

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

FACULTAD DE MEDICINA

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



TESIS

“Factores asociados a automedicación en estudiantes de Medicina Humana de la UNPRG durante la pandemia COVID -19, 2020-2021”

Para obtener el Título Profesional de Médico Cirujano

Línea de investigación: Salud Pública

AUTORES:

Reque Neciosup José Leopoldo

Torres Delgado Manuel José

ASESOR METODOLÓGICO:

Dr. Miguel Marcelo Vereau

Lambayeque - Perú

2022

APROBADO POR:

.....
Dr. Alejandro Cabrera Gastelo
CIRUGÍA GENÉR. L
CMP: 11570 - RNE: 6450

Dr. Segundo Alejandro Cabrera Gastelo
PRESIDENTE



Dr. Héctor Elías Portilla Jacobo

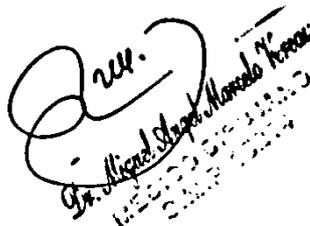
Dr. Hector Elias Portilla Jacobo
SECRETARIO



Jorge Montenegro P.
MEDICINA INTERNA
RNE 17744

Dr. Jorge Enrique Montenegro Perez

Dr. Jorge Enrique Montenegro Perez
VOCAL



Miguel
Dr. Miguel Marcelo Vereau
RNE 17744

Dr.: Miguel Marcelo Vereau
ASESOR

ACTA DE SUSTENTACIÓN VIRTUAL N° 028 -2022-FMH-UNPRG

Siendo las 21:00 HORAS del día 13 de Mayo del 2022, se reunieron vía plataforma virtual, <https://meet.google.com/aja-qqbh-sfx> los miembros de jurado evaluador reconfirmado por Decreto/Resolución N.° DECRETO N° 054-2022 -VIRTUAL - UI -FMH. De fecha 06 de mayo del 2022 conformados por los siguientes docentes:

Presidente: Dr. Segundo Alejandro Cabrera Gastelo.

Secretario: Dr. Héctor ELIAS Portilla Jacobo.

Vocal: Dr. Jorge Enrique Montenegro Pérez.

Suplente: Dr. Néstor Manuel Rodríguez Alayo.

Con la finalidad de evaluar y calificar la sustentación la tesis titulada:

" FACTORES ASOCIADOS A AUTOHEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNPRG DURANTE LA PANDEMIA COVID-19 2020-2021 "

cuyo autor es el (los) bachiller (es):

DE QUE NEZQUEP JOSÉ LEOPOLDO Y TORRES DELGADO MANUEL JOSÉ

Teniendo como Asesor Metodológico y temático:

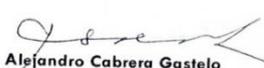
Dr. Miguel Angel Marcelo Veraza.

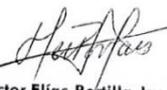
El acto de sustentación fue autorizado por DECRETO N° 058-2022 -VIRTUAL - UI -FMH. de fecha 10 de Mayo del 2022.

Después de la sustentación y absueltas las preguntas y observaciones de los miembros de jurado se procedió a la calificación respectiva otorgándole la calificación de 16 (dieciséis) en escala vigesimal y 80 (ochenta) en la escala centesimal Nivel: BUENO

Por lo que queda APTO para optar el título profesional de Médico Cirujano de acuerdo con la Ley Universitaria 30220 y la normatividad vigente de la Facultad de Medicina Humana y la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.

Siendo las 22:30 horas se da por concluido el presente acto académico, dándose conformidad al presente acto, con la firma de los miembros del jurado.


Dr. Alejandro Cabrera Gastelo
PRESIDENTE


Dr. Héctor ELIAS Portilla Jacobo
SECRETARIO


Dr. Jorge Montenegro Perez.
VOCAL

Dr. Néstor Rodríguez Alayo
SUPLENTE



UNIVERSIDAD NACIONAL "PEDRO RUIZ GALLO"
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

NOTA: Que, esta copia tiene el mismo valor que la original.
Dr. Juan Humberto Giles Aní
NOTA: Se da por concluido el presente acto sin juzgar el consejo de docentes.
F.M.H. - U. P.R.G.
Lambayeque
10/05/2022

FEDATARIO

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS

Yo, Dr. Miguel Angel Marcelo Vereau

Revisor del trabajo de investigación de los estudiantes REQUE
NECIOSUP JOSÉ LEOPOLDO Y TORRES DELGADO MANUEL JOSÉ,
Titulada: "FACTORES ASOCIADOS A AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES
DE MEDICINA HUMANA DE LA UNPRG DURANTE LA PANDEMIA COVID -
19, 2020-2021"

Que luego de la revisión exhaustiva del documento, constato que la misma
tiene un índice de similitud de 16% verificable en el reporte de similitud del
programa Turnitin.

