso sospechoso, un 53,19% si es un caso confirmado, todas las variables han sido significativas con una  $p < 0,05$ , con lo cual comprobamos la hipótesis planteada.

### **CUARTA**

La automedicación de fármacos COVID-19 Cabanillas, 2022, el 91,84% refiere Si se automedica (Azitromicina, ivermectina, Ceftriaxona, Dexametasona, Paracetamol, Metamizol, u Otros), y el 8,16% refiere no se automedica.

### **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

Ramirez K., Torres J., Agurto M, Zhunio F. factores que influyen en la automedicacion durante la pandemia en estudiantes universitarios. Revista Estudiantil CEUS. 2020; vol.2(Nº.2): p. 1-6.( consultado el 01 de mayo del 2022) disponible en:

file:///C:/Users/Rocio/Downloads/39-Texto%20del%20art%C3%ADculo-59-2-10-20210728.pdf

Rojas B, Moscoso S., Ah Shung S., Limpias B., Álvarez A., Yañez J. tratamiento de la COVID-19 en Perú y Bolivia y los riesgos de la automedicación. revista cubana de Francia. 2020;: p. 1-32. (consultado 01 de mayo del 2022) disponible en:

[https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/11641/Rojas\\_Rom%c3%a1n\\_Brenda\\_Tratamiento\\_de\\_la\\_COVID%2019\\_en%20Per%c3%ba\\_y%20Bolivia\\_y\\_los\\_riesgos\\_de\\_la\\_automedicaci%c3%b3n.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/11641/Rojas_Rom%c3%a1n_Brenda_Tratamiento_de_la_COVID%2019_en%20Per%c3%ba_y%20Bolivia_y_los_riesgos_de_la_automedicaci%c3%b3n.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Casas R., Antón S., Nuñez C., Lumbreras B., Ramos R., et.Al. Características clínicas de los pacientes hospitalizados con COVID-19 en España: resultados del registro semi- COVID-19.2020;: p.1-15. (Consultado 01 de mayo del 2022). Disponible

en:file:///D:/PROYECTO%20DE%20INVES/antecedentes%20internacionales/revista%20clinica%20espa%C3%B1ola.8.pdf



Espinoza J., Herrera K. Factores asociados a la automedicación en la ciudad de Huancayo en la pandemia del COVID- 19, 2020. Huancayo, Perú: universidad continental; 2021. (Consultado 05 de mayo del 2022). Disponible en:

[https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/9178/4/IV\\_FCS\\_502\\_TE\\_Espinoza %20Herrera 2021.pdf](https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/9178/4/IV_FCS_502_TE_Espinoza_%20Herrera_2021.pdf)

Freire Ramos, E. del R., Jaya Velaño, W. L., Flores Andrade, M. F., Soto Cuzco, J. P., Matute Macías, P. A., & Jijón Andrade, M. C. (2024). Quiste de colédoco en paciente pediátrico: Reporte de caso. *Revista Científica De Salud Y Desarrollo Humano*, 5(1), 28–45.

<https://doi.org/10.61368/r.s.d.h.v5i1.73>

Romero M., Mancilla H. factores que influyen en la automedicación prehospitalaria frente al covid- 19 en la ciudad de Huánuco en marzo Huancayo, Perú: universidad Roosevelt; 2021. (consultado 05 de mayo del 2022). Disponible en:

<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/742/TESIS%20MANCILLA%20-%20ROMERO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Romero Noboa, W. P., Alvaracin Gavilanez, M. A., & Iguasnia Vallejo, J. P. (2024). Los procedimientos especiales en el derecho administrativo ecuatoriano: aplicación y evolución. *Estudios Y Perspectivas Revista Científica Y Académica* , 4(1), 284–303.

<https://doi.org/10.61384/r.c.a.v4i1.100>

Romero Noboa, W. P., Alvaracin Gavilanez, M. A., & Iguasnia Vallejo, J. P. (2024). Los procedimientos especiales en el derecho administrativo ecuatoriano: aplicación y evolución. *Estudios Y Perspectivas Revista Científica Y Académica* , 4(1), 284–303.

