



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

**Reacciones adversas medicamentosas y uso de ácido  
acetilsalicílico 100mg en pacientes Covid-19 de Botica Farma Hogar  
S JL Lima, marzo –abril 2021**

TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE:  
QUÍMICO FARMACÉUTICO

**AUTORES:**

Carrillo Ramírez, Luz Mercedes

Matías Villegas, Janet Yovana

**ASESOR:**

QF. Quispe Asto, Peter Alexander

LIMA - PERÚ

2021

## DEDICATORIA

Al ser todo poderoso, por brindarnos la vida y permitimos cumplir nuestros anhelos.

Así mismo a nuestros padres y familiares por brindarnos todo el apoyo cuando sentíamos desfallecer.

A nuestra alma mater y docentes por habernos compartido los conocimientos e ética profesional para nuestra formación académica y profesional.

**Bach. Carrillo Ramírez, Luz Mercedes**

**Bach. Matías Villegas, Janet Yovana.**

## AGRADECIMIENTO

La ocasión es propicia para agradecer al todo poderoso por su misericordia y bondad, a nuestros padres y familiares, que a lo largo de este tiempo nos han ido inculcando valores palabras de aliento y consejos para poder subir un peldaño más, en esta larga escalera de nuestra formación profesional.

A nuestro asesor Alexander Quispe, por su constante apoyo para poder concretar este trabajo de investigación.

Así mismo queremos agradecer a nuestros profesores de pre grado, quienes nos fueron moldeando y brindando conocimientos en nuestra formación profesional.

Como también reconocer, el constante apoyo al señor David Maguiña, por avernos facilitado el uso de su establecimiento botica "FARMA HOGAR", en la recopilación de datos para el presente trabajo.

## Índice

DEDICATORIA.....	I
AGRADECIMIENTO .....	II
Índice de Tablas .....	IV
Índice de figuras .....	V
Resumen.....	VI
Abstract .....	VII
Introducción .....	1
Capítulo I: Planteamiento del problema .....	2
<b>1.1 Descripción de la realidad problemática.....</b>	<b>2</b>
<b>1.2 Formulación del problema.....</b>	<b>4</b>
<b>1.3 Objetivos .....</b>	<b>4</b>
<b>1.4 Justificación de la investigación.....</b>	<b>5</b>
Capítulo II: Marco teórico .....	7
<b>2.2. Base Teórica.....</b>	<b>13</b>
<b>2.5. Operacionalización de variables e indicadores. ....</b>	<b>24</b>
<b>3.1 Tipo de Investigación: .....</b>	<b>26</b>
<b>.3.2 Diseño de la Investigación:.....</b>	<b>26</b>
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS .....	29
Capítulo V: Conclusiones y Recomendaciones.....	41
BIBLIOGRAFÍA .....	43
Anexos .....	48
Anexo 1: Matriz de consistencia .....	49
Anexo 2: Instrumento.....	50
Anexo 3: Ficha de Validación del instrumento por juicio de experto .....	52
Anexo 4: Autorización para realizar estudio de investigación.....	55
Anexo 5: Foto encuesta.....	56
Anexo 6: Tabulación de datos.....	57

## Índice de Tablas

Tabla 1.	Frecuencia y porcentaje de los usuarios que conocen los efectos adversos de los medicamentos que adquieren en la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021.....	29
Tabla 2.	Frecuencia y porcentaje del uso del Ácido Acetilsalicílico 100mg alguna vez por los usuarios de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo – abril 2021.....	30
Tabla 3.	Frecuencia y porcentaje sobre el conocimiento de los usos medicinales del ácido acetilsalicílico por los usuarios de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021.....	31
Tabla 4.	Frecuencia y porcentaje de los efectos adversos por el consumo del ácido acetilsalicílico en los usuarios de la Botica Farma Hogar. SJL Lima, marzo - abril 2021.....	32
Tabla 5.	Número y porcentaje sobre el uso del Ácido Acetilsalicílico, en el tratamiento de pacientes con covid-19, en los usuarios de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021.....	33
Tabla 6.	Grado de asociación entre las reacciones adversas medicamentosas y el uso de ácido acetilsalicílico de 100 mg tabletas en usuarios de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021 .....	34
Tabla 7.	Relación significativa entre las reacciones adversas medicamentosas relacionado a la dosis y el uso de ácido acetilsalicílico 100 mg en pacientes Covid-19 de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021.	35
Tabla 8.	Relación significativa entre las reacciones adversas medicamentosas en su aspecto alérgico y el uso de ácido acetilsalicílico 100 mg en pacientes Covid-19 de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021	36
Tabla 9.	Relación significativa entre las reacciones adversas medicamentosas en su dimensión idiosincrática y el uso de ácido acetilsalicílico 100 mg en pacientes Covid-19 de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021 .....	37

## Índice de figuras

Figura 1.	Frecuencia y porcentaje de los usuarios que conocen los efectos adversos de los medicamentos que adquieren en la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo – abril 2021.....	29
Figura 2.	Distribución de porcentaje del uso del Ácido Acetilsalicílico 100mg alguna vez por los usuarios de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021.....	30
Figura 3	Porcentaje sobre el conocimiento de los usos medicinales del ácido acetil salicílico por los usuarios de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo – abril 2021 .....	31
Figura 4	Porcentaje de los efectos adversos por el consumo del ácido acetilsalicílico en los usuarios de la Botica Farma Hogar. SJL Lima, marzo - abril 2021.....	32
Figura 5.	Porcentaje sobre el uso del Ácido Acetilsalicílico, en el tratamiento de pacientes con COVID 19, en los usuarios de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021..	33

## Resumen

El objetivo general de esta investigación, fue determinar la relación entre las reacciones adversas medicamentosas y el uso de ácido acetilsalicílico 100 mg en usuarios de la Botica Farma Hogar SJL Lima marzo - abril 2021. El método es, de nivel, descriptivo – correlacional; el diseño es no experimental de corte transversal y el enfoque, cuantitativo. La muestra fue 60 usuarios de la Botica Farma Hogar. La técnica usada fue la encuesta que utilizo un cuestionario de 13 preguntas, los datos obtenidos fueron procesados en el programa Excel y Spss 24. Resultados. El 67 % de los usuarios de la Botica Farma Hogar desconocen los efectos adversos de los medicamentos que adquieren y el 33% los conoce. El 62 % de los usuarios de la Botica Farma Hogar han usado del Ácido Acetilsalicílico 100mg alguna vez y el 33% nunca. Existe asociación estadística significativa entre las reacciones adversas medicamentosas y el uso del ácido acetilsalicílico, (significancia es = 0,039 y es < a 0.05) por tanto se acepta la H1 y se rechaza la H0. Conclusión: las reacciones adversas medicamentosas si tiene asociación con el uso de ácido acetilsalicílico en usuarios de la Botica Farma Hogar.

Palabras clave: Reacciones medicamentosas, ácido acetilsalicílico, usuarios, COVID -19

### Abstract

The general objective of this research was to determine the relationship between adverse drug reactions and the use of acetylsalicylic acid. 100 mg tablets in users of the Botica Farma Hogar SJL Lima March - April 2021. Method. It is level, descriptive - correlational; the design is non-experimental and cross-sectional and the approach is quantitative. The sample was 60 users of the Botica Farma Hogar. The technique used was the survey that used a questionnaire of 13 questions; the data obtained were processed in the Excel program and Spss 24. Results. 67% of the users of the Botica Farma Hogar are unaware of the adverse effects of the medications they purchase and 33% are aware of them. 62% of the users of the Botica Farma Hogar have used Acetylsalicylic Acid 100mg at some time and 33% never. There is a significant statistical association between adverse drug reactions and the use of acetylsalicylic acid (significance is = 0.039 and is <0.05), therefore  $H_0$  is accepted and  $H_a$  is rejected. Conclusion: adverse drug reactions are associated with the use of acetylsalicylic acid in users of the Botica Farma Hogar.

Keywords: Drug reactions, acetylsalicylic acid, users, COVID -19

## Introducción

Las reacciones adversas a medicamentos conllevan a un gran problema de salud pública con muchos de ellos a solucionar.

Gotzone, (2015) dice que una reacción adversa medicamentosa se define como una respuesta a un fármaco que es nociva y no intencionada y que tiene lugar cuando este se administra en dosis utilizadas normalmente en seres humanos para la profilaxis, diagnóstico o tratamiento de una enfermedad, o para la modificación de una función fisiológica (p.20).

Así mismo Santos, (2019), menciona que el ácido acetilsalicílico es un polvo cristalino derivado del ácido salicílico, que pertenece al grupo de los antiinflamatorios no esteroideos. Tiene propiedades antiinflamatorias, analgésicas, antipiréticas, también se usa como antiagregante plaquetario (p.1)

A su vez el ácido acetilsalicílico es fármaco que es bastante barato y que tiene propiedades para mejorar la salud de la persona afectada por el COVID 19, el problema surge cuando se hace uso desmedido y sin prescripción médica de dicho fármaco, pudiendo aparecer las reacciones adversas medicamentosas.

La presente investigación tiene como objetivo determinar las reacciones adversas medicamentosas y uso de ácido acetilsalicílico de 100 mg en los pacientes con Covid-19 en usuarios de la Botica Farma Hogar Lima marzo - abril 2021.

Tenemos el marco teórico donde se mencionan todos los estudios previos que son los antecedentes de nuestra investigación, tanto nacionales como internacionales que tocan el tema de las reacciones adversas medicamentosas y del uso del ácido acetilsalicílico como fármaco que aliviara los síntomas de las personas afectadas por el COVID 19, luego se define cada variable: como son las reacciones adversas medicamentosas y el ácido acetilsalicílico, sus características resaltantes, usos , beneficios para la población que los utiliza y consecuencias de su uso descontrolado.

## Capítulo I: Planteamiento del problema

### 1.1 Descripción de la realidad problemática

Es sabido que, una reacción adversa a un medicamento (RAM) es toda aquella respuesta nociva, no deseada y no intencionada que se produce tras la administración de un fármaco, a dosis utilizadas habitualmente en la especie humana para prevenir, diagnosticar o tratar una enfermedad y las derivadas de la dependencia, abuso y uso incorrecto de los medicamentos (Sajami y Bejarano, 2021, p.2).

Es decir, las reacciones adversas son una respuesta nociva ante la inoculación o administración de cualquier fármaco básicamente en los humanos, estas reacciones se presentan de diferente manera en cada individuo, esto debido a las distintas reacciones del organismo.

Así mismo Peña y Echevarria (citado por Castillo 2014) nos menciona que:

Según la organización mundial de la salud (OMS) se define como reacción adversa al medicamento (RAM), a cualquier efecto nocivo y no deseado que ocurre a dosis usuales usadas en los seres humanos (p.1.).

En consecuencia, las reacciones adversas son producto de la administración de un fármaco, pese a haber sido dosificado con una prescripción médica, claro está que estas reacciones no aplican a la mala manipulación del fármaco o errores de almacenamiento que pudieran causar daños al fármaco.

Por otro lado, Santos, (2019), menciona que el ácido acetilsalicílico es un polvo cristalino derivado del ácido salicílico, que pertenece al grupo de los antiinflamatorios no esteroideos. Que tiene propiedades antiinflamatorias, analgésicas, antipiréticas, también se usa como antiagregante plaquetario (p.1)

Así mismo El ácido acetilsalicílico es un fármaco que tiene múltiples beneficios y esta corroborado científicamente sus beneficios, por ello su uso indiscriminado que puede traer efectos negativos a nivel gastro intestinal y que es necesario conocer y así evitar afecciones a la salud de quienes la consumen de forma reiterada. Todos los medicamentos con acción antitrombótica aumentan el riesgo de hemorragias, el ácido acetilsalicílico aumenta en 60% el riesgo de hemorragias y es el sistema digestivo el sitio que presenta complicaciones con más frecuencia. Estas van desde manifestaciones leves como dispepsia, moderadas, como erosiones gastroduodenales, hasta eventos graves como úlceras gástricas o duodenales y hemorragias digestivas altas (Martínez et al, 2016, p.130).

Por otro lado, la nueva enfermedad causada por el coronavirus SARS COV-2 representa un reto a la hora de identificar opciones terapéuticas efectivas para su tratamiento y prevención (Regás et al 2020, p.7), actualmente se usan fármacos de forma empírica según experiencia y disponibilidad, por lo que

aún no hay ningún fármaco aprobado para su tratamiento (Moneriz y Castro, 2020, p.8). Desde que se reportaran los primeros casos se sigue en la búsqueda de un tratamiento eficaz, basándose en gran medida en el conocimiento previo sobre los otros coronavirus humanos conocidos hasta la fecha (Lasheras y Santabárbara, p.23).

Al ser un virus nuevo como lo menciona la OMS, no se tenía los medicamentos paliativos para hacer frente a este mal. Ante ello la OMS dio protocolos de seguridad a los distintos países para que estas informaran a sus respectivas poblaciones de cómo o que protocolos seguir para poder evitar el contagio (Abreu et al., p.3).

Así mismo dieron a conocer los síntomas más frecuentes de la COVID-19 que son la fiebre, la tos seca y el cansancio. Otros síntomas menos frecuentes que afectan a algunos pacientes son los dolores y molestias, la congestión nasal, el dolor de cabeza, la conjuntivitis, el dolor de garganta, la diarrea, la pérdida del gusto o el olfato y las erupciones cutáneas o cambios de color en los dedos de las manos o los pies. Estos síntomas suelen ser leves y comienzan gradualmente. Algunas de las personas infectadas solo presentan síntomas levísimos (Abreu et al., p.3).

Actualmente se están administrando fármacos muy diversos con el fin de abordar adecuadamente las dos fases clínicas que parece tener la enfermedad: la primera fase con predominio de la infección viral y la segunda fase con predominio de una respuesta inflamatoria que puede producir un síndrome de distrés respiratorio agudo. Los contagios seguirán produciéndose por lo que el número de pacientes expuestos a estos fármacos seguirá incrementándose y, con ello, también el número de potenciales reacciones adversas a los medicamentos (RAM) relacionadas con estos tratamientos (Sajami y Bejarano, 2021, p.2).

A su vez Hugo López dijo: "Que, para tratar síntomas de coronavirus, el virus que causa la enfermedad COVID-19, como dolor de cabeza, no es recomendable el uso de ácido acetilsalicílico, mejor conocido como aspirina. "A pesar de sus enormes bondades que dio durante más 100 años, ciertamente tiene algunos efectos secundarios no despreciables. Uno de ellos es el riesgo de sangrado del tubo digestivo, en particular, sangrado del estómago, porque a su vez el mecanismo de acción de la aspirina interfiere con la producción de una sustancia protectora de la mucosa del estómago, la cobertura interna de muchos órganos y en este caso eso aumenta el riesgo de sangrado, de gastritis hemorrágica y eso es peligroso sobre todo en adultos mayores", explicó en la conferencia de prensa sobre la situación de la pandemia de coronavirus en el país. (El financiero, 2021, p.1).

A la fecha el ácido acetilsalicílico, se sigue medicando y por ende su uso ante los efectos del Covid-19, a pesar de poner en peligro la salud e incluso la muerte de los pacientes, por los efectos ya descritos líneas arriba.

Por lo expuesto es que se procederá a la formulación del problema.

## **1.2 Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Existe relación significativa entre las reacciones adversas medicamentosas y el uso de ácido acetilsalicílico 100 mg en pacientes Covid-19 de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021?

### **1.2.2. Problemas específicos**

¿Existe relación significativa entre las reacciones adversas medicamentosas relacionado a la dosis y el uso de ácido acetilsalicílico 100 mg en pacientes Covid-19 de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021?

¿Existe relación significativa entre las reacciones adversas medicamentosas en su aspecto alérgico y el uso de ácido acetilsalicílico 100 mg en pacientes Covid-19 de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021?

¿Existe relación significativa entre las reacciones adversas medicamentosas en su dimensión idiosincrática y el uso de ácido acetilsalicílico 100 mg en pacientes Covid-19 de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021?