El suscrito analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias
detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con
todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la
Universidad Nacional Pedro Ruíz Gallo.



Dr. Miguel Angel Marcelo Vereau

DNI 18059808

ASESOR

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Nosotros, José Leopoldo Reque Neciosup y Manuel José Torres Delgado, investigadores principales, y Miguel Marcelo Vereau asesor del trabajo de investigación “FACTORES ASOCIADOS A AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNPRG DURANTE LA PANDEMIA COVID -19, 2020-2021” declaramos bajo juramento que este trabajo no ha sido plagiado, ni contiene datos falsos. En caso se demostrará lo contrario, asumo responsablemente la anulación de este informe y por ende el proceso administrativo a que hubiera lugar. Que pueda conducir a la anulación del título o grado emitido como consecuencia de este informe.



José Leopoldo Reque Neciosup
INVESTIGADOR PRINCIPAL



Manuel José Torres Delgado
INVESTIGADOR PRINCIPAL



Dr. Miguel Marcelo Vereau
INVESTIGADOR PRINCIPAL

DEDICATORIA

Dedicado de manera especial a nuestros padres, pues ellos fueron el principal cimiento para la construcción de nuestras vidas profesionales, forjando en nosotros valores como la responsabilidad y deseos de superación, en ellos tenemos el espejo que queremos reflejar pues sus virtudes infinitas y su gran corazón nos llevan admirarlos cada día más. Gracias a Dios por concedernos las mejores familias y amigos que encontramos en cada paso en la vida.

INDICE

RESUMEN.....	8
ABSTRACT.....	10
INTRODUCCIÓN.....	12
FORMULACIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	14
HIPÓTESIS.....	14
OBJETIVOS.....	15
CAPÍTULO I: DISEÑO TEÓRICO	16
ANTECEDENTES DEL PROBLEMA	16
BASE TEÓRICA.....	18
OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	26
CAPÍTULO II: METODOS Y MATERIALES.....	29
DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	29
POBLACIÓN, MUESTRA Y CRITERIOS DE SELECCIÓN	29
TÉCNICAS, INSTRUMENTO, EQUIPOS Y MATERIALES (FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS)	30
CAPÍTULO III: RESULTADOS Y DISCUSIÓN	33
RESULTADOS.....	33
DISCUSIONES.....	42
CAPÍTULO IV: CONCLUSIONES	45
RECOMENDACIONES:.....	46
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	49

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar los factores asociados a la automedicación en estudiantes de Medicina Humana de la UNPRG durante la pandemia COVID- 19, entre los meses marzo del 2020 a junio del año 2021. **MATERIALES Y MÉTODOS:** Se diseñó una investigación cuantitativa, ya que los resultados se pueden medir, observacional porque no se manipularán las variables, analítica porque se busca establecer si existe relación entre las variables, transversal, ya que se realizará una sola medida en el tiempo, y prospectiva porque la información se generará conforme se ejecute la investigación. **RESULTADOS:** Se halló una frecuencia de automedicación del 100% de los estudiantes muestreados; El medicamento más consumido sin receta médica fue paracetamol (134/150), seguido de ibuprofeno (94/150) y ácido acetil salicílico (24/150). ; Se halló que 95 de cada 100 estudiantes ha tenido algún amigo como caso confirmado de COVID-19; La automedicación más frecuente se dio con analgésicos o antiinflamatorios (92%), seguido del uso de antihistamínicos (36%) y antigripales (35%) sin prescripción médica. Por otro lado, 15 de cada 100 estudiantes se automedicaba con antibióticos con mayor frecuencia; se determinó que el 64% se automedicaba porque creía tener suficientes conocimientos; Se indicó como fuente de información sobre los medicamentos a la información leída en el prospecto, libro o internet (72%), seguida del uso de un medicamento porque un médico ya había recetado con anterioridad el mismo medicamento (53%); Se halló también, que 92% de los estudiantes recomendaría consultar a un médico; Se halló que 88 de cada 100 pacientes ha tenido contacto con casos sospechosos de covid-19, y que el 75% tuvo contacto con casos confirmados; sin embargo, aproximadamente uno de cada tres estudiantes le habían realizado una prueba molecular (PCR- RT); No se halló asociación entre tener un contacto como caso