<https://doi.org/10.61384/r.c.a.v4i1.101>

Miñan T., Conde E., Calderon A., et al. Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a covid-19 en estudiantes de ciencias de la salud de una ciudad peruana. *scielo revista científica en online*. 2020; p. 22. (consultado 05 de mayo del 2022). Disponible en:

file:///D:/PROYECTO%20DE%20INVES/antecedentes%20nacionales/scielo.%203.pdf



- Arias M., Cerna H. factores asociados a la automedicacion en pacientes COVID-19 que acuden a los establecimientos farmaceuticos de la urbanizacion condevilla lima-san martin de porres: universidad roosevelt; 2021. (consultado 05 de mayo del 2022). Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/415/TESIS%20ARIAS-CERNA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Navarrete P, Velasco J, Loro L. Automedicación en época de pandemia: Covid-19. Revista Del Cuerpo Médico Del HNAAA, 13(4), 350 - 355 [Internet]. 2021. [Citado 29 de Marzo del 2021]. Disponible en: <https://doi.org/10.35434/rmhnaaa.2020.134.762>
- Hermeza R., Loza C., Rodriguez D., Arellano S. Hermeza V. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú; 2016. (Consultado 05 de mayo del 2022). Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v27n1/a03v27n1.pdf>
- Martínez R., protocolo de toma de pruebas serológicas en el ministerio de salud y finanzas., LIMA; 2020. (consultado 05 de mayo del 2022). Disponible en: [https://www.mef.gob.pe/contenidos/archivos-descarga/anexo\\_RD192\\_2020EF4301.pdf](https://www.mef.gob.pe/contenidos/archivos-descarga/anexo_RD192_2020EF4301.pdf)
- Hérmendez A, Roldán A. Automedicación. En: León J/ Salas E/ Bernal M. FARMACOLOGÍA GENERAL. UNA GUÍA DE ESTUDIO. México: Mc Graw Hill, 2014. 195- 202.
- Calderón C, Soler F, Pérez A. Automedicación de la Universidad del Rosario y su rol en la pandemia de COVID-19. Rev. Cienc. Salud. 2020; 18(2): 1-8.
- Da Silva Santos , F., & López Vargas , R. (2020). Efecto del Estrés en la Función Inmune en Pacientes con Enfermedades Autoinmunes: una Revisión de Estudios Latinoamericanos. Revista Científica De Salud Y Desarrollo Humano, 1(1), 46–59. <https://doi.org/10.61368/r.s.d.h.v1i1.9>
- Sadio A, Gbeasor K. Assessment of self-medication practices in the context of Covid-19 outbreak in Togo. Researchgate. 2020.



- Sohrabi C, Alsafi Z, O'Neill N, Khan M, Kerwan A, Al-Jabir A, et al. World Health Organization declares global emergency: A review of the 2019 novel coronavirus (COVID-19). *Int J Surg.* 2020;76:71-6. DOI: 10.1016/j.ijisu.2020.02.034
- Sultana J, Cutroneo PM, Crisafulli S, Puglisi G, Caramori G, Trifirò G. Azithromycin in COVID-19 Patients: Pharmacological Mechanism, Clinical Evidence and Prescribing Guidelines. *Drug Saf.* 43(8):691-8. DOI: 10.1007/s40264-020-00976-7
- López-Cabra CA, Gálvez-Bermúdez JM, Domínguez- Domínguez C, Urbina-Bonilla ADP, Calderón-Ospina CA, Vallejos-Narváez Á. Automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad del Rosario en Bogotá D. C., Colombia. *Rev Colomb Ciencias Químico-Farmacéuticas.* 2016;45(3):374–84.
- WHO. Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19). Ginebra: World Health Organization; 2020 [acceso 24/05/2020]. Disponible en: <https://factcheck.afp.com/who-warns-against-self-medicating-covid-19-aspirin-lemonjuice-and-honey-remedy>.
- Zaidel EJ, Wyss Quintana FS, Sosa Liprandi Á, Mendoza I, Márquez MF, Nuñez E, et al. [Hydroxychloroquine. Cardiology's viewpoint in times of coronavirus pandemic]. *Medicina.* 2020;80(3):271-4.
- Minsa. Atención de pacientes hospitalizados y ambulatorios afectados por coronavirus. [Internet] Perú [Citado el 06 de abril del 2021]. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/newsletter/2020/edicion-39/nota1/index.html>
- Plataforma digital única del Estado Peruano. Coronavirus: variante de la Covid-19 detectadas en el Perú. [Internet] Perú [Citado el 06 de abril del 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/pcm/pages/12548-coronavirus-variantes-de-la-covid-19-detectadas-en-el-peru>
- Minsa. Sala situacional Covid 19 Perú. [Internet]. Lima; 2021. [Citado 08 De Abril del 2021]. Disponible en: <https://covid19.minsa.gob.pe/>