## **1.3 Objetivos**

### **1.3.1 Objetivos General**

Determinar la relación significativa entre las reacciones adversas medicamentosas y el uso de ácido acetilsalicílico 100 mg en pacientes Covid-19 de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021

### **1.3.2. Objetivos Específicos**

Determinar la relación significativa entre las reacciones adversas medicamentosas relacionado a la dosis y el uso de ácido acetilsalicílico 100 mg en pacientes Covid-19 de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021

Determinar la relación significativa entre las reacciones adversas medicamentosas en su aspecto alérgico y el uso de ácido acetilsalicílico 100 mg en pacientes Covid-19 de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021

Determinar la relación significativa entre las reacciones adversas medicamentosas en su dimensión idiosincrática y el uso de ácido acetilsalicílico 100 mg en pacientes Covid-19 de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021

#### **1.4 Justificación de la investigación.**

En esta investigación nos enfocaremos principalmente en la parte sanitaria, teniendo por objetivo determinar la relación entre los efectos adversos medicamentosos y uso del ácido acetilsalicílico 100mg en pacientes Covid-19. Si bien es cierto al inicio de la pandemia no se tenía conocimiento de que medicamentos eran las que se podía recetar, se improvisaron múltiples medicamentos entre ellos estuvo el ácido acetilsalicílico de 100mg, que fue usado como tratamiento para el covid-19, estas fueron usados tanto con recetas médicas, como auto medicados tal como se puedo observar durante los estudios de recopilación de datos en la botica Farma Hogar, toda esta realidad sanitaria que está pasando en el Perú me motiva a realizar esta investigación, porque creo y tengo la seguridad que es muy importante el investigar las reacciones adversas medicamentosas y el uso del ácido acetilsalicílico por los usuarios para el tratamiento del covid-19.

La investigación presenta una **justificación teórica**, porque aportará informaciones especializadas de relevancia sobre el área a investigar, brindar nuevos aportes teóricos que permitan reconocer como explicar con una adecuada profundidad ,las correlaciones entre las reacciones adversas medicamentosas y el uso del ácido acetilsalicílico en el posible tratamiento para el covid-19, Dicho aporte teórico estará al alcance de las comunidades científicas , docentes universitarios , estudiantes universitarios como de todas las personas que lo requieran.

La investigación presenta una **justificación metodológica** en esta indagación la técnica, el método y el procedimiento como el instrumento adecuado fueron validados y se miden las variables estudiadas, los resultados permitirán realizar bases de datos ordenadas que permitan el análisis de esta relación. Mediante la indagación se intentará brindar aportes para la identificación del problema en los usuarios de la Botica Farma Hogar., dicho conocimiento puede ser extrapolado a diferentes boticas públicas o

privadas del ámbito nacional, ofreciendo una herramienta que dará soluciones al inconveniente identificado y esperando que las metodologías utilizadas sirvan a diferentes indagaciones en el futuro.

La investigación presenta una **justificación social**, permitirá brindar información al profesional farmacéutico, a los técnicos y a los usuarios en general de la Botica Farma Hogar, sobre los usos de medicamentos contra el Covid 19, las posibles reacciones adversas medicamentosas, el uso del ácido acetilsalicílico la disminución del gasto económico de bolsillo etc.

## Capítulo II: Marco teórico

### 2.1. Antecedentes de investigación

#### 2.1.1 Antecedentes Nacionales

Quito y Sánchez (2021). En su investigación titulada Nivel de conocimiento de las reacciones adversas de los medicamentos azitromicina, ivermectina y dexametasona para el tratamiento del covid-19 en los transeúntes de la Av. Campoy de las cuadras 2 y 4 – SJL. Setiembre. Donde el objetivo fue determinar el nivel de conocimientos de los medicamentos Azitromicina, Ivermectina y Dexametasona hoy empleados como tratamiento del COVID-19. Método. El presente estudio fue de enfoque mixto cuali-cuantitativo, tipo aplicativo, es una investigación no experimental, descriptiva, y de corte transversal. Su muestra fue 139 transeúntes. Se usó una encuesta que incluyen 20 preguntas relacionados al cumplimiento que tengan las personas con el uso de los medicamentos. Resultados. Las respuestas recibidas por parte de los transeúntes, muestran conocimientos relativamente bajos concernientes a RA específicas de Azitromicina e Ivermectina como preventivo de la COVID-19. Los transeúntes encuestados en las cuadras 2 y 4 de la Av. Campoy, afirmaron en mayor cantidad una respuesta errónea acerca de las RA que son efectos malos y que no saben (36 y 35%), en menor proporción afirman (29%) de manera correcta que son efectos normales de todo medicamento ante su administración. Los transeúntes encuestados de las cuadras 2 y 4 de la Av. Campoy, respondieron no (70%) del total de 10 preguntas realizadas sobre reacciones adversas de conocimientos específicos de los medicamentos utilizados como tratamiento para el covid-19. Conclusión. En los transeúntes encuestados se halló un nivel bajo de información del uso de los medicamentos, ya que en los datos recolectados desconocen las consecuencias del uso racional de medicamentos, sumando que ignoran la existencia sobre las reacciones adversas medicamentosas.

Malquichagua y Damian (2021) realizaron una investigación titulada “nivel de conocimiento de las reacciones adversas de medicamento (azitromicina, dexametasona e ivermectina) para el tratamiento de covid-19 en usuarios que acuden a la botica Inkafarma Caquetá – Rímac en el año 2021. el objetivo fue percibir el nivel de conocimiento de las reacciones adversas de medicamentos indicados para el tratamiento de COVID-19; para tal estudio se seleccionó como muestra poblacional a los usuarios que acuden a la botica Inkafarma ubicados en la zona comercial de Caquetá en el distrito del Rímac. Para ello se empleó una investigación, descriptiva, de carácter transversal de campo, no experimental, utilizando variables cualitativas. La técnica empleada para la recolección de datos por encuesta. Para la realización de análisis de datos se utilizó pruebas estadísticas descriptivas como barras de frecuencias. Con lo cual se infirió un dato alarmante: alrededor del 70% de los individuos encuestados

presentan un total desconocimiento de las reacciones adversas de los medicamentos utilizados en el tratamiento para el COVID 19. Conclusión. El gran desconocimiento de las reacciones adversas de diferentes medicamentos sigue presente en la población.

Casas, et al (2016) realizó una investigación titulada: Reacciones adversas a medicamentos en el Hospital Provincial Docente Clínicoquirúrgico "Saturnino Lora Torres" donde el objetivo fue el identificar las Reacciones adversas a medicamentos. En el Hospital Provincial Docente Clínicoquirúrgico "Saturnino Lora Torres" de Santiago de Cuba, durante el 2014. Se efectuó un estudio descriptivo y transversal. Resultados. Se notificaron 107 reacciones adversas, 73 (68,2 %) por los licenciados en enfermería y 29 (27,1 %) por los médicos; entre ellas sobresalieron: escalofríos, ansiedad y tos. El sexo femenino y las enfermedades concomitantes condicionaron la aparición de dichas reacciones. Primaron los antibacterianos y antihipertensivos como los grupos farmacológicos principales, el factor de crecimiento y el captopril como los medicamentos con mayor incidencia y árnica como remedio homeopático. Conclusión. El factor causal que más influyó en la aparición de RAM estuvo relacionado con las enfermedades concomitantes, tales como diabetes mellitus, hipertensión arterial y asma bronquial.

Hernández, et al (2019) realizó una investigación titulada: Utilidad del ácido acetil salicílico en la prevención de la preeclampsia. El objetivo fue abordar sus efectos en la prevención de la preeclampsia. Método: se utilizaron métodos teóricos, análisis e interpretación de la información disponible sobre el uso de la aspirina en la prevención de la preeclampsia. Resultados: el ácido acetilsalicílico es el antiinflamatorio no esteroideo por excelencia; es utilizada comúnmente en el tratamiento del dolor, la inflamación o la fiebre. La preeclampsia es una enfermedad multiorgánica caracterizada por la aparición de hipertensión y proteinuria en la segunda mitad del embarazo; su prevalencia es de aproximadamente 7,5% de los embarazos y es causa importante de morbilidad perinatal y materna. Existen diferentes intervenciones para la prevención de la preeclampsia: dieta baja en sal, diuréticos, suplementación con calcio, antioxidantes, aspirina o heparina. Se ha demostrado que bajas dosis de aspirina reducen el riesgo de desarrollar este síndrome, a pesar de existir controversia acerca de la efectividad y el momento de administración de este fármaco en mujeres gestantes. Conclusiones: la utilidad de la aspirina en la prevención de la preeclampsia en mujeres de alto riesgo se explica por varias acciones relacionadas con los factores involucrados en la patogenia del trastorno y su eficacia en esta indicación ha sido demostrada por numerosos ensayos clínicos realizados en el mundo.

Sajami y Bejarano (2021). Reacciones adversas a medicamentos recomendados por el ministerio de

salud del Perú para el tratamiento específico del covid-19 en la Diris Lima este, de mayo - agosto. Donde el Objetivo fue determinar las reacciones adversas a medicamentos recomendados por el Ministerio de Salud del Perú para el tratamiento del Covid-19. Material y método: Se recurrió al archivo de la DIRIS Lima este donde previamente se solicitó el permiso para el acceso de la información ante el comité de docencia e investigación de dicha institución, luego se eligieron aquellos reportes que contemplen reacciones adversas a Ivermectina, Hidroxicloroquina, Azitromicina, obteniendo en total 164 registros. El análisis estadístico se realizó mediante el programa estadístico SPSS versión 26 para describir las variables se utilizaron estadísticos descriptivos y para encontrar la relación entre las variables se utilizó la prueba estadística Chi cuadrado. ( $p < 0.05$ ). Resultados: El 70 % de la población reportada de RAM's son leves y el 30% moderadas a severas. El uso de los fármacos: Ivermectina, Azitromicina e Hidroxicloroquina presentó reacciones adversas considerables, respecto a su relación con otras variables, se encontró relación entre el sexo ( $p$  valor de 0.045) y la gravedad de las RAM's, siendo las mujeres, las más susceptibles a presentar reacciones adversas en número, así como en gravedad. Los fármacos que generan mayor reporte de RAM's son la mezcla Hidroxicloroquina + Azitromicina. Conclusiones: En la prescripción en pacientes de sexo femenino sobretodo, debe evitarse la mezcla Hidroxicloroquina + Azitromicina, debido a la gran cantidad de reporte de RAM's en estas condiciones.

Merzon et al. (2021). El uso de aspirina en prevención primaria de enfermedades cardiovasculares se asocia con una menor probabilidad de infección por COVID-19, donde el objetivo fue determinar si el uso de aspirina se asocia con mejores resultados entre los pacientes positivos a COVID-19. Método: se realizó un estudio transversal retrospectivo basado en la población, utilizando datos de la base de datos de Leumit Health Services. La proporción de pacientes tratados con aspirina fue significativamente menor entre el grupo COVID-19 positivo, en comparación con el grupo COVID-19 negativo 73 (11,03%) frente a 1548 (15,77%);  $P = 0,001$ . El uso de aspirina asocia una menor probabilidad de infección por COVID-19, en comparación con los no usuarios  $P = 0,041$ . Los usuarios de aspirina eran mayores ( $68,06 \pm 12,79$  frente a  $56,63 \pm 12,28$  años;  $P < 0,001$ ), presentaban un IMC más bajo ( $28,77 \pm 5,4$  frente a  $30,37 \pm 4,55$ ;  $P < 0,0189$ ) y mostraban una mayor prevalencia de hipertensión (56, 76,71%), diabetes (47, 64,38%) y EPOC (11, 15,07%) que los no usuarios de aspirina (151, 25,64%,  $P < 0,001$ ; 130, 22,07%,  $P < 0,001$ ; y 43, 7,3%,  $P = 0.023$ , respectivamente). Además, la duración de la enfermedad COVID-19 entre los usuarios de aspirina fue significativamente más corta, en comparación con los no usuarios de aspirina ( $19,8 \pm 7,8$  frente a  $21,9 \pm 7,9$  p. = 0,045). Conclusión. Entre los pacientes COVID positivos, una mayor proporción de sujetos supervivientes fueron tratados con aspirina (20, 19,05%), en comparación con 1 sujeto muerto (14,29%), aunque esta diferencia no

fue significativa ( $P = 0,449$ ).

Mendoza y Medina (2021). La presente investigación tuvo como objetivo principal determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el grado de aceptación de pobladores de la provincia de Cajamarca hacia las distintas alternativas terapéuticas utilizadas durante la pandemia causada por la COVID - 19. El instrumento tuvo 21 items, donde 10 midieron el nivel de conocimiento y 02 items midieron el grado de aceptación, las restantes midieron aspectos específicos de cada variable. fue aplicado a 383 pobladores mayores de edad, Los resultados demostraron que los medicamentos más usados con los que se auto medicaron los pobladores cajamarquinos durante el estado de emergencia fueron ivermectina ( $N = 180$ ; 47%) y paracetamol ( $N = 137$ ; 35,77%), así mismo se puede apreciar que gran proporción de los pobladores del distrito de Cajamarca creen que las reacciones adversas de medicamentos como ivermectina ( $N = 139$ ), aspirina ( $N = 186$ ) son leves. los medicamentos de los que más se conoce sobre su administración y posología fueron ivermectina ( $N = 75$ ) y aspirina ( $N = 62$ ).sobre si la aspirina 100 puede empeorar enfermedades como la gastritis o aumentar el riesgo de hemorragia en el estómago 201 personas (52,48%) respondieron que sí, mientras que las alternativas no farmacológicas más usadas fueron el cloruro de sodio y el bicarbonato de sodio con 52,22% ( $N = 200$ ) y 47,78% ( $N = 183$ ) respectivamente. se determinó que el conocimiento de la población sobre las alternativas terapéuticas es de un nivel medio (44,91%;  $N = 172$ ). Conclusión. se determinó que existe una correlación débil directamente proporcional entre el nivel de conocimiento y grado de aceptación a medicamentos ( $Rho = 0,023$ ) y una correlación débil inversamente proporcional entre el nivel de conocimiento y grado de aceptación de alternativas no farmacológicas ( $Rho = -0,033$ ).

### **2.1.2 antecedentes internacionales**

Hussein, Aly y Eltaher (), en su investigación "Uso de aspirina para la profilaxis de la coagulo Patía inducida por COVID-19"esta investigación se desarrolló Egipto, donde el objetivo fue revisar la recomendación del uso temprano de aspirina en pacientes con COVID-19, ya que puede reducir la incidencia de coagulopatía inducida por COVID-19 y puede dificultar el deterioro grave y crítico resultante de complicaciones cardiovasculares, neurológicas y vasculares. Método. Se realizó autopsia completa en 12 casos de COVID-19. Resultados. Ello reveló trombosis venosa profunda en el 58% en quienes no se sospechaba tromboembolismo venoso antes de la muerte; la embolia pulmonar fue la causa directa de muerte en 4 pacientes y se observó daño alveolar difuso en 8 pacientes. Así mismo refiere que la terapia antiplaquetaria temprana con ácido acetilsalicílico puede ser . beneficiosa ya que puede reducir la incidencia de coagulopatía inducida por COVID-19 y puede dificultar el deterioro

severo y crítico resultante de complicaciones cardiovasculares, neurológicas y vasculares; pero se tiene que tener en cuenta el vínculo entre los AINEs y los efectos adversos respiratorios y cardiovasculares. Sin embargo se concluye que no hay pruebas sólidas de seguridad o eficacia, que la terapia antiplaquetaria temprana con ácido acetilsalicílico puede reducir la incidencia de coagulopatía inducida por COVID-19 existiendo necesidad urgente de ensayos clínicos aleatorios bien realizados para afirmar su consumo.

Rey et al. (2020) realizaron una investigación titulada Complicaciones tromboticas arteriales en pacientes hospitalizados con COVID-19, donde el objetivo fue describir las características clínicas y los resultados obtenidos en pacientes con la nueva enfermedad por coronavirus (COVID-19) que sufrieron una trombosis arterial aguda. A pesar de tratarse de un estudio de pequeño tamaño ( $n = 87$ ), hay algunas tendencias clínicas que conviene señalar. Según los datos presentados, se observa que la proporción de pacientes con COVID-19 y factores de riesgo cardiovascular importantes es superior a la que se da entre los pacientes sin COVID-19. Esta observación plantea la posibilidad de que el trombo inflamación desempeñe un papel en la aparición de la trombosis arterial más importante que el de los factores de riesgo cardiovascular tradicionales en los pacientes con COVID-19. Además, la tasa de mortalidad de los pacientes con COVID-19 que sufrieron una trombosis arterial fue elevada (44,7%), lo cual indica un mal pronóstico. Por lo tanto, se concluye que es conveniente el empleo sistemático de tratamiento antiagregante plaquetario (ácido acetilsalicílico a dosis bajas, clopidogrel, ticagrelor, prasugrel, ticlopidina y dipyridamol) para la trombopprofilaxis arterial en los pacientes con COVID-19 cuando se considere que hay un aumento del riesgo de que se produzca una trombosis arterial aguda.