confirmado de COVID-19 y la automedicación en familiares ($p=0,9$) o entre tener un contacto como caso confirmado de COVID-19 y la recomendación de automedicación u otras acciones hacia uno mismo, hacia un familiar o un conocido ($p = 0,9$); No se halló asociación entre tener un familiar como caso sospechoso de COVID-19 y la automedicación en familiares ($p > 0,9$) o entre tener un contacto con casos confirmados de COVID-19 y la recomendación de automedicación u otras acciones, hacia uno mismo, hacia un familiar o un conocido ($p = 0,3$). **CONCLUSIONES:** Las razones principales para automedicarse son creer que se tiene suficientes conocimientos como para hacerlo y que “los síntomas no son tan serios como para acudir a un médico”. La automedicación más frecuente se da con analgésicos o antiinflamatorios, seguido del uso de antihistamínicos. Tener algún familiar como caso sospechoso de COVID-19 o haber tenido contacto con casos confirmados de COVID-19 no es un factor asociado a la automedicación en familiares.

ABSTRACT

OBJECTIVE: To determine the factors associated with self-medication in UNPRG Human Medicine students during the COVID-19 pandemic, between the months of March 2020 and June 2021. **MATERIALS AND METHODS:** A quantitative research was designed, since the results they can be measured, observational because the variables will not be manipulated, analytical because it seeks to establish whether there is a relationship between the variables, transversal, since a single measurement will be made over time, and prospective because the information will be generated as the investigation is carried out. **RESULTS:** A self-medication frequency of 100% of the sampled students was found; The drug most consumed without a prescription was paracetamol (134/150), followed by ibuprofen (94/150) and acetylsalicylic acid (24/150). ; It was found that 95 out of 100 students have had a friend as a confirmed case of COVID-19; The most frequent self-medication was with analgesics or anti-inflammatories (92%), followed by the use of antihistamines (36%) and anti-flu (35%) without medical prescription. On the other hand, 15 out of 100 students self-medicated with antibiotics more frequently; it was determined that 64% self-medicated because they believed they had enough knowledge; The information read in the prospectus, book or internet (72%) was indicated as a source of information about medicines, followed by the use of a medicine because a doctor had previously prescribed the same medicine (53%); It was also found that 92% of the students would recommend consulting a doctor; It was found that 88 out of 100 patients have had contact with suspected cases of covid-19, and that 75% had contact with confirmed cases; however, approximately one in three students had undergone a molecular test (PCR-RT); No association was found between having a contact as a confirmed case of COVID-19 and self-medication in relatives ($p=0.9$) or between having

a contact as a confirmed case of COVID-19 and the recommendation of self-medication or other actions towards oneself, towards a family member or an acquaintance ($p = 0.9$); No association was found between having a relative as a suspected case of COVID-19 and self-medication in relatives ($p > 0.9$) or between having a contact with confirmed cases of COVID-19 and the recommendation of self-medication or other actions, towards one himself, towards a relative or an acquaintance ($p = 0.3$).

CONCLUSIONS: The main reasons for self-medication are believing that one has sufficient knowledge to do so and that “the symptoms are not serious enough to go to a doctor”. The most frequent self-medication is with analgesics or anti-inflammatories, followed by the use of antihistamines. Having a family member as a suspected case of COVID-19 or having had contact with confirmed cases of COVID-19 is not a factor associated with self-medication in family members.