Viecca (2021). El tratamiento con mayor inhibición plaquetaria mejora la hipoxemia en pacientes con Covid-19 grave e hipercoagulabilidad. Milán Italia. El objetivo fue explorar los efectos de la administración de terapia antiplaquetaria sobre la oxigenación arterial y los resultados clínicos en pacientes con Covid-19 grave con hipercoagulabilidad. El Método es un estudio de casos y controles. Población. 5 pacientes con infección por SARS-CoV-2 confirmado. Resultados. Los pacientes tratados recibieron  $25 \mu\text{g} / \text{kg} / \text{peso corporal}$  de tirofiban infusión, seguido de una infusión continua de  $0,15 \mu\text{g} / \text{kg} / \text{peso corporal}$  por minuto durante 48 horas. Antes los pacientes recibían una infusión de 250 mg de ácido acetilsalicílico y 300 mg de clopidogrel oral; ambos continuaron con una dosis de 75 mg al día durante 30 días. Todos los controles estaban recibiendo heparina en dosis profiláctica, según estándar. Los pacientes tratados experimentaron consistentemente una reducción media (DE) en el gradiente de Aa O<sub>2</sub> de -32,6 mmHg (61,9,  $P = 0,154$ ), -52,4 mmHg (59,4,  $P = 0,016$ ) y -151,1 mmHg (56,6,  $P =$

0,011;  $P = 0,047$  vs controles) a las 24, 48 horas y 7 días después del tratamiento. La relación  $PaO_2 / FiO_2$  aumentó en 52 mmHg (50,  $P = 0,172$ ), 64 mmHg (47,  $P = 0,040$ ) y 112 mmHg (51,  $P = 0,036$ ) después de 24, 48 horas y 7 días, respectivamente. Todos los pacientes, excepto uno, se retiraron con éxito de la CPAP después de 3 días. Esto no fue así para el grupo de control. Conclusión. La terapia anti plaquetaria (tirofiban 25  $\mu g / kg$ , 250 mg de ácido acetilsalicílico y 300 mg de clopidogrel) podría ser eficaz para mejorar la relación ventilación / perfusión en pacientes con Covid-19 con insuficiencia respiratoria grave. Se necesitan otros ensayos clínicos aleatorios para confirmar estos resultados.

Rego.et.al. (2006) este estudio fue titulado Pesquisaje activo de sospechas de reacciones adversas a medicamentos en el Hospital "Dr. Salvador Allende". Primer semestre 2006, Cuba. Se realizó un estudio descriptivo mediante la revisión diaria del movimiento hospitalario, obtenido en el Departamento de Registros Médicos del Hospital "Dr. Salvador Allende" desde enero hasta junio de 2006 a fin de poder identificar los ingresos susceptibles de ser reacciones adversas a medicamentos, con el objetivo de detectar la frecuencia de ingresos por sospechas de reacciones adversas a medicamentos, así como de caracterizar a estos pacientes. Se llenó una planilla de notificación para cada sospecha de reacción adversa y se analizaron los datos contenidos en las historias clínicas respectivas. Se utilizó una base de Excel diseñada al efecto por el Centro para el Desarrollo de la Farmacoepidemiología. Ingresaron 6 201 pacientes, de los cuales 384 eran susceptibles de tener una reacción adversa a medicamentos (6,2 %) y finalmente, se consideraron 57 pacientes cuyo motivo de ingreso se relacionó con algún medicamento (0,9 %). El 66,7 % de los casos eran mayores de 60 años de edad, sin diferencias en cuanto al sexo. Los grupos farmacológicos con mayores afectaciones fueron los analgésicos no opiodes (59,7 %) y los antibacterianos (19,4 %). El sangramiento digestivo alto resultó la reacción adversa que más se encontró (57,9 %), con predominio en mayores de 60 años de edad (72,7 %); el ácido acetilsalicílico estuvo presente en el 66,7 % de los casos con este diagnóstico. En el 75,5 % de los casos la reacción se consideró como grave.

Muñoz et.al. (2014-2017) el estudio de investigación fue titulado "Reacciones adversas de los diez fármacos más notificados. Matanzas, Cuba 2014 al 2017" el objetivo de esta investigación fue de caracterizar las principales reacciones adversas que provocan los medicamentos, los grupos de edades con más riesgos, los sistemas de órganos que se afectan, la frecuencia, imputabilidad y la intensidad de las mismas.

Así mismo los materiales y métodos: estudio observacional, descriptivo, de serie de casos en fármaco vigilancia. El universo fue las reacciones adversas de los 10 fármacos más notificados por la Unidad

Coordinadora Provincial de Fármaco vigilancia en Matanzas, en el periodo 2014-2017. Se estudiaron las variables: medicamentos, grupo farmacológico, datos demográficos, nivel de atención, tipo de efecto adverso, intensidad, imputabilidad y frecuencia. Los Resultados: se notificaron 10 fármacos con 2 216 reacciones. La vacuna pentavalente fue la más notificada, con un 17,6 %, seguido por la amoxicilina y las penicilinas. Predominó el sexo femenino con 1 279 reportes, (59,1 %) y los adultos, con 1 010 notificaciones, (46,6 %). La atención primaria de salud fue la de mayor número de notificaciones, 2 082 reportes, (96,1 %). Las principales reacciones fueron: la erupción cutánea, la fiebre y la urticaria. Predominaron reacciones moderadas; 1 972 reportes, (91,1 %), aquellas clasificadas como probables, 1 887 reportes, (87,1 %) y las frecuentes con 1 284 reportes, (59,2 %). Y las Conclusiones a las que llegaron fueron: a que el sistema de fármaco vigilancia en la provincia proporcionó sistemáticamente información sobre la seguridad de los medicamentos, lo que permitió el conocimiento de la relación beneficio-riesgo de los medicamentos presentes en el mercado, así como los más usados.

## **2.2. Base Teórica**

### **2.2.1. Reacciones adversas medicamentosas**

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) una reacción adversa a medicamentos, cuyo acrónimo es RAM, se define como “una respuesta a un fármaco que es nociva y no intencionada y que tiene lugar cuando este se administra en dosis utilizadas normalmente en seres humanos para la profilaxis, diagnóstico o tratamiento de una enfermedad, o para la modificación de una función fisiológica”. (Gotzone, 2015, p.20).

En el Perú, se ha definido a las RAM como la reacción nociva o no intencionada que ocurre a las dosis habituales empleadas en el ser humano para la profilaxis, diagnóstico tratamiento de enfermedades o para modificar las funciones fisiológicas (Mejía et.al, 2016, p.66).

Las RAM figuran entre las diez causas principales de defunción en todo el mundo. No hay medicamentos exentos de riesgos y todos tienen efectos secundarios, algunos de los cuales pueden ser mortales. Las RAM afectan a personas de todos los países del mundo. En algunos casos, los costos asociados a las RAM, con relación a hospitalización, cirugía y pérdida de productividad, sobrepasan el costo de los medicamentos. (OMS, 2005, p.19).

#### **RAM con relación a la gravedad,**

Según la Digemid, se han establecido cuatro categorías:

- Letales: acaban directa o indirectamente con la vida del paciente.

- Graves: la reacción amenaza directamente la vida del paciente, puede requerir hospitalización.
- Moderadas: la reacción interfiere con las actividades habituales, puede producir hospitalización o ausencias escolares o laborales sin amenazar directamente la vida del paciente.
- Leves: con signos y síntomas fácilmente tolerados, no necesita tratamiento, generalmente de corta duración, no interfieren sustancialmente en la vida normal del paciente ni prolongan la hospitalización. (Molero, 2000, p.2).

### **Causas de las reacciones adversas medicamentosas**

Al menos el 60 % de las RAM son evitables, y sus causas pueden ser las siguientes:

- Diagnóstico erróneo.
- Prescripción del medicamento equivocado o de una dosis errada del medicamento correcto.
- Trastornos médicos, genéticos o alérgicos subyacentes que pueden provocar una RAM.
- Automedicación con medicamentos que requieren prescripción.
- Incumplimiento del tratamiento prescrito.
- Reacciones con otros medicamentos (incluidos los medicamentos tradicionales) y determinados alimentos.
- Uso de medicamentos de calidad inferior a la norma, cuyos ingredientes y composición no se ajustan a las especificaciones científicas apropiadas, y que pueden resultar ineficaces y a menudo peligrosos.
- Uso de medicamentos falsificados sin ingredientes activos o con ingredientes equivocados, que pueden ser peligrosos y hasta mortales.
- Incluso cuando se evitan las situaciones mencionadas, todos los medicamentos tienen efectos secundarios, algunos de los cuales pueden ser perjudiciales. No se pueden predecir con una certeza absoluta los efectos de ningún tratamiento con medicamentos. (Ricra, 2015, p.19).

### **Reacciones adversas por interacción farmacológica**

Aronson et. al. (2015), manifiesta que:

Las interacciones farmacológicas también están implicadas en las RAM. Las interacciones farmacológicas se producen cuando los efectos de un fármaco se ven alterados por la presencia de otro fármaco o de un alimento o bebida en particular. Tales cambios pueden afectar la efectividad de uno o más de los medicamentos involucrados. Sin embargo, los cambios también pueden aumentar el potencial de toxicidad de medicamentos y RAM. Por ejemplo, si una estatina como la simvastatina, que se usa para disminuir las concentraciones

de lípidos en la sangre, se administra con un agente antimicótico imidazol, como el ketoconazol, la toxicidad de la estatina aumenta. Esto puede aumentar el riesgo de daño muscular severo, que es un efecto adverso raro pero significativo de las estatinas. (p.1225).

Así mismo Greener (2014), nos dice que:

Las interacciones entre medicamentos que tienen un índice terapéutico bajo son particularmente preocupantes porque el potencial de toxicidad farmacológica potencialmente mortal es alto. El riesgo de interacciones farmacológicas y el potencial de RAM aumentan significativamente a medida que más medicamentos toma el paciente. (p.190).

### **Susceptibilidad a reacciones adversas a medicamentos**

Varios criterios pueden afectar la susceptibilidad de una persona a las RAM. Estos incluyen: edad, embarazo, género, estados de enfermedad, etnia y polifarmacia. (Fulton y Allen, 2005, p.125)

A) Edad: Los muy viejos y los muy jóvenes son particularmente susceptibles a las RAM. En las personas mayores, los cambios relacionados con la edad pueden afectar la forma en que el cuerpo maneja las drogas (farmacocinética) pero también cómo responde el cuerpo a las drogas (farmacodinámica). Los medicamentos asociados con una mayor sensibilidad en las personas mayores incluyen psicotrópicos (antipsicóticos, hipnóticos y ansiolíticos), diuréticos y antiinflamatorios no esteroideos (AINE) (Pirmohamed M et al, 2010; p.1295).

B) Embarazo: Las mujeres embarazadas también pueden tener un mayor riesgo de sufrir una RAM. Los cambios fisiológicos profundos ocurren durante el embarazo, incluidas las alteraciones en la forma en que el cuerpo maneja y responde a las drogas. No se recomiendan muchos medicamentos y remedios herbales durante el embarazo, sin embargo, se estima que aproximadamente el 80% de las mujeres embarazadas toman entre tres y ocho medicamentos, ya sea recetados o comprados sin receta. Las RAM transgeneracionales o de segunda generación afectan al feto y al bebé amamantado. La talidomida es probablemente el ejemplo más conocido, pero la warfarina, los fármacos antiepilépticos y el litio también pueden afectar al feto. (Smith C et al. 2011, p.424).

C) Género: En general, las mujeres tienen mayor riesgo de RAM que los hombres. Las razones para esto no están del todo claras, pero los factores relacionados con el género, como los factores hormonales e inmunológicos, las diferencias en la farmacocinética y los patrones de uso de medicamentos son factores contribuyentes. (Biswas, 2013, p.10).

D) Estado de Enfermedad: Los estados de enfermedad específicos, como la reducción de la función renal y la insuficiencia hepática, pueden predisponer a las personas a RAM. La reducción de la excreción renal de drogas puede causar la acumulación de la droga en el cuerpo y, por lo tanto, puede

provocar toxicidad. Esto es particularmente grave para las personas que toman medicamentos que tienen un índice terapéutico bajo. Los cambios en el metabolismo del hígado también pueden afectar el riesgo de RAM. Algunas reacciones tipo B ocurren con mayor frecuencia en pacientes con enfermedad hepática. Otros estados de enfermedad que pueden predisponer a las personas a RAM incluyen el virus de la inmunodeficiencia humana y la mononucleosis infecciosa. (Rishi, Patel y Bhandari, 2012, p. 24).

E) Etnia: Las diferencias étnicas pueden aumentar el riesgo de RAM en algunas personas. Por ejemplo, una deficiencia de la enzima glucosa-6-fosfato deshidrogenasa (G6PDH) es altamente prevalente en individuos originarios de muchas partes de África, Asia, Oceanía y el sur de Europa. G6PDH protege a los glóbulos rojos del daño causado por medicamentos como la nitrofurantoína y los antibióticos de quinolona que pueden causar anemia hemolítica. (Oshikoya y Awobusuyi, 2009, p.9).

Smith, D (2018) nos dice que existen tipos de reacciones adversas a los medicamentos (efectos adversos) y estas se pueden clasificar de acuerdo a:

- Relacionados con la dosis
- Alérgico
- Idiosincráticas

Las reacciones adversas a los fármacos relacionadas con la dosis se presentan como un exceso de los efectos terapéuticos del fármaco. Puede darse esta circunstancia si la dosis de un fármaco es excesiva (reacción por sobredosis), si la persona es excepcionalmente sensible a él o si otro fármaco ralentiza el metabolismo del primero, incrementando de este modo su concentración en sangre. Las reacciones relacionadas con la dosis no suelen ser graves, pero son relativamente frecuentes

Las reacciones alérgicas a los fármacos no están relacionadas con la dosis, pero requieren haber estado expuesto previamente al fármaco en cuestión. Las reacciones alérgicas aparecen cuando el sistema inmunológico del cuerpo desarrolla una reacción inapropiada a un fármaco (una situación que en ocasiones se denomina sensibilización). Cuando una persona ya se ha sensibilizado, las exposiciones posteriores al fármaco producen un tipo concreto de reacción alérgica, de entre los distintos que existen.

Las reacciones adversas idiosincráticas son el resultado de ciertos mecanismos que todavía no se conocen bien. Este tipo de reacción adversa a un fármaco es sumamente imprevisible. Ejemplos de tales reacciones adversas son la aparición de erupciones, ictericia, anemia, disminución del número de glóbulos blancos (leucocitos), lesión renal y lesión nerviosa que puede dar lugar a trastornos visuales o auditivos. Estas reacciones tienden a ser más graves, pero se producen por lo general en un pequeño

número de personas.

### **2.2.2 Ácido Acetilsalicílico**

El ácido acetilsalicílico (AAS) es un polvo cristalino derivado del ácido salicílico. Las primeras referencias de utilización del ácido salicílico datan del año 1953 a.C. El AAS pertenece al grupo de los antiinflamatorios no esteroideos. Tiene propiedades antiinflamatorias, analgésicas, antipiréticas y uricosúricas. También, se usa como antiagregante plaquetario (Santos, 2019, p.1).

La aspirina es un fármaco antiagregante plaquetario que inhibe la producción de tromboxano A<sub>2</sub> y que posee acción agregante plaquetaria y vasoconstrictora. (Hernández et al, 2019, p.111).

El AS fue extraído de la corteza del sauce (*salix spp.*) y fue reconocida como una sustancia terapéutica, debido a su componente activo conocido como salicina. La síntesis de un derivado menos irritante a la mucosa gástrica el ácido acetilsalicílico, fue designando aspirina por la industria farmacéutica. (Chan, 2017, p.15).

### **Farmacocinética y farmacodinamia en humanos**

Su absorción es rápida y después de su administración por vía oral. Su biotransformación es principalmente por hidrólisis en tracto gastrointestinal, en hígado y en sangre, siendo finalmente metabolizado en el hígado y eliminado por vía renal. En 15 a 20 minutos es hidrolizado a salicilato y su vida media depende de la dosis y del pH urinario, alrededor de 2 a 3 horas con dosis bajas y únicas, 20 horas o más con altas dosis, que cuando son repetidas su duración promedio es de 5 a 18 horas después de una dosis simple, en las presentaciones de liberación prolongada o en cápsulas. Es un salicilato acetilado. (Arellano, 2016, p.13)

### **Mecanismo general de acción**

El mecanismo general de acción del ácido acetilsalicílico lo hace de modo irreversible y todos los demás de forma reversible. Inhiben la enzima cicloxigenasa (COX) que convierte el ácido araquidónico en PG y tromboxanos (TX). Las PG son mediadores potentes con múltiples funciones biológicas. Algunas, en concreto la PGE<sub>2</sub>, desempeñan un importante papel en la inflamación (son proinflamatorias). Participan en la aparición del dolor y en la sensibilización de los receptores. También producen fiebre. El TXA<sub>2</sub> induce agregación plaquetaria y participa en la coagulación de la sangre. (20,21) Existen dos isoformas de la cicloxigenasa, la COX-1 y la COX-2, que catalizan la formación de PG con distintas funciones en el organismo. La COX-1 se considera constitutiva y se encuentra en la mucosa gastrointestinal, el sistema renal y en las plaquetas. La COX-2 es preferentemente inducible, y

se activa en respuesta a ciertos estímulos inflamatorios mediados por interleucina-1, lipopolisacáridos y varios mitógenos. (Arellano, 2016, p.14).

Los salicilatos inhiben la actividad de la enzima cicloxigenasa para disminuir la formación de precursores de las prostaglandinas y tromboxanos a partir del ácido araquidónico. Aunque muchos de los efectos terapéuticos y adversos de estos medicamentos pueden ser debidos a la inhibición de la síntesis de prostaglandinas (y la consiguiente reducción en su actividad) en diferentes tejidos, hay otras acciones que también pueden contribuir a sus efectos terapéuticos. (Arellano, 2016, p.14).

### **Efectos del ácido acetilsalicílico**

**Efecto antitrombótico:** La COX-1 presente en las plaquetas produce el tromboxano A2 que es un vasoconstrictor. La COX-1 es muy sensible y por eso se necesitan dosis bajas de AAS. Al inhibir la COX-1, se produce una disminución de la agregación plaquetaria, con el consiguiente aumento del tiempo de sangrado. Este efecto desaparece a las 36 horas de la toma de la última dosis. (Santos, 2019, p.8).

**Efecto antiinflamatorio:** Se produce una inhibición a nivel periférico de la acción de la COX-1 y 2. Se cree que la inflamación esta mediada por la COX-2 ya que esta enzima se induce por las citosinas. Al inhibir la COX-2 hay una disminución de las prostaglandinas E y F responsables de la vasodilatación y permeabilidad capilar, por lo que aumentan la movilidad de fluidos y leucocitos que causan la inflamación, enrojecimiento y dolor. (Santos, 2019, p.8).

**Efecto analgésico:** El AAS disminuye el dolor porque disminuye la síntesis de prostaglandinas. Es un efecto indirecto sobre el sistema nervioso central.

**Efecto antipirético:** En el hipotálamo, se inhibe la síntesis de las prostaglandinas que produce vasodilatación periférica y sudoración. (Santos, 2019, p.8).

Actualmente en el mercado farmacéutico español, el ácido acetilsalicílico tiene múltiples usos que dependerán de la dosis que se administre:

A una dosis entre 75 mg y 300 mg, se usará como antiagregante plaquetario (antitrombótico) que reduce las posibilidades de que se produzcan coágulos sanguíneos. En enfermedades cerebrovasculares y prevención de tromboembolismo. La dosis es de 100-300 mg /día. El mecanismo se basa en la inhibición de la ciclooxigenasa en las plaquetas mediante acetilación. Después se inhibe la síntesis del tromboxano A2 cuyo proceso es irreversible y se impediría la síntesis de la enzima. (Santos, 2019, p.5).

A una dosis superior (generalmente 500 mg), tendrá efecto analgésico, antipirético y antiinflamatorio. El efecto antipirético se usa para disminuir la fiebre en niños y adultos.

El efecto analgésico es el que más se utiliza para aliviar dolores leves y moderados. Se usa en cefalea,

jaqueca, lumbalgias, osteoartritis, artritis reumatoidea y fiebre reumática. La dosis habitual es de 0,3-0,6 g y para reducir el dolor la dosis será de 2g/día. Para fiebre reumática, se utilizan dosis de 1 g cada 4 horas. (Santos, 2019, p.5).

El efecto antiinflamatorio se usaba antes en el tratamiento de la fiebre reumática y poliartritis crónica, pero actualmente los corticoides han desplazado a los salicilatos en este uso. La dosis diaria es de 500 mg cada 4-6 horas, no superando los 4 g al día. El mecanismo se basa en la inhibición de la ciclooxigenasa y posterior inhibición de la prostaglandina E2, la prostaglandina I2 y el tromboxano A2. En niños, se utilizan dosis de 10 mg/kg cada 4-6 horas. (Santos, 2019, p.5).

### **Aspectos farmacocinéticos:**

**Absorción oral:** El AAS se absorbe mayoritariamente en el duodeno. Esta absorción depende de la forma de administración, del pH gástrico y de la velocidad de vaciamiento gástrico. (Santos, 2019, p.2).

**Distribución:** El AAS sufre efectos de primer paso intestinal y hepático. Una vez en circulación general se une a proteínas plasmáticas y la fracción libre puede sufrir hidrólisis a ácido salicílico y distribución a todos los tejidos. (Santos, 2019, p.2).

**Metabolismo:** El ácido salicílico se metaboliza mayoritariamente mediante tres procesos: conjugación con glicina, conjugación con ácido glucurónico y oxidación a ácido gentísico.

**Excreción:** La fracción minoritaria no metabolizada, se excreta por orina sufriendo procesos de filtración glomerular, secreción y reabsorción tubular. (Santos, 2019, p.2).

### **2.2.3 COVID 2019**

La Covid-19 es la enfermedad causada por el nuevo coronavirus conocido como SARS-CoV-2. La OMS tuvo noticia por primera vez de la existencia de este nuevo virus el 31 de diciembre de 2019, al ser informada de un grupo de casos de «neumonía vírica» que se habían declarado en Wuhan República Popular China. (OMS, 2020, p.1).

#### **Inicio y propagación del virus Covid-19**

El COVID-19 es un virus que se dio a conocer en diciembre de 2019 en la populosa ciudad de Wuhan, capital de la provincia china de Hubei, un brote de neumonía de causa desconocida: la Comisión Municipal de Salud de Wuhan reportó un total de 27 casos, de los que siete se encontraban graves, con un cuadro clínico caracterizado sumariamente por fiebre, dificultad para respirar y lesiones infiltrativas de ambos pulmones. (Ruiz y Jiménez, p.65).

Epidemiología de COVID-19 La actual pandemia comenzó en China en diciembre de 2019 e inició su

rápida expansión. El primer registro de la OMS, correspondiente al 20 de enero de , computó 282 casos, de los cuales 60 se ubicaban en Wuhan, totalizando 278 en China, pero ya se detectaron dos casos en Tailandia, uno en Corea y otro en Japón. En el reporte 23 de enero, aparece el primer caso en Estados Unidos, y en el del 25 del mismo mes, el virus llega a Europa (tres casos en Francia). La Figura 5 muestra como el número de casos acumulados disparó su crecimiento a partir de la tercera semana de marzo del. En España, el primer caso se detectó el 1 de febrero; la Figura 6 presenta la evolución de la incidencia de nuevos casos, desde el 25 de febrero; el 31 de marzo se registró el máximo, con 9.222 casos nuevos, pero a partir de esta fecha la gráfica inicia un claro descenso. (Ruiz y Jiménez, p.69).

### **Características del Covid-19**

Las primeras manifestaciones del COVID-19, se dieron en Wuhan, China donde tuvo sus primeras víctimas mortales, las cuales fueron estudiadas “Donde se confirmó mediante lavado bronco alveolar. El análisis completo del genoma del virus lo enmarcó en el género beta coronavirus, que también incluye SARS-Coba, descubierto en humanos, murciélagos y otros animales salvajes”. (Silva y Fonseca, 2021, p.2).

### **Estructura celular del Covid-19**

Los coronavirus son virus de ácido ribonucleico (ARN) mono catenario, con un tamaño que va desde 60 nm a 140 nm de diámetro, con proyecciones como espiga en su superficie, que le dan una apariencia de corona bajo el microscopio electrónico, de ahí el nombre coronavirus. Su genoma varía de 26 000 a 37 000 bases; este es el genoma más grande conocido entre los virus de ARN. Hay genes accesorios intercalados dentro de los genes estructurales, algunos de los cuales han demostrado desempeñar un importante papel en la patogénesis viral. Está envuelto por una nucleocapside cubierta de una bicapa lipídica, que contiene la proteína S (*spike*) que es responsable de la unión al receptor, y posterior entrada viral en las células huésped; las proteínas M y E juegan un papel importante en el ensamblaje viral, y la proteína N es necesaria para la síntesis del ARN. (Bonilla, 2021, p.5).

### **Síntomas**

Los síntomas que presenta el individuo infectado, no siguen una patología marcada, sino que los síntomas presentan variantes por cada individuo infectado, como puede ser tos seca, fiebre, cefalea (dolor de cabeza), diarreas, dificultades respiratorias y en algunos casos no presentan síntomas estos han sido catalogados como los asintomáticos.

Abreu et al. (). Afirman también que personas infectadas pueden estar asintomáticas o presentar un cortejo de signos y síntomas muy variados que oscilan desde leves a muy graves según las características de cada persona. El inicio de COVID-19 se manifiesta principalmente como fiebre, pero en ocasiones solo se presentan escalofríos y síntomas respiratorios dado por tos seca leve y disnea gradual, además de fatiga e incluso diarreas. Otros síntomas muy frecuentes según ha registrado la Organización Mundial de la Salud (OMS), son expectoración (33 %), odinofagia (14 %), cefalea (14 %), mialgia o artralgia (15 %), náuseas o vómitos (5 %), congestión nasal (5 %). Afortunadamente, en el 80 % de los casos por COVID-19 la enfermedad es leve, hasta el punto de confundirse con gripes o resfriados. Sin embargo, un 15 % de los pacientes muestra síntomas graves que requieren hospitalización y un 5 % desarrolla síntomas muy graves que deben tratarse en unidades de cuidados intensivos (p.7).

### **Fase de evolución**

A medida que va evolucionado el virus en el huésped, este va presentando signos o síntomas, estas se presentan por etapas y para no confundirse con otros síntomas virales se realizan el descarte y para ello se sigue el siguiente procedimiento. En la primera semana (primera fase), el test de RT-PCR nasofaríngea es positiva, y los anticuerpos (IBM, Ing.) son generalmente negativos; en cambio en la denominada fase dos (denominada pulmonar), que se inicia a partir del día al 15, es la fase donde se complica con neumonía, presentándose signos de consolidación bilateral distribución periférica). RT-PCR positiva en vías bajas a través del lavado bronco alveolar, la serología IBM/Ing. comienza a ser positiva a partir del 6 día. La tercera fase (inflamatoria), ocurre a partir del día 10 a 15, no se presenta en todos los casos, y cuando ello sucede, se da especialmente en mayores de 65 años y pacientes inmunodeprimidos o con otros factores de riesgo, produciéndose una desregulación con una respuesta inflamatoria exacerbada. En autopsias de algunos pacientes fallecidos en Italia, se vio que algunos presentaban trombosis venosas en diversas regiones como el pulmón y miembros inferiores. (Maguiña, Gástelo, Taquen).

### **Órganos que afecta**

Aunque la COVID-19 se considere una enfermedad que afecta principalmente a los pulmones, también puede dañar muchos otros órganos. Este daño a los órganos puede aumentar el riesgo de problemas de salud a largo plazo. Los órganos que pueden verse afectados por la COVID-19 incluyen: Corazón. Las pruebas por imágenes hechas meses después de la recuperación de la COVID-19 han mostrado daño duradero al músculo

cardíaco, aun en el caso de las personas que presentaron solamente síntomas leves de COVID-19. Esto puede aumentar el riesgo de insuficiencia cardíaca u otras complicaciones cardíacas en el futuro. Pulmones. El tipo de neumonía que suele asociarse a la COVID-19 puede causar daño duradero a los diminutos sacos de aire (alvéolos) de los pulmones. El tejido cicatricial resultante puede llevar a problemas respiratorios a largo plazo. Cerebro. Incluso en personas jóvenes, la COVID-19 puede causar accidentes cerebrovasculares, convulsiones y el síndrome de Guillan-Barré, una afección que causa parálisis temporaria. La COVID-19 también puede aumentar el riesgo de desarrollar la enfermedad de Parkinson y la del alzhéimer. Algunos adultos y niños presentan un síndrome inflamatorio multisistémico después de haber tenido COVID-19. En esta afección, algunos órganos y tejidos se inflaman gravemente. (Mayo Clínica, 2021, p.2).

### **Síntomas que produce**

Produce síntomas similares a los de la gripe, entre los que se incluyen fiebre, tos, disnea, mialgia y fatiga. También se ha observado la pérdida súbita del olfato y el gusto (sin que la mucosidad fuese la causa). En casos graves se caracteriza por producir neumonía, síndrome de dificultad respiratoria aguda, sepsis y choque séptico que conduce a alrededor del 3 % de los infectados a la muerte, aunque la tasa de mortalidad se encuentra en 4,48 % y sigue ascendiendo (Abreu et al, , p.3).

### **Medidas preventivas**

Las medidas preventivas han sido cuidadosamente elaboradas por la máxima institución sanitarias del mundo, como es la Organización Mundial de la Salud (OMS), que dio los lineamientos o protocolos sanitarios que incluyen: Lavarse frecuentemente las manos con agua y jabón al toser o estornudar, cubrirse la boca y la nariz con la sangría o fosa cubital la concavidad que forma la cara interna del brazo al flexionarlo por el codo (WHO; , p.2).

Las organizaciones sanitarias recomiendan evitar el contacto cercano con personas enfermas; lavarse las manos frecuentemente con agua y jabón; no tocarse los ojos, la nariz o la boca con las manos sin lavar y practicar una buena higiene respiratoria. (14,31) (Hussein, , p.2).

Se recomienda a las personas que ya estén infectadas que se queden en casa, excepto para recibir atención médica, llamar con antelación antes de visitar a un proveedor de atención médica, usar una mascarilla facial (especialmente en público), tapar la tos y los estornudos con un pañuelo desechable, lavarse las manos regularmente con agua y jabón y evitar compartir artículos personales del hogar. (Belasco y Fonseca, , p.2)

## 2.3 Marco Conceptual

**Reacciones adversas a los medicamentos** (efectos adversos) y estas se pueden clasificar de acuerdo a Smith, D (2018), son:

- Relacionados con la dosis
- Alérgico
- Idiosincráticas

**Efecto secundario:** es cualquier efecto causado por un medicamento que no sea el efecto terapéutico previsto, ya sea beneficioso, neutral o dañino. (Salazar y Rayo, 2021, p.29).

**Toxicidad del fármaco:** describe los efectos adversos de un fármaco que se producen porque la dosis o la concentración plasmática ha aumentado por encima del rango terapéutico, ya sea involuntariamente o intencionalmente sobredosis de fármaco (Salazar y Rayo, 2021, 29).

**Interacciones farmacológicas:** son los efectos de un fármaco que son alterados por la presencia de otro fármaco o de un alimento o bebida en particular. (Aronson et. al, 2015, p.1225).

**El ácido acetilsalicílico:** es un polvo cristalino derivado del ácido salicílico, pertenece al grupo de los antiinflamatorios no esteroideos. Tiene propiedades antiinflamatorias, analgésicas, antipiréticas y uricosúricas, también, se usa como antiagregante plaquetario (Santos, , p.1).

**Efecto analgésico:** acción del ácido acetilsalicílico que disminuye el dolor porque disminuye la síntesis de prostaglandinas. Es un efecto indirecto sobre el sistema nervioso central.

**Efecto antipirético:** acción del ácido acetilsalicílico en el hipotálamo y se inhibe la síntesis de las prostaglandinas que produce vasodilatación periférica y sudoración. (Santos, , p.8).

**Covid-19:** La Covid-19 es la enfermedad causada por el nuevo coronavirus conocido como SARS-CoV-2. (OMS, 2021).

**Pandemia:** Enfermedad epidémica que se extiende a muchos países o que ataca a casi todos los Individuos de una localidad o región. (RAE, ).

**Enfermedad por coronavirus:** Es una enfermedad infecciosa causada por un coronavirus (Covid 19) descubierto recientemente. (OMS, 2021).

## 2.4. HIPÓTESIS

### Hipótesis General

Ho: No existe relación significativa entre las reacciones adversas medicamentosas y el uso de ácido acetilsalicílico 100 mg en pacientes Covid-19 de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021.

Ha: Existe relación significativa entre las reacciones adversas medicamentosas y el uso de ácido acetilsalicílico 100 mg en pacientes Covid-19 de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021.