INTRODUCCIÓN

La automedicación es un evento que sucede en todo el mundo y es definido por “el uso de los medicamentos por parte de las personas por propia voluntad, con el propósito de tratar síntomas que ellos mismos pueden identificar”, las personas que la practican, asumen una serie de riesgos, los cuales dependen del tipo de medicamento usado, sus comorbilidades y el conocimiento que la persona tenga sobre la dosificación, indicaciones, y efectos adversos, para lo cual la automedicación puede llegar a ser un problema para la salud si no se hace correctamente.(1) Algunos inadecuados usos de los medicamentos incluyen: polifarmacia (demasiados medicamentos por paciente), excesiva aplicación de inyecciones, uso indiscriminado de antibióticos, aplicación inadecuada de las guías clínicas, automedicación y la falta de adherencia a los tratamientos por diferentes razones. Este “uso irracional de medicamentos” conlleva a un desperdicio de recursos y origina un considerable perjuicio al paciente en cuanto a la falta de resultados positivos (eficacia) y a la incidencia de efectos adversos. (2) Los estudiantes de ciencias de la salud, en especial los de Medicina Humana, por motivo que cuentan con acceso a información en salud, entre ellos conocimiento de medicamentos, y sus efectos, se ven definitivamente involucrados en el proceso de la automedicación. En una tesis realizada en Quito, en la Facultad de Medicina, se encontró que los varones fueron los que más se automedicaron y que las mujeres fueron las que mejor eligieron y usaron correctamente el fármaco para automedicarse.(3) En un estudio de revisión de artículos sobre prevalencia y factores asociados a la automedicación, se encontró mayor prevalencia de automedicación en mujeres, y que los estudiantes de Medicina del 3er año de la carrera son quienes más hacen uso de la misma, y la mayoría de autores coincide en que dichos estudiantes se automedican porque consideran que sus

síntomas son muy leves como para acudir a un médico.(4) En la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Peruana de los Andes, se encontró que las mujeres (59,18%) fueron quienes más se automedicaron, y el nivel de conocimiento de los estudiantes fue medio en el 53,06% de los encuestados, mostrando un riesgo de eventos perjudiciales posibles en su salud.(5) En Tacna-Perú se encontró que los factores que más influyen en la automedicación en estudiantes de ciencias de la salud fue tener una pareja sentimental, proceder de una universidad particular, que padres o familiares se automediquen, y en quienes se realizaron una prueba de tamizaje para COVID-19.(6) A nivel regional, en Lambayeque, se ejecutó una tesis sobre automedicación en estudiantes universitarios, encontrándose que tanto varones como mujeres se automedican por igual, y que un factor asociado a dicha práctica es estar casado o ser convivientes.(1) La relevancia de profundizar en el evento de la automedicación no solo radica en conocer sus factores asociados, sino en poder deducir las repercusiones que este hecho representa para las personas que se automedican, esto permitiría realizar contribuciones desde el punto de vista epidemiológico para así generar políticas o estrategias enfocadas a disminuir tanto la práctica inadecuada como sus repercusiones en la salud de dichos estudiantes.(7)

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuáles son los factores asociados a la automedicación en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo durante la pandemia COVID-19?

HIPÓTESIS

Los Factores que se asocian más a la automedicación en los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional Pedro Ruíz Gallo, durante el periodo de pandemia 2020-2021 por COVID-19 son los factores sociodemográficos como: sexo femenino, la condición de ser estudiante, seguidos de las características de la automedicación.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

- Determinar los factores asociados a la automedicación en estudiantes de Medicina Humana de la UNPRG durante la pandemia COVID- 19, entre los meses marzo del 2020 a junio del año 2021.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Determinar la frecuencia de los factores asociados a la automedicación en los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional Pedro Ruíz Gallo durante el periodo de pandemia 2020-2021 por COVID-19.
- Identificar los factores sociodemográficos, asociados a la automedicación en los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional Pedro Ruíz Gallo durante el periodo de pandemia 2020-2021 por COVID-19.
- Identificar si la presencia de un caso sospecho de un contacto o familiar influye en la automedicación en los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional Pedro Ruíz Gallo durante el periodo de pandemia 2020-2021 por COVID-19.
- Identificar las características de la automedicación en los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional Pedro Ruíz Gallo durante el periodo de pandemia 2020-2021 por COVID-19.
- Determinar si el estar expuesto a la infección por COVID-19 influyó en la automedicación en los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional Pedro Ruíz Gallo durante el periodo de pandemia 2020-2021 por COVID-19.