### Hipótesis Específicas

Existe relación significativa entre las reacciones adversas medicamentosas relacionado a la dosis y el uso de ácido acetilsalicílico 100 mg en pacientes Covid-19 de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021

Existe relación significativa entre las reacciones adversas medicamentosas en su aspecto alérgico y el uso de ácido acetilsalicílico 100 mg en pacientes Covid-19 de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021

Existe relación significativa entre las reacciones adversas medicamentosas en su dimensión idiosincrática y el uso de ácido acetilsalicílico 100 mg en pacientes Covid-19 de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021

## 2.5. Operacionalización de variables e indicadores.

### Variable Independiente

Uso de ácido acetilsalicílico. - El AAS pertenece al grupo de los antiinflamatorios no esteroideos. Tiene propiedades antiinflamatorias, analgésicas, antipiréticas y uricosúricas. También, se usa como antiagregante plaquetario (Santos V. ).

### Variable Dependiente

Reacciones adversas medicamentosas. - Es una respuesta a un fármaco que es nociva y no intencionada y que tiene lugar cuando este se administra en dosis utilizadas normalmente en seres humanos para la profilaxis, diagnóstico o tratamiento de una enfermedad, o para la modificación de una función fisiológica. (Gotzone, 2015)

## Operacionalización de las variables e indicadores

Variable	Definición conceptual	Dimensión	Indicadores
<b>Variable Independiente</b>  Uso de ácido acetil salicílico.	El ácido acetilsalicílico (AAS) es un polvo cristalino derivado del ácido salicílico. El AAS pertenece al grupo de los antiinflamatorios no esteroideos. Tiene propiedades antiinflamatorias, analgésicas, antipiréticas y uricosúricas. También, se usa como antiagregante plaquetario, tiene efectos (antitrombótico, antiinflamatorio, analgésico, antipirético) y aspectos farmacocinéticos. Santos (2019).	Efectos del ácido acetilsalicílico	Dolores cefálicos.
			Dolores cardíacos.
			Fiebre.
			Dolores musculares.
			Anti a gregario plaquetario
		Anti inflamatorio	
		Aspectos farmacocinéticos	Forma de administración
			Forma de distribución
			Tipo de metabolización
			Forma de excreción
<b>Variable Dependiente</b>  Reacciones adversas medicamentosas.	Reacciones adversas a los medicamentos (efectos adversos) y estas se pueden clasificar de acuerdo a Smith, D (2018), son:  Relacionados con la dosis  Alérgico  Idiosincráticas	Relacionado con la dosis.	Exceso terapéutico Cantidad de fármacos relentizadores
		Alérgico	Expuesto a la dosis Reacción inapropiada a un fármaco
		Idiosincráticas	Erupciones cutáneas Ictericia Anemia Disminución de glóbulos blancos Lesión renal Lesión nerviosa Trastornos visuales Trastornos auditivos

## CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

### 3.1 Tipo de Investigación:

Se trata de una investigación con enfoque cuantitativo, con una finalidad aplicada, y de nivel correlacional simple, pues pone en práctica las propuestas teóricas para la resolución de una situación específica, en el caso de la presente investigación se recogen aspectos teóricos (Hernández et al., 2014)

### 3.2 Diseño de la Investigación:

De acuerdo a la naturaleza y a los objetivos de estudio, el presente trabajo corresponde a una investigación no experimental, transeccional correlacional, debido a que se describe a dos variables en un momento determinado, sin precisar sentido de causalidad y se hace la medición en un único momento.

**M: X-----Y**

### 3.3 descripción del método y diseño

En esta investigación se empleó el método de investigación científico, ya que se empleó una metodología, los datos están ordenados y sistematizados. El diseño corresponde a una investigación no experimental y correlacional, ya que el fenómeno o hecho estudiado, no ha sido sometida a prueba o estudio en un laboratorio, solo se ha limitado a su descripción en un tiempo y espacio. Y correlacional porque permite al investigador analizar y estudiar la relación de hechos y fenómenos de la realidad es decir la relación de las variables.

### 3.4 población y muestra

#### 3.4.1 La población

La población estará constituida por los usuarios (hombres y mujeres mayores de 18 años) atendidos en la botica Farma hogar de san juan de Lurigancho Lima, Marzo - Abril 2021.

#### 3.4.2 La muestra

El tamaño de la muestra es representativo y se obtuvo usando la siguiente fórmula para población finita.

$$n = \frac{N (Z\alpha)^2 p x q}{l^2 x (N- 1) + Z\alpha^2 x p x q}$$

Dónde:

- N = Total de la población, lista oficial.
- n = tamaño de la muestra que se desea saber
- $Z\alpha = 1.96$  al cuadrado (si la seguridad es del 95%).
- p = proporción esperada (en este caso 5% = 0.05).
- q = 1 – p (en este caso 1- 0.05 = 0.95).
- $I^2$  = nivel de error (0.05).

$$n = \frac{400 (1.96)^2 \times 0.05 \times 0.95}{(0.05)^2 \times (399) + (1.96)^2 \times 0.05 \times 0.95} = 60$$

La muestra estará conformada por 60 usuarios (hombres y mujeres mayores de 18 años) atendidos en la botica Farma hogar Marzo - abril 2021.

### 3.5 criterios de inclusión y exclusión

#### 3.5.1 Criterios de inclusión

- Usuarios que acepten participar en el estudio de investigación.
- Usuarios que hayan sufrido de reacciones adversas medicamentosas.
- Usuarios que hayan consumido ácido acetilsalicílico de 100mg en la botica Farma Hogar y que hayan sufrido de la enfermedad COVID-19.

#### 3.5.2 criterios de exclusión

- Usuarios que no acepten participar en el estudio de investigación.
- Usuarios que no hayan sufrido de reacciones adversas medicamentosas.
- Usuarios que no hayan consumido ácido acetilsalicílico de 100mg en la botica Farma Hogar y que no hayan sufrido de la enfermedad COVID-19.

### Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

**Técnica.** - Es la entrevista a través de una encuesta aquí se obtuvo la información sobre las variables a investigar en los usuarios atendidos en la botica Farma Hogar marzo - abril 2021.

**Instrumento.** - Para el presente trabajo de investigación se utilizó como instrumento un cuestionario estructurado, donde está dividido en dos partes:

Parte I: encontramos palabras motivacionales y preguntas a responder sobre la información socio demográfico como el sexo y la edad de los usuarios atendidos en la botica Farma hogar SJL Lima, marzo - abril 2021.

Parte II: aquí los reactivos medirán reacciones adversas medicamentosas y uso de Ácido acetilsalicílico 100 mg tabletas en los usuarios atendidos en la botica Farma hogar SJL Lima, marzo - abril 2021 (pregunta 03 a la pregunta 13).

### **Técnicas de procesamiento y análisis de datos**

En la presente investigación se ha utilizado los datos recolectados durante el proceso de la encuesta a los usuarios de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021. Verificando los pasos necesarios de la estadística descriptiva, y optimar la elucidación de las dimensiones e indicadores de las variables que se llevaron a cabo. Para lo cual se trabajó con la tabulación de los datos que fueron codificados y basados a una base de datos.

Análisis: Se realizó mediante el programa estadístico Excel y el SPSS versión 25. Para describir las variables se utilizaron estadísticos descriptivos y para encontrar la relación entre las variables se utilizó la prueba estadística Chi cuadrado. (p 0.05).

## CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

### 4.1. Presentación de resultados

Tabla 1.

Frecuencia y porcentaje de los usuarios que conocen los efectos adversos de los medicamentos que adquieren en la Botica Farma Hogar SJL Lima marzo - abril 2021.

Efectos Adversos	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
Si	20	33%	33%
No	40	67%	100%
Total	60	100%	

**Nota. Fuente: Elaboración propia**

En la tabla 1 y figura 1 se observa que el 67 % de los usuarios de la Botica Farma Hogar desconocen los efectos adversos de los medicamentos que adquieren y el 33% conoce los efectos adversos.



**Nota. Fuente: Elaboración propia**

Figura 1. Frecuencia y porcentaje de los usuarios que conocen los efectos adversos de los medicamentos que adquieren en la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021.

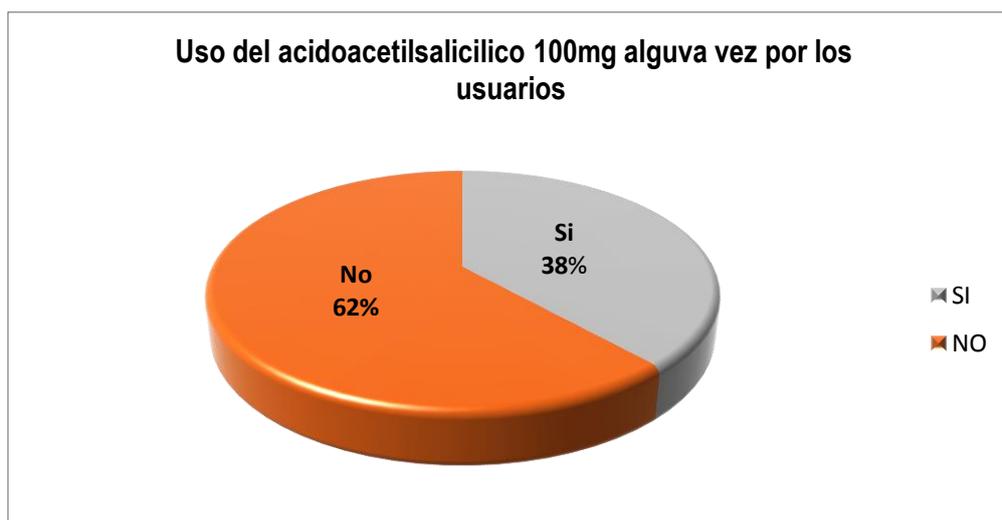
Tabla 2.

Frecuencia y porcentaje del uso del Ácido Acetilsalicílico 100mg alguna vez por los usuarios de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021.

Uso del Ácido Acetilsalicílico	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
Si	23	38 %	38 %
No	37	62 %	100 %
Total	60	100 %	

**Fuente:** *Elaboración propia*

En la tabla 2 y figura 2 se observa que el 62 % de los usuarios de la Botica Farma Hogar han usado del Ácido Acetilsalicílico 100mg alguna vez y el 33% nunca las usaron.



**Fuente:** *Elaboración propia*

**Figura 2.** Distribución de porcentaje del uso del Ácido Acetilsalicílico 100mg alguna vez por los usuarios de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021.

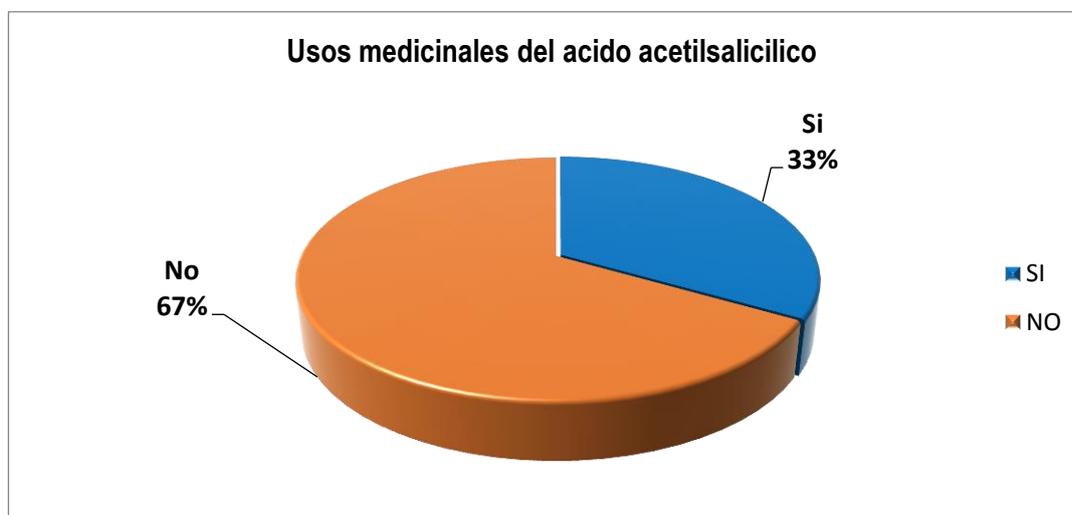
Tabla 3.

Frecuencia y porcentaje sobre el conocimiento de los usos medicinales del ácido acetilsalicílico por los usuarios de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021.

Conocimiento de los usos medicinales del ácido acetilsalicílico	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
Si	20	33 %	33 %
No	40	67 %	100 %
Total	60	100 %	

**Fuente: Elaboración propia**

En la tabla 3 y figura 3, sobre el conocimiento de los usos medicinales del Ácido Acetilsalicílico por los usuarios de la Botica Farma Hogar se observa que el 33 % de los usuarios conocen los usos medicinales del ácido acetilsalicílico y un 67 % lo desconoce.



**Fuente: Elaboración propia**

**Figura 3.** Porcentaje sobre el conocimiento de los usos medicinales del ácido acetilsalicílico por los usuarios de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021.

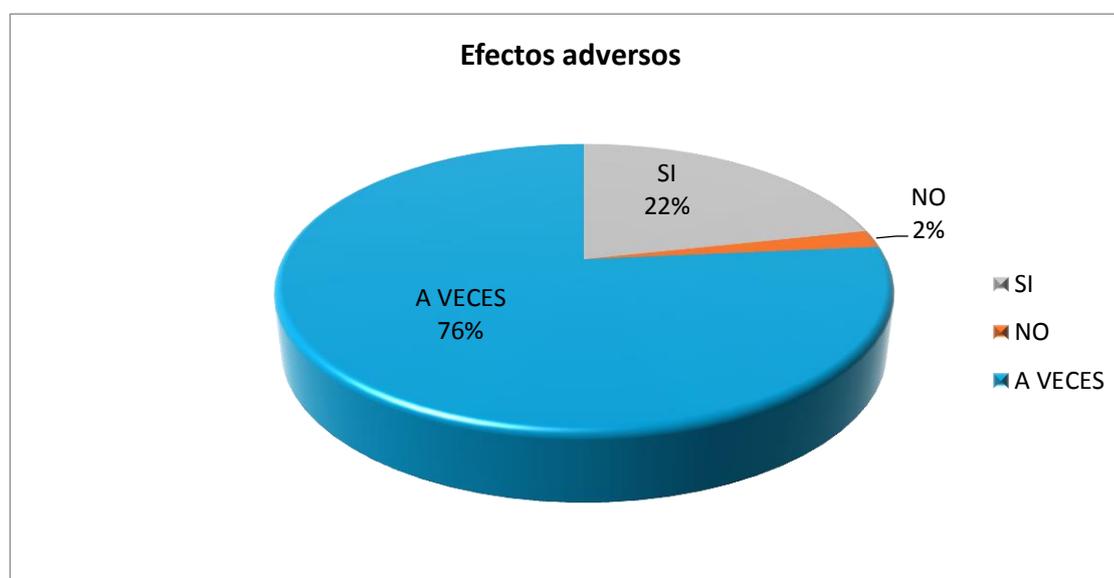
Tabla 4.

Frecuencia y porcentaje de los efectos adversos por el consumo del ácido acetilsalicílico en los usuarios de la Botica Farma Hogar. SJL Lima, marzo - abril 2021.

Efectos adversos por el consumo del ácido acetilsalicílico	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
Si	14	23,3 %	23,3 %
No	2	3,3 %	26,6 %
A veces	44	73,4 %	100 %
Total	60	100 %	

**Fuente: Elaboración propia**

En la tabla 4 y figura 4, se observa que el 23,3 % de los usuarios de la Botica Farma Hogar, han notado algunos efectos (síntomas) adversos por el consumo del ácido acetilsalicílico, el 3,3% no las ha tenido, mientras que el 73,4 % han notado algunos efectos esporádicamente.



**Fuente: Elaboración propia**

**Figura 4.** Porcentaje de los efectos adversos por el consumo del ácido acetilsalicílico en los usuarios de la Botica Farma Hogar. SJL Lima, marzo - abril 2021.

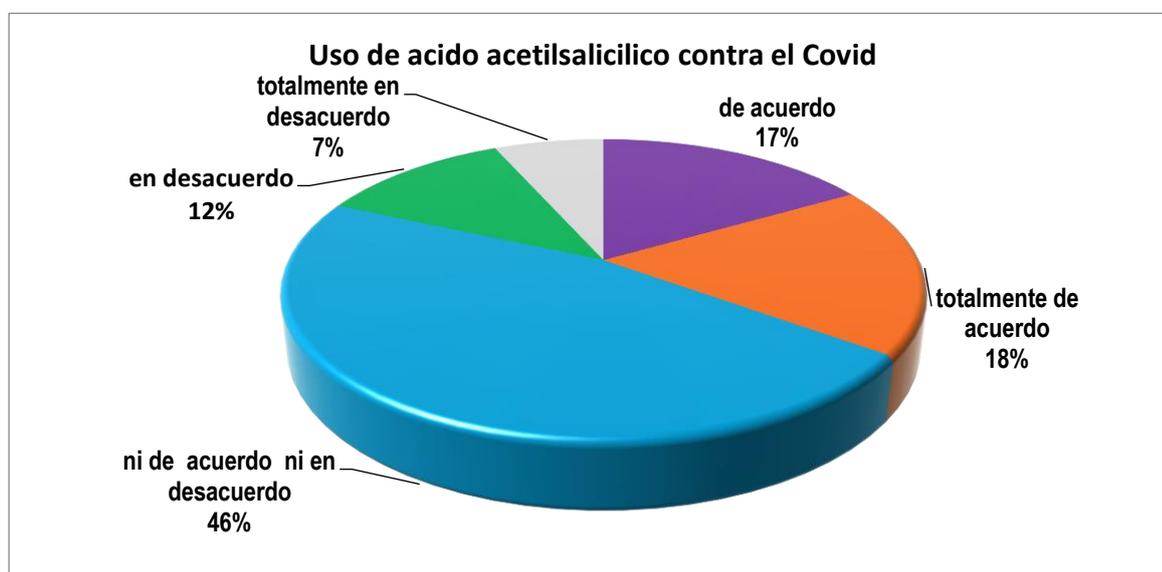
Tabla 5.

Número y porcentaje sobre el uso del Ácido Acetilsalicílico, en el tratamiento de pacientes con covid-19, en los usuarios de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021.

Uso del ácido acetilsalicílico, en el tratamiento del covid-19,	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
De acuerdo	10	17 %	17 %
Totalmente de acuerdo	11	18 %	35 %
Ni de acuerdo, Ni en desacuerdo	28	46 %	81 %
En desacuerdo	7	12 %	93 %
Totalmente en desacuerdo	4	7 %	100 %
Total	60	100 %	

**Fuente: Elaboración propia**

En la tabla 5 y figura 5, se observa que el 46 % de los usuarios de la Botica Farma Hogar tienen una postura neutral sobre el uso del Ácido Acetilsalicílico, en el tratamiento de pacientes con covid-19, el 18 % está totalmente de acuerdo, el 17 % está de acuerdo, el 12 % está en desacuerdo y el 7 % está totalmente en desacuerdo.



**Fuente: Elaboración propia**

**Figura 5.** Porcentaje sobre el uso del Ácido Acetilsalicílico, en el tratamiento de pacientes con covid-19, en los usuarios de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo -abril 2021.

## 4.2. Prueba de hipótesis

### Hipótesis General

Ho: No existe relación significativa entre las reacciones adversas medicamentosas y el uso de ácido acetilsalicílico 100 mg en pacientes Covid-19 de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021.

Ha: Existe relación significativa entre las reacciones adversas medicamentosas y el uso de ácido acetilsalicílico 100 mg en pacientes Covid-19 de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021.

Rango de decisiones:

Si valor  $p > 0.05$ , se acepta la hipótesis nula (Ho) y se rechaza la hipótesis alterna (Ha).

Si valor  $p < 0.05$ , se rechaza la hipótesis nula (Ho) y se acepta la hipótesis alterna (Ha).

Tabla 6. Grado de asociación entre las reacciones adversas medicamentosas y el uso de ácido acetilsalicílico de 100 mg tabletas en usuarios de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021.

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
<b>Chi-cuadrado de Pearson</b>	<b>4,266<sup>a</sup></b>	<b>1</b>	<b>,039</b>
Corrección de continuidad	3,182	1	,074
Razón de verosimilitud	4,513	1	,034
Prueba exacta de Fisher			
Asociación lineal por lineal	4,194	1	,041
N de casos válidos	60		

**Fuente: Elaboración propia**

Tabla 6 Análisis de la asociación entre las reacciones adversas medicamentosas y el uso de ácido acetilsalicílico 100 mg tabletas en usuarios de la Botica Farma Hogar SJL Lima Marzo - Abril 2021, la prueba de independencia de Chi Cuadrado, indica que existe asociación estadística significativa entre las reacciones adversas medicamentosas y el uso de ácido acetilsalicílico, (nivel de significancia es = 0,039 y es  $< 0.05$ ) por tanto se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. Se concluye que las reacciones adversas medicamentosas si tiene una asociación con el uso de ácido acetilsalicílico de 100 mg tabletas en usuarios de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021.

### Hipótesis Específica 1

Ho: No existe relación significativa entre las reacciones adversas medicamentosas relacionado a la dosis y el uso de ácido acetilsalicílico 100 mg en pacientes Covid-19 de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021

Ha: Existe relación significativa entre las reacciones adversas medicamentosas relacionado a la dosis y el uso de ácido acetilsalicílico 100 mg en pacientes Covid-19 de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021

Rango de decisiones:

Si valor  $p > 0.05$ , se acepta la hipótesis nula (Ho) y se rechaza la hipótesis alterna (Ha).

Si valor  $p < 0.05$ , se rechaza la hipótesis nula (Ho) y se acepta la hipótesis alterna (Ha).

Tabla 7. Relación significativa entre las reacciones adversas medicamentosas relacionado a la dosis y el uso de ácido acetilsalicílico 100 mg en pacientes Covid-19 de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021.

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
<b>Chi-cuadrado de Pearson</b>	<b>4,241<sup>a</sup></b>	<b>1</b>	<b>,038</b>
Corrección de continuidad	3,095	1	,073
Razón de verosimilitud	4,402	1	,033
Prueba exacta de Fisher			
Asociación lineal por lineal	4,205	1	,043
N de casos válidos	60		

**Fuente: Elaboración propia**

Tabla 7 Análisis de la relación significativa entre las reacciones adversas medicamentosas relacionado a la dosis y el uso de ácido acetilsalicílico 100 mg en pacientes Covid-19 de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021, la prueba de independencia de Chi Cuadrado, indica que existe asociación estadística significativa entre las reacciones adversas medicamentosas y el uso de ácido acetilsalicílico, (nivel de significancia es = 0,038 y es  $< 0.05$ ) por tanto se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. Se concluye que las reacciones adversas medicamentosas si tiene relación significativa entre las reacciones adversas medicamentosas relacionado a la dosis y el uso de ácido acetilsalicílico 100 mg en pacientes Covid-19 de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021

### Hipótesis Específica 2

Ho: No existe relación significativa entre las reacciones adversas medicamentosas en su aspecto alérgico y el uso de ácido acetilsalicílico 100 mg en pacientes Covid-19 de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021

Ha: Existe relación significativa entre las reacciones adversas medicamentosas en su aspecto alérgico y el uso de ácido acetilsalicílico 100 mg en pacientes Covid-19 de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021

Rango de decisiones:

Si valor  $p > 0.05$ , se acepta la hipótesis nula (Ho) y se rechaza la hipótesis alterna (Ha).

Si valor  $p < 0.05$ , se rechaza la hipótesis nula (Ho) y se acepta la hipótesis alterna (Ha).

Tabla 8. Relación significativa entre las reacciones adversas medicamentosas en su aspecto alérgico y el uso de ácido acetilsalicílico 100 mg en pacientes Covid-19 de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
<b>Chi-cuadrado de Pearson</b>	<b>4,264<sup>a</sup></b>	<b>1</b>	<b>,044</b>
Corrección de continuidad	4,012	1	,083
Razón de verosimilitud	3,908	1	,042
Prueba exacta de Fisher			
Asociación lineal por lineal	4,322	1	,047
N de casos válidos	60		

**Fuente: Elaboración propia**

Tabla 8 Análisis de la relación significativa entre las reacciones adversas medicamentosas en su aspecto alérgico y el uso de ácido acetilsalicílico 100 mg en pacientes Covid-19 de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021, la prueba de independencia de Chi Cuadrado, indica que existe asociación estadística significativa entre las reacciones adversas medicamentosas y el uso de ácido acetilsalicílico, (nivel de significancia es = 0,044 y es  $< 0.05$ ) por tanto se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. Se concluye que las reacciones adversas medicamentosas si tiene relación significativa entre las reacciones adversas medicamentosas en su aspecto alérgico y el uso de ácido acetilsalicílico 100 mg en pacientes Covid-19 de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021

### Hipótesis Específica 3

Ho: No existe relación significativa entre las reacciones adversas medicamentosas en su dimensión idiosincrática y el uso de ácido acetilsalicílico 100 mg en pacientes Covid-19 de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021

Ha: Existe relación significativa entre las reacciones adversas medicamentosas en su dimensión idiosincrática y el uso de ácido acetilsalicílico 100 mg en pacientes Covid-19 de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021

Rango de decisiones:

Si valor  $p > 0.05$ , se acepta la hipótesis nula (Ho) y se rechaza la hipótesis alterna (Ha).

Si valor  $p < 0.05$ , se rechaza la hipótesis nula (Ho) y se acepta la hipótesis alterna (Ha).

Tabla 9. Relación significativa entre las reacciones adversas medicamentosas en su dimensión idiosincrática y el uso de ácido acetilsalicílico 100 mg en pacientes Covid-19 de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
<b>Chi-cuadrado de Pearson</b>	<b>4,241<sup>a</sup></b>	<b>1</b>	<b>,043</b>
Corrección de continuidad	3,968	1	,078
Razón de verosimilitud	4,110	1	,039
Prueba exacta de Fisher			
Asociación lineal por lineal	4,128	1	,046
N de casos válidos	60		

**Fuente: Elaboración propia**

Tabla 9 Análisis de la relación significativa entre las reacciones adversas medicamentosas en su dimensión idiosincrática y el uso de ácido acetilsalicílico 100 mg en pacientes Covid-19 de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021, la prueba de independencia de Chi Cuadrado, indica que existe asociación estadística significativa entre las reacciones adversas medicamentosas y el uso de ácido acetilsalicílico, (nivel de significancia es = 0,043 y es < a 0.05) por tanto se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. Se concluye que las reacciones adversas medicamentosas si tiene relación significativa entre las reacciones adversas medicamentosas en su dimensión idiosincrática y el uso de ácido acetilsalicílico 100 mg en pacientes Covid-19 de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021

### 4.3. Discusión de los resultados

El propósito del presente estudio, fue determinar la relación significativa entre las reacciones adversas medicamentosas y el uso de ácido acetilsalicílico 100 mg en pacientes Covid-19 de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021. Los resultados de nuestra investigación se observa que el 67 % de los usuarios de la Botica Farma Hogar desconocen los efectos adversos de los medicamentos que adquieren y el 33% conoce los efectos adversos estos resultados coinciden con los hallados por Quito y Sánchez (2021) en su investigación sobre el conocimiento de las reacciones adversas de los medicamentos para el tratamiento del covid-19 los encuestados afirmaron en mayor cantidad una respuesta errónea acerca de las reacciones adversas que son efectos malos y que no saben (71%), así mismo Malquichagua y Damián (2021) en su investigación sobre el de conocimiento de las reacciones adversas de medicamento para el tratamiento de covid-19 donde el 70% de los individuos encuestados presentan un total desconocimiento de las reacciones adversas de los medicamentos utilizados en el tratamiento para el COVID 19. y difiere con los hallados por Casas et al (2016) realizo una investigación titulada: Reacciones adversas a medicamentos en el Hospital Provincial Docente Clínicoquirúrgico “Saturnino Lora Torres” donde se notificaron 107 reacciones adversas, 73 (68,2 %) por los licenciados en enfermería. así mismo Sajami, Bejarano (2021) en su investigación sobre reacciones adversas a medicamentos recomendados por el ministerio de salud del Perú para el tratamiento específico del covid-19 en la Diris Lima este donde El 70 % casos de la población reportada de RAM's son leves y el 30% moderadas a severas.

Los resultados de nuestra investigación se observan que el 62 % de los usuarios de la Botica Farma Hogar han usado del Ácido Acetilsalicílico100mg alguna vez y el 33% nunca las usaron. Este resultado difiere con los hallados por Mendoza y Medina (2021) en su investigación sobre la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el grado de aceptación de pobladores de la provincia de Cajamarca hacia las distintas alternativas terapéuticas utilizadas durante la pandemia causada por la COVID – 19 los medicamentos de los que más se conoce sobre su administración y posología uno de ellos fue la aspirina 62(16%) de los encuestados.

Los resultados de nuestra investigación, sobre el conocimiento de los usos medicinales del Ácido Acetilsalicílico por los usuarios de la Botica Farma Hogar se observa que el 33 % de los usuarios conocen los usos medicinales del ácido acetilsalicílico y un 67 % lo desconoce. Este resultado difiere con los hallados por Mendoza y Medina (2021) en su investigación sobre la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el grado de aceptación de pobladores de la provincia de Cajamarca hacia las distintas alternativas terapéuticas utilizadas durante la pandemia causada por la

COVID – 19, donde los encuestados respondieron a la pregunta sobre el conocimiento que la aspirina 100 puede empeorar enfermedades como la gastritis o aumentar el riesgo de hemorragia en el estómago, 201 personas (52,48%) respondieron que sí.

Los resultados de nuestra investigación se observan que el 23,3 % de los usuarios de la Botica Farma Hogar, han notado algunos efectos (síntomas) adversos por el consumo del ácido acetilsalicílico, el 3,3% no las ha tenido, mientras que el 73,4 % han notado algunos efectos esporádicamente.

Este resultado difiere con los hallados por Mendoza y Medina (2021) en su investigación sobre la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el grado de aceptación de pobladores de la provincia de Cajamarca hacia las distintas alternativas terapéuticas utilizadas durante la pandemia causada por la COVID – 19, Una gran proporción de los pobladores del distrito de Cajamarca creen que las reacciones adversas de medicamentos como aspirina 186(48%) son leves.

Los resultados de nuestra investigación se observa que el 46 % de los usuarios de la Botica Farma Hogar tienen una postura neutral sobre el uso del Ácido Acetilsalicílico, en el tratamiento de pacientes con covid-19, el 18 % está totalmente de acuerdo, el 17 % está de acuerdo, el 12 % está en desacuerdo y el 7 % está totalmente en desacuerdo con Quito y Sánchez (2021) en su investigación sobre el conocimiento de las reacciones adversas de los medicamentos para el tratamiento del covid-19 los encuestados respondieron no (70%) del total de 10 preguntas realizadas sobre reacciones adversas de conocimientos específicos de los medicamentos utilizados como tratamiento para el covid-19. así mismo Merzon et al. (2021) en su investigación sobre el uso de aspirina para la prevención primaria de enfermedades cardiovasculares se asocia con una menor probabilidad de infección por COVID-19. El uso de aspirina se asoció con una menor probabilidad de infección por COVID-19, en comparación con los no usuarios  $P = 0,041$ . de modo similar Hussein et.al. (), en su investigación refiere que la terapia antiplaquetaria temprana con ácido acetilsalicílico puede ser beneficiosa ya que puede reducir la incidencia de coagulopatía inducida por COVID-19 y puede dificultar el deterioro severo y crítico resultante de complicaciones cardiovasculares, neurológicas y vasculares. De modo similar Rey et al. (2020) realizaron una investigación titulada Complicaciones trombóticas arteriales en pacientes hospitalizados con COVID-19, es conveniente el empleo sistemático de tratamiento antiagregante plaquetario (ácido acetilsalicílico a dosis bajas) para la trombopprofilaxis arterial en los pacientes con COVID-19 cuando se considere que hay un aumento del riesgo de que se produzca una trombosis arterial aguda.