CAPÍTULO I: DISEÑO TEÓRICO

ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

En la Universidad de Ciencias Médicas de Kerman, Irán, Zardosht y col. (2016) determinaron la prevalencia y las causas de la automedicación, en los estudiantes de dicha universidad, obteniendo los siguientes resultados, la prevalencia de automedicación fue del 50,2%. El motivo más frecuente fue el conocimiento sobre las enfermedades y los medicamentos (58,7%). Los fármacos más consumidos fueron analgésicos (89,9%); antihistamínicos (80,0%) y antibióticos (61,8%); El conocimiento científico sobre fármacos (80,6%) fue la fuente de información más importante.(8)

En la Universidad de San Francisco de Quito Almeida Jara, 2009, ejecutaron un estudio que tenía como finalidad obtener información acerca del comportamiento de automedicación en sus estudiantes de Medicina, obteniendo los siguientes resultados: La prevalencia de automedicación fue 68,4% y 31,6% no refieren automedicarse. El 61,1% fueron mujeres. Los motivos más frecuentes de automedicarse fueron: tiempo que demanda esperar un turno médico; síntomas leves que no ameritaban atención médica.(3)

En la Universidad del Rosario en Bogotá; López-Cabra y col., 2016, llevaron a cabo un estudio cuyo objetivo fue establecer la importancia del problema de la automedicación en estudiantes de medicina, obteniéndose los siguientes resultados: La prevalencia fue del 79,3%. Ser estudiante de Ciencias clínicas, fue el único factor asociado. Los fármacos de mayor uso fueron: acetaminofén (10,8%), e ibuprofeno (3,9%).(9)

En Facultad de Ciencias Médicas, UNAH, Paz y col., 2013, se realizó un estudio cuyo objetivo fue determinar la práctica y el conocimiento de automedicación de

los estudiantes de Medicina, obteniéndose los siguientes resultados: La prevalencia de automedicación fue de 70% estudiantes, las mujeres se automedican más que los hombres. 49% afirmó tener amigos que se automedican, 48% refirió tener familiares que lo realizan, 78% lo hacen por tener síntomas leves y el 10% han observado efectos secundarios, los medicamentos más usados fueron AINEs (82%).(10)

En la ciudad de Tacna, Miñan-Tapia et al., 2020 ejecutó un estudio en universitarios de áreas de la salud, y así conocer aquellos factores asociados a automedicación con fármacos relacionados a SARS-COV-2, obteniendo los siguientes resultados: 51,3% se había automedicado, los antipiréticos, analgésicos, corticoides fueron los medicamentos más usados, y los factores más asociados a automedicación fue tener pareja sentimental, ser de universidad particular, o que padres o familiares se automediquen.(6)

Sotomayor-Alvarado & De La Cruz Vargas, 2017, llevaron a cabo un estudio titulado: Prevalencia y Factores asociados a la Automedicación en estudiantes de Medicina cuyo objetivo fue hacer una revisión de publicaciones, obteniéndose los siguientes resultados: En 10 artículos, se encontró una prevalencia mayor al 50%, siendo 97.8% la más alta. 7 de 8 estudios evidenciaron que el sexo femenino es el que más se automedica. 5 estudios encontraron que los estudiantes del 3er año de medicina son los que más se automedican; Los síntomas leves fueron la causa más frecuente para automedicarse (7/10 autores).(4)

En las facultades de Medicina Humana de la Universidad Pedro Ruíz gallo y Universidad de San Martín de Porres Filial Norte, Ramos Saavedra, 2017 realizó un estudio cuyo objetivo fue identificar las características de la automedicación en los alumnos, obtuvo los siguientes resultados: La prevalencia de

automedicación fue del 91.5%. La razón más frecuente de automedicación fue: “porque los síntomas no eran tan serios como para acudir a un médico” (36.6%). Los Analgésicos (65.5%) fueron los medicamentos más usados.(11)

Vera-Romero & Vera-Romero, 2013 realizaron un estudio titulado: Diseño y validación de un cuestionario para medir automedicación (CAuM-ovr) en estudiantes universitarios, cuyo objetivo fue diseñar y validar un instrumento que permita medir y evaluar la Automedicación desde la perspectiva de los estudiantes universitarios para ser aplicada en cualquier estudio a nivel regional o nacional. El valor alfa de Crombach global fue Excelente (0,9032). Se concluye que se ha diseñado el cuestionario CAuM-ovr útil, válido y fiable para medir el nivel Socioeconómico y evaluar la Automedicación desde la perspectiva de los estudiantes universitarios.(12)

BASE TEÓRICA

AUTOCAUIDADO

A lo largo de la historia humana el autocuidado siempre fue una herramienta para preservar la salud del hombre. Hoy en día se considera como una “estrategia imprescindible para promover la vida y el bienestar de las personas de acuerdo con sus características de género, etnia, clase social y etapa del desarrollo vital de un individuo”, a pesar de tener un gran desarrollo en el área de salud no debemos dejar de lado la acción del autocuidado tanto para el manejo como la prevención de enfermedades que pueden llevar a la muerte de la persona. Este concepto abarca: Higiene, nutrición, estilo de vida, factores ambientales, primeros auxilios en un entorno natural, factores socioeconómicos y la automedicación.(7)

AUTOMEDICACIÓN

Según la RAE (Real Academia Española) se compone de dos partes, el prefijo “*auto*” del griego que significa propio o por uno mismo y “*medicación*” del latín *medicatio* que significa administración metódica de uno o más medicamentos con un fin terapéutico determinado.(5) Es la acción que realiza la persona con capacidad y voluntad propia, acción de intervenir en actividades de prevención, diagnóstico, y tratamiento en los problemas de salud que le atañe, haciendo uso de medicamentos sin el consejo de un médico.(13)

AUTOMEDICACIÓN RESPONSABLE

Es la acción que realiza el hombre para tratar sus enfermedades mediante el uso de medicamentos aprobados, seguros y eficaces que son de venta libre. Para esta acción se exige que: 1) los medicamentos deben ser de calidad, seguros y eficaces, 2) los medicamentos deben ser los apropiados tanto en su uso como en su dosis para el tratamiento de la enfermedad.(14)

AUTOMEDICACIÓN A NIVEL UNIVERSITARIO

La población universitaria resulta muy interesante en estos análisis por dos motivos básicos. Primero porque los universitarios son los llamados a ser los más calificados en un futuro no muy lejano, por tanto, serán de gran influencia en el ámbito social y cultural. En segundo lugar, porque el ambiente universitario brinda una gama de posibilidades tanto académicas como extraacadémicas tanto de información, educación y divulgación en tema de automedicación. Todo esto hace que sea de gran interés la población universitaria no solo por su comportamiento a la hora de automedicarse, sino también su relación con su actitud y conocimientos, puesto que son los que se encuentran en la base del comportamiento. Por otro lado, se hace de gran interés el comportamiento de los

estudiantes de medicina con respecto a la automedicación ya que ellos en su formación tienen gran accesibilidad al conocimiento farmacológico y clínico, y por tanto serán actores fundamentales en la promoción del uso correcto de medicamentos. Todo esto sirve como una fotografía en la realidad actual y permite establecer observaciones y sacar conclusiones que permitan planificar estrategias para mejorar la automedicación en el seno de la comunidad universitaria en el futuro.(15)

FACTORES ASOCIADOS

EFICACIA E INOCUIDAD

Estudios antropológicos demuestran que las personas optan por ciertos medicamentos dependiendo de sus criterios para su eficacia e inocuidad, entre estos tenemos: color y forma de medicamentos, forma de administración, compatibilidad del medicamento y la persona, previa eficacia del medicamento, productos novedosos.(16)

PERCEPCIÓN DE LA NECESIDAD DE TOMAR MEDICAMENTOS

Cada persona genera una idea del medicamento si es bueno o no de acuerdo a experiencias previas, lectura de información confiable o no y la novedad de los medicamentos pensando que mientras más nuevo será mejor.(16)

FACTORES SOCIOECONÓMICOS

En cuanto a lo social se evidencia la presión que ejerce un grupo o nuestra propia familia con el fin de brindar una serie de soluciones para problemas de salud. Dentro de lo económico se menciona al desempleo, un ingreso económico familiar

muy por debajo de lo básico que genera que la población no tenga acceso a servicios de salud y por ende prefiera automedicarse.(16)

LA FAMILIA

Este es considerado un factor muy importante ya que la persona busca soluciones rápidas ante un problema de salud, por tanto las creencia y costumbres van a influir en la toma de decisiones dentro del hogar.(14)

ESTILO DE VIDA

Actualmente este tema toma cada vez más fuerza en cuanto a sus beneficios y la prevención de enfermedades, un estilo de vida saludable tiene repercusiones muy beneficiosas a través del tiempo, hay que considerar alimentación, ejercicio y salud mental.(14)