En el análisis de la asociación entre las reacciones adversas medicamentosas y el uso de ácido acetilsalicílico 100 mg tabletas en usuarios de la Botica Farma Hogar SJL Lima Marzo - Abril 2021, la

prueba de independencia de Chi Cuadrado, indica que existe asociación estadística significativa entre las reacciones adversas medicamentosas y el uso de ácido acetilsalicílico, (nivel de significancia es = 0,039 y es  $< 0.05$ ) por tanto se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. Se concluye que las reacciones adversas medicamentosas si tiene una asociación con el uso de ácido acetilsalicílico de 100 mg tabletas en usuarios de la Botica Farma Hogar SJL Lima Marzo - Abril 2021. Este resultado difiere con los hallados por Quito y Sánchez (2021) que solo halló el nivel de conocimiento de las reacciones adversas de los medicamentos para el tratamiento del covid-19 no presentando hipótesis. Así mismo Malquichagua y Damian M (2021) realizaron una investigación descriptiva donde solo halló el "nivel de conocimiento de las reacciones adversas de medicamento (azitromicina, dexametasona e ivermectina) para el tratamiento de covid-19 en usuarios que acuden a la botica Inkafarma no presentando hipótesis. Casas, et al (2016) realizó una investigación descriptiva titulada: Reacciones adversas a medicamentos en el Hospital Provincial Docente Clínicoquirúrgico "Saturnino Lora Torres" no presentando hipótesis. Hernández M, et al (2019) realizó una investigación titulada: Utilidad del ácido acetil salicílico en la prevención de la preeclampsia donde no presentando hipótesis. Sajami, Bejarano (). Reacciones adversas a medicamentos recomendados por el ministerio de salud del Perú para el tratamiento específico del covid-19 en la Diris Lima este, no presentando hipótesis. Merzon et al. (2021). El uso de aspirina para la prevención primaria de enfermedades cardiovasculares se asocia con una menor probabilidad de infección por COVID-19, sus hipótesis planteadas no guarda relación con nuestra hipótesis general. Mendoza y Medina (2021). busca determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el grado de aceptación de pobladores de la provincia de Cajamarca hacia las distintas alternativas terapéuticas utilizadas durante la pandemia causada por la COVID – 19 presenta una hipótesis muy diferente a la nuestra. Hussein et. al, (), en su investigación "Uso de aspirina para la profilaxis de la coagulopatía inducida por COVID-19" no presenta hipótesis por ser una investigación descriptiva. Rey et al. (2020) realizaron una investigación titulada Complicaciones tromboticas arteriales en pacientes hospitalizados con COVID-19, no presenta hipótesis por ser una investigación descriptiva. Viecca (2021). En su investigación sobre el tratamiento con mayor inhibición plaquetaria mejora la hipoxemia en pacientes con Covid-19 grave e hipercoagulabilidad es un estudio de casos y controles.

## Capítulo V: Conclusiones y Recomendaciones

### 5.1. Conclusiones

- Primera: En base a los resultados obtenidos en esta investigación realizada en la botica Farma Hogar, se determina que, un 67 % de los usuarios de la Botica Farma Hogar desconocen las reacciones adversas de los medicamentos que adquieren. Un porcentaje bastante elevado, el 62 % de los usuarios de la Botica Farma Hogar han usado el Ácido Acetilsalicílico 100mg alguna vez y desconocen sus efectos adversos, el 67 % de los usuarios de la Botica Farma Hogar desconocen los usos medicinales del ácido acetilsalicílico, existe un elevado porcentaje es decir un 74% de los usuarios de la Botica Farma Hogar que han podido notar los efectos adversos como reflujo gastroesofágico, vómitos o gastritis por el consumo del ácido acetilsalicílico esporádicamente, entre los usuarios de la Botica Farma Hogar el 46 % tienen una postura neutral sobre el uso del Ácido Acetilsalicílico como anticoagulante, en el tratamiento de pacientes con covid-19.
- Segunda: En cuanto al primera dimensión relacionado a la dosis, efectivamente las personas que acuden a la farmacia para tratar de curarse en el tratamiento contra el covid-19, hace uso del Ácido Acetilsalicílico como anticoagulante y toman una sobredosis lo cual los lleva a una reacción adversa medicamentosa.
- Tercera: En cuanto a la segunda dimensión relacionado en su aspecto alérgico, las personas que sufrieron de la enfermedad de Covid-19, contraen diferentes tipos de alergias como reacción al fármaco.
- Cuarta: En cuanto a la tercera dimensión relacionado a las reacciones adversas idiosincráticas, también fueron desarrollados por los pacientes que sufrieron el Covid-19, como trastornos visuales y aparición de erupciones en algunos casos.

### 5.2. Recomendaciones

- Primera: Para mejorar los resultados obtenidos se debe crear campañas de salud que permitan socializar a los ciudadanos a no automedicarse debido al desconocimiento de la reacción adversa medicamentosa que puede suceder, así mismo se debe mejorar los controles en todas las farmacias para que no se expendan medicamentos sin receta médica y sancionar ejemplarmente a las farmacias que lo hagan.
- Segunda: Se debe concientizar a todas las personas que por mas que tomen mas dosis, no significa que el fármaco tendrá mayor efecto sobre la enfermedad sino todo lo contrario, por lo tanto, se debería crear trípticos con información sobre las dosis y sus efectos, así como también sus consecuencias.
- Tercera: Las personas que acuden a todas las farmacias deben de contar con el conocimiento que se puede generar alergias si se automedican de forma desproporcionada y les puede generar consecuencias irreversibles en su salud, entonces se debe crear campañas de salud orientada a estas dimensiones estudiadas.

Cuarta: En cuanto a la tercera dimensión relacionado a las reacciones adversas idiosincráticas, se recomienda a los usuarios de la la Botica Farma Hogar SJL Lima tener sumo cuidado sobre los medicamentos que adquieren por que podría afectar su salud personal y familiar al presentarse las reacciones adversas medicamentosas. Crear mas información via web o redes sociales informando sobre los usos medicinales del ácido acetilsalicílico, así mismo, se recomienda al personal directivo que labora en la Botica Farma Hogar realizar capacitaciones periódicas sobre las reacciones adversas medicamentosas y los usos medicinales del ácido acetilsalicílico para el personal que trabaja en dicha botica.

## BIBLIOGRÁFIA

- Aronson J, Ferner R. (2015) Joining the Dots: new approach to classifying adverse drug reactions. *BMJ*. 327 (74): 1222-1225.
- Belasco A, Fonseca C. Coronavirus (2020). *Rev. Brasa Enfermo [Internet]*. [citado 12/03/]; 73(2):en2. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-730201>
- Biswas P. (2013). Pharmacovigilance in Asia. *J Parasol Pharmacother*. 2013; 4(1): 7–19.
- Bonilla Oscar (2021). Para entender la COVID-19. *Medicentro Electrónica*, 24(3), 595-629. Epub 01 de julio de . Recuperado en 16 de marzo de 2021. Disponible en <http://www.medicentro.sld.cu/index.php/medicentro/article/view/3214/2589>
- Casas, et al (2016) realizo una investigación titulada: Reacciones adversas a medicamentos en el Hospital Provincial Docente Clinicoquirúrgico “Saturnino Lora Torres” donde le objetivo fue el identificar las Reacciones adversas a medicamentos. En el Hospital Provincial Docente Clinicoquirúrgico “Saturnino Lora Torres” de Santiago de Cuba, durante el 2014.
- Chan, (2017). Evaluación del efecto del ácido salicílico en los niveles intra y extra celular de peróxido de hidrogeno en las suspensiones celulares. Tesis de maestría. Centro de investigación científica de Yucatán. Yucatán México. Disponible en [https://cicy.repositorioinstitucional.mx/jspui/bitstream/1003/861/1/PCB\\_M\\_Tesis\\_2017\\_Chan\\_Campos\\_Julieta.pdf](https://cicy.repositorioinstitucional.mx/jspui/bitstream/1003/861/1/PCB_M_Tesis_2017_Chan_Campos_Julieta.pdf)
- El financiero, (2020). ¿La aspirina sirve para el tratamiento de COVID-19? México. Disponible en <https://www.elfinanciero.com.mx/salud/la-aspirina-sirve-para-el-tratamiento-de-covid-19/>
- Fulton M, Allen E. (2005). Polypharmacy in the elderly: a literature review. *Journal of the American Academy of Nurse Practitioners*. 17 (4): 123-132.
- Gotzone (2015) Reacciones adversas a medicamentos en un hospital de media-larga estancia. *Metas de Enfermería*, MAYO 2015 N° 4 Volumen 18 19-24. Disponible en <https://www.enfermeria21.com/revistas/metas/articulo/80742/reacciones-adversas-a-medicamentos-en-un-hospital-de-media-larga-estancia/>
- Greener M. (2015). Understanding adverse drug reactions: an overview. *Nurse Prescribing*. 2014; 12 (4): 189-195.
- Hernández et al, (2019) Utilidad del ácido acetil salicílico en la prevención de la preeclampsia. *Acta Médica del Centro*, 2019 / Vol. 13 No. 1, 110 - 118. Disponible en <https://www.medigraphic.com/pdfs/medicadelcentro/mec-2019/mec191o.pdf>

- Hussin A, Rothan E, Siddappa N, Byrareddy T. (2021). The epidemiology and pathogenesis of coronavirus disease (COVID-19). *Outbreak Journal of Autoimmunity* [Internet]. [citado 29/03/]; 102(433):[about 1 p.]. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.jaut..102433>
- Hussein A, Aly K, Eltahir I. ¿Debe usarse aspirina para la profilaxis de la coagulopatía inducida por COVID-19? *PMC*. [Internet]. ; 144(1): 2-3. [Citado el 28 de abril del 2021]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7834233/>
- Lasheras, y Santabárbara (2021). Uso de antipalúdicos en el tratamiento del COVID-19: ¿una ventana de oportunidad? *Medicina Clínica*, 155(1), 23-25..
- Malquichagua y Damian (2021). “Nivel de conocimiento de las reacciones adversas de medicamento (azitromicina, dexametasona e ivermectina) para el tratamiento de covid-19 en usuarios que acuden a la botica Inkafarma Caquetá – Rímac en el año ”. Tesis pre grado. Universidad María Auxiliadora. Lima – Perú .
- Mayo Clínica (2021). Covid-19 (coronavirus): Efectos a largo plazo. Arizona, USA. Disponible en <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/coronavirus/in-depth/coronavirus-long-term-effects/art-20490351>
- Martínez et al. (2016). Lesiones mucosas gastroduodenales por aspirina. Administrando los riesgos. *Rev. gastroenterol. Perú* vol.36 no.2 Lima abr./jun. 2016. disponible en <http://www.scielo.org.pe/pdf/rgp/v36n2/a05v36n2.pdf>
- Merzon et al. 2021. El uso de aspirina para la prevención primaria de enfermedades cardiovasculares se asocia con una menor probabilidad de infección por COVID-19. *FEBS J*. 23 de febrero de 2021; 10.1111 / febs.15784. doi: 10.1111 / febs.15784. Disponible en <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33621437/#:~:text=Aspirin%20use%20was%20associated%20with,0.99%3B%20p%3D0.041>).
- Mendoza I, Medina T (2021). Relación entre el nivel de conocimiento y grado de aceptación de distintas alternativas terapéuticas usadas durante el estado de emergencia por covid-19 en pobladores del distrito de Cajamarca. Tesis pre grado. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. Cajamarca- Perú Mayo – 2021. Disponible en <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1738/FYB-019-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Mejía et.al. (2016). Reacciones Adversas a Medicamentos reportadas como resultado de la implementación de Atención Farmacéutica en la Farmacia Institucional DIGEMID - Ministerio de Salud de Perú. *Pharm Care Esp*. 2016; 18(2): p. 67-74
- Molero, D. (2000). Estudios de monitorización o fármaco vigilancia en el HNGAI. Lima: Departamento de Garantía de Calidad. Servicio de fármaco vigilancia.

- Moneriz, y Castro. (2020). Fármacos prometedores y potenciales para el tratamiento de COVID-19. *Revista Chilena de Infectología*, 37(3). .
- OMS (2020). Información básica sobre la COVID-19. Washington, USA. Disponible en <https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19>
- OMS (2021). Coronavirus. Ginebra Suiza. Disponible en [https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab_1)
- OMS (2005). Medicamentos: seguridad y reacciones adversas. Nota descriptiva 293. [Internet] [Citado: 1 de febrero de 2014]. Disponible en [mediainquiries@who.int](mailto:mediainquiries@who.int)
- Oshikoya K, Awobusuyi J. (2009). Perceptions of doctors to adverse drug reaction reporting in a teaching hospital in Lagos, Nigeria. *BMC Clin Pharmacol*. 2009; 9: 14.
- Pérez Abreu, Manuel Ramón, Gómez Tejeda, Jairo Jesús, & Dieguez Guach, Ronny Alejandro. (). Características clínico-epidemiológicas de la COVID-19. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 19(2), e3254. Epub 22 de abril de . Recuperado en 16 de marzo de 2021. Disponible en [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X000200005&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X000200005&lng=es&tlng=es).
- Pérez Abreu M, Gómez Tejeda J, Dieguez Guach R. (2021). Características clínico-epidemiológicas de la COVID-19. *Rev. haban cienc méd [Internet]*. ; 19(2): 1-15. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rhcm/v19n2/1729-519X-rhcm-19-02-e3254.pdf>
- Pirmohamed M et al. (2010). Adverse drug reactions. *BMJ*.2010; 316 (71): 1295-1298.
- Quito M y Sánchez Y (2021). Nivel de conocimiento de las reacciones adversas de los medicamentos azitromicina, ivermectina y dexametasona para el tratamiento del covid-19 en los transeúntes de la Av. Campoy de las cuadras 2 y 4 – SJL. Setiembre . Tesis de pre grado. Universidad María Auxiliadora. Lima – Perú . Disponible en <http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/315/TRABAJO%20DE%20INVESTIGACION%20PARA%20OPTAR%20EL%20GRADO%20DE%20BACHILLER%20QUITO%20ROJAS%2026%20SANCHEZ%20CASTRO.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
- RAE, (2021). Diccionario de la lengua española. Madrid, España. Disponible en <https://dle.rae.es/pandemia>.
- Rego Hernández, José de Jesús, Leyva de la Torre, Christian, & Pérez Sánchez, Magalys. (2007). Pesquisaje activo de sospechas de reacciones adversas a medicamentos en el Hospital "Dr. Salvador Allende: Primer semestre 2006. *Revista Cubana de Farmacia*, 41(3) Recuperado en 18 de octubre de 2021, de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75152007000300007&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75152007000300007&lng=es&tlng=es).

- Regás, et.al, (2020). "Reacciones adversas a fármacos utilizados en el tratamiento específico de la infección por SARS-CoV-2." *Medicina Clínica*
- Rey J, Caro J., Poveda D. (2020). Arterial thrombotic complications in hospitalized patients with COVID-19. *Rev Esp Cardiol.* ; 73:769–771.
- Rishi R, Patel R, Bhandari A. (2012). Opinion of physicians towards adverse drug reaction reporting results of pilot study. *Journal of Community Medicine and Health.* 2012; 1: 25–9
- Ricra (2015) Relación entre polifarmacia y reacciones adversas medicamentosas en pacientes hospitalizados en el servicio de cirugía de tórax, corazón y vascular periférica, del Hospital Edgardo Rebagliati Martins-Essalud en el periodo de marzo-mayo de 2013. Tesis pre grado. Universidad Norbert Winert. Lima, Perú.
- Ruiz A & Jiménez M. (2021). SARS-CoV-2 y pandemia de síndrome respiratorio agudo (COVID-19). *Ars Pharmaceutica (Internet)*, 61(2), 63-79. Epub 20 de julio de .  
<https://dx.doi.org/10.30827/ars.v61i2.15177> .(acceso 14/03/2021).
- Sánchez Muguerza, (2010) Reacciones adversas a medicamentos en el hospital nacional edgardo rebagliati martins, durante los meses de enero - junio 2009[Tesis de bachillerato, Facultad de Farmacia y Bioquímica .Repositorio UNT de Trujillo.  
<http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/2539>.
- Santos Muñoz, Leidys, García Millian, Ana Julia, & Álvarez Martínez, Anailín. (2019). Reacciones adversas de los diez fármacos más notificados. Matanzas 2014 al 2017. *Revista Médica Electrónica*, 41(3), 641-654. Recuperado en 18 de diciembre de 2021, de  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242019000300641&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242019000300641&lng=es&tlng=es).
- Santos V. . ASPECTOS BIOFARMACÉUTICOS Y FARMACOCINÉTICOS DEL ÁCIDO ACETILSALICÍLICO. TRABAJO FIN DE GRADO, UNIVERSIDAD COMPLUTENSE, Madrid España. Disponible en  
<http://147.96.70.122/Web/TFG/TFG/Memoria/VIRGINIA%20SANTOS%20ALONSO.pdf>
- Salazar y Rayo. (2021). Grado de conocimiento de los químicos farmacéuticos sobre farmacovigilancia y reporte de reacciones adversas en Cajamarca – . Tesis pre grado. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. Cajamarca – Perú.