ACCESIBILIDAD A LOS MEDICAMENTOS

Las personas hoy en día llevan una vida muy acelerada que prefieren hacer uso de los medicamentos de fácil acceso en vez de estar haciendo colas para el médico o centro de salud. Todo esto a la larga puede costar un alto precio, este problema se evidencia de manera más marcada en países en vías de desarrollo en donde farmacias, comercios no autorizados y almacenes donde se vende estos medicamentos sin ninguna restricción o control.(14)

MEDIOS DE COMUNICACIÓN

La forma en que perciben los medicamentos los individuos, está influenciada por sus propias experiencias, información externa obtenida gracias al internet, medios audiovisuales o publicidades engañosas, etc; todos ellos son espacios donde

pueden informarse acerca de los fármacos, incitando a su compra sin previa receta médica arriesgando su salud.(14)

FACTOR SOCIODEMOGRÁFICO

Corresponden a características de una población, como son la edad, sexo, estado civil, paridad, situación laboral, si tienen seguro de salud, año de estudio en caso cursen una carrera, entre otros, son factores que influyen en la automedicación.(13)

NIVEL DE CONOCIMIENTO

El desconocimiento de los individuos sobre los efectos adversos de los fármacos es preocupante, y aún más si se sabe que casi un 18% de los consumidores finales de dichos fármacos son niños y adolescentes. En la mayoría de casos, el pobre nivel de conocimiento va de la mano de un nivel socioeconómico bajo, ello demuestra la importancia de la educación en la toma de mejores decisiones respecto a su salud.(13)

FALTA DE TIEMPO PARA ASISTIR A LA CONSULTA MÉDICA

Nuestra sociedad actual vive bajo reglas de consumo, donde la actividad económica toma gran importancia, incluso sobre la salud, esto evita que la mayoría de individuos puedan acudir oportunamente a un médico, produciendo como consecuencia dos eventos, un diagnóstico tardío y un tratamiento inadecuado.(7)

FACTORES LIGADOS A LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA

Hoy en día la industria farmacéutica es uno de mercados mejores posicionados en la economía mundial, gracias a sus masivas campañas publicitarias que atraen a sus consumidores, sin muchas veces tener responsabilidad social.(7)

CLASIFICACIÓN DE MEDICAMENTOS DE ACUERDO A LA DISPENSACIÓN

Se pueden clasificar de acuerdo a su modo de prescripción en:

-Over The Counter – OTC: Son medicamentos que pueden conseguir las personas en cualquier farmacia ya que son de venta libre.

-Behind The Counter – BTC: son aquellos que son de venta libre, pero debe mediar la supervisión o recomendación de un farmacéutico.

-Under The Counter – UTC: Medicamentos que se deben vender exclusivamente con prescripción médica.(7)

FÁRMACOS MÁS UTILIZADOS EN LA AUTOMEDICACIÓN

a) LOS ANALGÉSICOS ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS
(AINES)

Grupo de fármacos que cumplen funciones gracias a su efecto sobre las enzimas ciclooxigenasa 1 y 2. El primer principio en evidenciarse proviene de la corteza del sauce, árbol que abundaba en Europa dos siglos atrás. Existen otros principios activos descubiertos con posterioridad como el diclofenaco sódico y su análogo el diclofenaco potásico, naproxeno sódico, meloxicam, nimesulide, etc. Las reacciones adversas a largo plazo son en la mucosa gástrica, la función renal

cuando su consumo es crónico. Son los de mayor venta al momento de la automedicación. Estos pueden ser adquiridos sin receta médica.(17)

b) ANTIGRIPALES

Fueron creados hace ya casi 4 décadas atrás en Estados Unidos, como solución a las altas tasas de influenza tipo A. Son una serie de combinaciones y mezclas farmacológicas que incluyen productos como pseudoefedrina, paracetamol, difenhidramina entre otros. Demostraron combatir efectivamente los cuadros de síndrome gripal. Si se utilizan por largo plazo puede producir cuadros subclínicos infecciosos de tipo bacterianos que requieren tratamiento específico. Presentan ciertos efectos secundarios como la sedación, disminución del nivel de conciencia, el aumento de la presión arterial tanto en personas normotensas como hipertensas y sequedad de las mucosas bucal y nasal. No hay necesidad de uso de receta médica para adquirirlos.(1)