- Sajami C, Bejarano M. (2021). Reacciones adversas a medicamentos recomendados por el ministerio de salud del Perú para el tratamiento específico del covid-19 en la Diris Lima este, de mayo - agosto. Tesis pre grado. Universidad María Auxiliadora. Lima – Perú.
- Serra M. (2021). Infección respiratoria aguda por COVID-19: una amenaza evidente. Rev. haban cienc méd [Internet]. [citado 24/03/]; 19(1):1-5. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/articulo/view/3171>
- Smith C et al. (2011). Adverse drug reactions in a hospital general medical unit meriting notification to committee on safety of medicines. Br J Clin Pharmacol. 2011; 42: 423–9.
- Smith, D (2018), “Tipos de reacciones adversas a los fármacos”, Chicago – 2018.
- Viecca M (2021). El tratamiento con mayor inhibición plaquetaria mejora la hipoxemia en pacientes con Covid-19 grave e hipercoagulabilidad. Un estudio de casos y controles, prueba de concepto. Investigación farmacológica. Volumen 158, agosto de . Disponible en <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1043661820312585>
- World Health Organization (2021). Prevención y control de infecciones durante la atención médica cuando se sospecha una nueva infección por coronavirus: Guía Provisional. [Internet]. Ginebra: WHO; [citado 11 de marzo de ]. Disponible en: [https://www.who.int/publicationsdetail/infection-prevention-and-control-duringhealth-care-when-novel-coronavirus-\(ncov\)-infection-is-suspected-0125](https://www.who.int/publicationsdetail/infection-prevention-and-control-duringhealth-care-when-novel-coronavirus-(ncov)-infection-is-suspected-0125)

# Anexos

## Anexo 1: Matriz de consistencia

**Título:** Reacciones adversas medicamentosas y uso de ácido acetilsalicílico de 100 mg tabletas en usuarios de la Botica Farma Hogar SJL Lima Marzo - Abril 2021.

Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables	Dimensiones	Indicadores	Nivel
¿Existe relación significativa entre las reacciones adversas medicamentosas y el uso de ácido acetilsalicílico 100 mg en pacientes Covid-19 de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021?	Determinar la relación significativa entre las reacciones adversas medicamentosas y el uso de ácido acetilsalicílico 100 mg en pacientes Covid-19 de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021	Ha: Existe relación significativa entre las reacciones adversas medicamentosas y el uso de ácido acetilsalicílico 100 mg en pacientes Covid-19 de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021.	Uso del ácido acetilsalicílico	Usos medicinales del ácido acetilsalicílico  Datos del ácido acetilsalicílico	Dolores cefálicos. Dolores cardiacos. Fiebre. Dolores musculares. Anti a gregario plaquetario Anti inflamatorio  Prescripción médica. Auto medicación. Duración del tratamiento.	Nominal
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Variables	dimensión	Indicadores	Nivel
<p>¿Existe relación significativa entre las reacciones adversas medicamentosas relacionado a la dosis y el uso de ácido acetilsalicílico 100 mg en pacientes Covid-19 de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021?</p> <p>¿Existe relación significativa entre las reacciones adversas medicamentosas en su aspecto alérgico y el uso de ácido acetilsalicílico 100 mg en pacientes Covid-19 de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021?</p> <p>¿Existe relación significativa entre las reacciones adversas medicamentosas en su dimensión idiosincrática y el uso de ácido acetilsalicílico 100 mg en pacientes Covid-19 de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021?</p>	<p>Determinar la relación significativa entre las reacciones adversas medicamentosas relacionado a la dosis y el uso de ácido acetilsalicílico 100 mg en pacientes Covid-19 de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021</p> <p>Determinar la relación significativa entre las reacciones adversas medicamentosas en su aspecto alérgico y el uso de ácido acetilsalicílico 100 mg en pacientes Covid-19 de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021</p> <p>Determinar la relación significativa entre las reacciones adversas medicamentosas en su dimensión idiosincrática y el uso de ácido acetilsalicílico 100 mg en pacientes Covid-19 de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021</p>	<p>Existe relación significativa entre las reacciones adversas medicamentosas relacionado a la dosis y el uso de ácido acetilsalicílico 100 mg en pacientes Covid-19 de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021</p> <p>Existe relación significativa entre las reacciones adversas medicamentosas en su aspecto alérgico y el uso de ácido acetilsalicílico 100 mg en pacientes Covid-19 de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021</p> <p>Existe relación significativa entre las reacciones adversas medicamentosas en su dimensión idiosincrática y el uso de ácido acetilsalicílico 100 mg en pacientes Covid-19 de la Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo - abril 2021</p>	Reacciones Adversas Medicamentosa	Relacionado con la dosis  Alérgico  Idiosincráticas	Exceso terapéutico  Cantidad de fármacos ralentizadoras.  Expuesto a la dosis Reacción inapropiada a un fármaco  Erupciones cutáneas, Ictericia Anemia, Disminución de glóbulos blancos Lesión renal Lesión nerviosa Trastornos visuales Trastornos auditivos	Nominal

## Anexo 2: Instrumento

## ENCUESTA

**Reacciones adversas medicamentosas y uso de Ácido acetilsalicílico 100mg tabletas en  
Usuarios de la Botica Farma Hogar SJL Lima marzo -abril 2021**

**1. SEXO**

HOMBRE  MUJER  OTRO

**2. CUAL ES SU EDAD**

20-30  30-40  40-50  50-60  60 A MÁS

**3. CONOCE USTED LOS EFECTOS ADVERSOS DE LOS MEDICAMENTOS QUE ADQUIERE**

SI  NO

**4. HA USADO USTED ACIDO ACETILSALICILICO 100MG ALGUNA VEZ**

SI  No

**5. RESPECTO A LA SIGUIENTE AFIRMACION... ES PELIGROSO AUTOMEDICARSE.**

Totalmente en desacuerdo <input type="radio"/>	En desacuerdo <input type="radio"/>	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="radio"/>	De acuerdo <input type="radio"/>	Totalmente de acuerdo <input type="radio"/>
--	--	---	-------------------------------------	---

**6. CONOCE USTED LOS USOS MEDICINALES DEL ACIDO ACETILSALICILICO 100MG**

SI  NO

**7. RESPECTO A LA SIGUIENTE AFIRMACION... EL ACIDO ACETIL SALICILICO DEBE USARSE SIN PRESCRIPCION MEDICA**

Totalmente en desacuerdo <input type="radio"/>	En desacuerdo <input type="radio"/>	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="radio"/>	De acuerdo <input type="radio"/>	Totalmente de acuerdo <input type="radio"/>
---	--	--	-------------------------------------	--

**8. UD SE AUTOMEDICA CON ACIDO ACETIL SALICÍLICO**

SI  NO

**9. CADA CUANTAS HORAS CONSUME ACIDO ACETILSALICILICO 100MG**

Cada 8 horas  cada 12 horas  cada 24 horas

**10. HA NOTADO ALGÚN EFECTO ADVERSO (SÍNTOMA) POR EL CONSUMO DE ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG**

SI  NO  A VECES

**11. USTED SUFRE DE GASTRITIS**

SI  NO

**12. UD SUFRE DE REFLUJO GASTROESOFAGICO (VINAGRERA).**

SI  NO

**13. EL ACIDO ACETIL SALICILICO DEBE SER USADO EN EL TRATAMIENTO DEL COVID**

Totalmente en desacuerdo <input type="radio"/>	En desacuerdo <input type="radio"/>	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="radio"/>	De acuerdo <input type="radio"/>	Totalmente de acuerdo <input type="radio"/>
---	--	--	-------------------------------------	--

## Anexo 3: Ficha de Validación del instrumento por juicio de experto

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

## I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del experto: CHURANGO VALDEZ JAVIER

1.2 Grado académico: MAGISTER

1.3 Cargo e institución donde labora: DOCENTE UNID

1.4 Título de la Investigación: REACCIONES ADVERSAS MEDICAMENTOSAS Y USO DE ACIDO ACETILSALICILICO 100mg. TABLETAS EN USUARIOS DE LA BOTICA FARMA HOGAR SJL MARZO – ABRIL 2021

1.5. Autor del instrumento: CARRILLO RAMIREZ LUZ MERCEDES – MATIAS VILLEGAS JANET YOVANA

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				X	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.				X	
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.				X	
SUB TOTAL					X	
TOTAL					X	

1.6. Nombre del instrumento: JUICIO DE EXPERTOS UNID

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80%

VALORACION CUALITATIVA: MUY BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA



Javier Churango Valdez  
Químico Farmacéutico  
C.O.F.P. N° 00750 R.N.M. N° 04  
D.N.I. N° 07403292

Lugar y fecha: 20 de enero 2021

**FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS**

**I. DATOS GENERALES**

- 1.1. Apellidos y nombres del experto: MONTELLANOS CABRERA HENRY
- 1.2. Grado académico: MAGISTER
- 1.3. Cargo e institución donde labora: DOCENTE IML
- 1.4. Título de la Investigación: REACCIONES ADVERSAS MEDICAMENTOSAS Y USO DE ACIDO ACETILSALICILICO 100mg. TABLETAS EN USUARIOS DE LA BOTICA FARMA HOGAR SJL MARZO ABRIL2021
- 1.5. Autor del instrumento: CARRILLO RAMIREZ LUZ MERCEDES – MATIAS VILLEGAS JANET YOVANA
- 1.6. Nombre del instrumento: JUICIO DE EXPERTOS UNID

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81- 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				X	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.				X	
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.				X	
SUB TOTAL					X	
TOTAL					X	

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80%

VALORACION CUALITATIVA: MUY BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

Lugar y fecha: 20 de enero 2021



Dr. HENRY D. MONTELLANOS CABRERA  
MAG. I.M.L. FARMACIA Y QUIMICA ORGANICA  
Experto en el uso de medicamentos en el hogar  
CARRILLO RAMIREZ LUZ MERCEDES – MATIAS VILLEGAS JANET YOVANA

**FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS****1. DATOS GENERALES**

1.1 Apellidos y nombres del experto: HUAMAN GUTIERREZ JORGE

1.2. Grado académico: MAGISTER

1.3. Cargo e institución donde labora: DOCENTE

Título de la Investigación: REACCIONES ADVERSAS MEDICAMENTOSAS Y USO DE ACIDO ACETILSALICILICO 100mg. TABLETAS EN USUARIOS DE LA BOTICA FARMA HOGAR SJL MARZO – ABRIL2021

1.5. Autor del instrumento: CARRILLO RAMIREZ LUZ MERCEDES – MATIAS VILLEGAS JANET YOVANA

1.6. Nombre del instrumento: JUICIO DE EXPERTOS UNID

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				X	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.				X	
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.				X	
SUB TOTAL					X	
TOTAL					X	

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80%

VALORACION CUALITATIVA: MUY BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

Lima, 24 de enero del 2021



Mg. JUAN ORLANDO HUAMÁN  
GUTIERREZ

#### Anexo 4: Autorización para realizar estudio de investigación

### **Autorización para realizar estudios de investigación**

**Fecha 15/06/2021**

**Sr. David Maguiña Ramírez**

**Gerente de la “Botica Farma Hogar”**

**Dirección: Asociación buenos Aires, Mz B, Lote 21.**

Le escribo para solicitar permiso para realizar un estudio de investigación en su local comercial “Botica Farma Hogar” ubicado en Asociación buenos Aires, Mz B, Lote 21 ,San Juan de Lurigancho. Actualmente estamos inscritos en el (programa de elaboración de tesis) de la Universidad de UNID (Universidad Interamericana) y estamos en proceso de redacción de nuestra tesis de Licenciatura. El estudio se titula Reacciones adversas medicamentosas y uso de ácido acetilsalicílico 100mg tabletas en usuarios de Botica Farma Hogar SJL Lima Marzo –Abril 2021. Esperando que la administración suya nos pueda facilitar el uso de sus instalaciones para completar de forma anónima un cuestionario de 2 páginas (copia adjunta).

Su aprobación permitirá realizar nuestros anhelos y concluir satisfactoriamente nuestros objetivos. Haré un seguimiento con una llamada telefónica la semana que viene y con gusto responderé cualquier pregunta o inquietud que pueda tener en ese momento. Puede comunicarse conmigo a mi dirección de correo electrónico: [luzmercedescarrillo@gmail.com](mailto:luzmercedescarrillo@gmail.com)

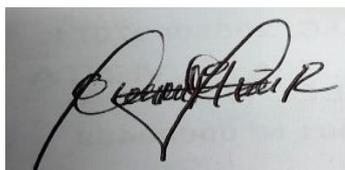
Si está de acuerdo, por favor firme a continuación y devuelva el formulario en el sobre con su dirección adjunta. Alternativamente, envíe una carta de permiso firmada con el membrete de su institución, reconociendo su consentimiento para que yo lleve a cabo este estudio en sus instalaciones.

Sinceramente,

Carrillo Ramírez Luz.

Aprobado por: David Maguiña Ramírez.

Gerente de: “Botica Farma Hogar”



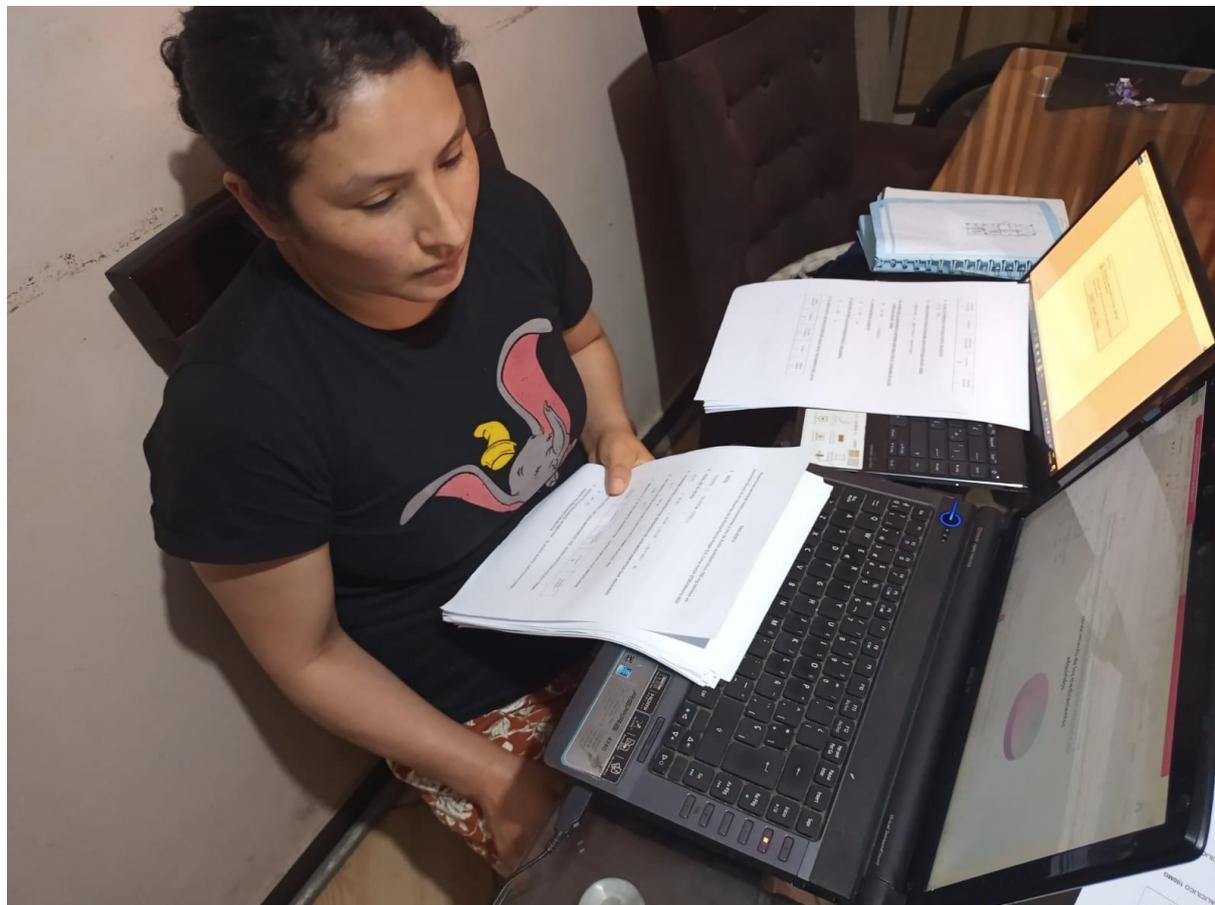
Fecha 15/15/2021

## Anexo 5: Foto encuesta



Realización de encuesta

## Anexo 6: Tabulación de datos



Realización de tabulación de datos