c) ANTIBIÓTICOS

Son fármacos muy usados en la actualidad, y se han desarrollado de manera exponencial, al igual que la resistencia bacteriana. Actúan fundamentalmente inhibiendo procesos metabólicos primordiales en la supervivencia de la bacteria, como son: síntesis de la pared, de proteínas y ácidos nucleicos. Pueden ser clasificados en diferentes grupos según su mecanismo para determinar su acción antibacteriana, la posibilidad de sinergia y los efectos tóxicos que estos pueden generar. Su función se relaciona con su farmacodinamia. Su consumo debe estar orientado por parte de un profesional médico que tenga los suficientes conocimientos para llegar a un diagnóstico adecuado y que posea la experiencia necesaria. El uso inadecuado de antibióticos, como la dosis incorrecta o la

interrupción del tratamiento, causa efectos adversos que pueden afectar gravemente al paciente y de la misma forma generar resistencias bacterianas.(1)

POLÍTICA NACIONAL DE MEDICAMENTOS EN EL PERÚ

La instancia supervisora en el Perú es la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID) del Ministerio de Salud en base a la normatividad vigente, se encarga de la condición de venta para los medicamentos en general, teniendo en cuenta la seguridad del mismo. Cada medicamento tiene impreso en el envase su condición de venta y es función de los establecimientos farmacéuticos validar la condición de venta establecida por la Autoridad de Salud. La Ley General De Salud N° 26842 se refiere a los medicamentos en su artículo 68° donde los clasifica en: Medicamentos de venta con receta especial, medicamentos de venta bajo receta médica, que sólo pueden ser ofrecidos en farmacias y boticas, de venta sin receta médica, que se venden exclusivamente en farmacias y boticas, de venta sin receta médica que pueden ser comercializados en establecimientos no farmacéuticos. La ley general de salud establece en cuanto a la prescripción en su artículo 26: Sólo los médicos pueden prescribir medicamentos. El cirujano dentista y las obstetras sólo pueden prescribir medicamentos dentro del área de su profesión y en el artículo 33 establece: El químico-farmacéutico es responsable de la venta, información y orientación al consumidor sobre la administración, uso y dosis del producto farmacéutico, su interacción con otros medicamentos, sus reacciones adversas y sus condiciones de conservación.

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Características sociodemográficas	Características relacionadas con aspectos sociodemográficos y de estudio de los universitarios de la facultad de medicina humana.	Sexo	Sexo, edad, estado civil, paridad, situación laboral, tenencia de seguro de salud y año de estudio, que se indique en la ficha de recolección de datos al momento de la recolección de la información.	Varón Mujer	Cualitativa nominal dicotómica.
		Edad		Numérico	Cuantitativa discreta de razón.
		Estado civil		Con pareja sentimental Sin pareja sentimental	Cualitativa nominal Dicotómica.
		Carga familiar		Con hijos Sin hijos	Cualitativa nominal Dicotómica.
		Situación laboral		Solo estudio Estudio y trabajo	Cualitativa nominal Dicotómica.
		Seguro de salud		Tenencia de seguro de salud Ausencia de seguro de salud	Cualitativa nominal dicotómica.
		Año de estudio de Medicina		Primer a séptimo año.	Cualitativa ordinal Politómica.
Familia, amigos, y otros contactos sospechosos y confirmados con COVID-19	Referencia de casos sospechoso o confirmado por el estudiante acerca de alguno de sus contactos.	<ul style="list-style-type: none"> - Tener de algún familiar como caso sospechoso de COVID-19. - Tener un familiar diagnosticado como caso confirmado de COVID-19. 	Según el estudiante responda afirmativa o negativamente a cada una de las cinco dimensiones de esta variable.	Presencia (Sí) Ausencia (No)	Cualitativa nominal dicotómica.

		<ul style="list-style-type: none"> - Tener algún amigo como caso confirmado de COVID-19. - Tener vecinos como casos confirmados de COVID-19. - Vivir con personas que presentaron síntomas sospechosos de COVID-19 			
Automedicación, uso de fármacos	Consumo de una lista de 14 medicamentos relacionados a COVID-19 según MINSA.	1.¿Lo ha consumido sin recomendación médica ?	Si se ha consumido cualquiera de los 14 medicamentos listados sin recomendación médica.	Sí No	Cualitativa nominal
		2.¿Conoce sus efectos secundarios?	Si se conocen los efectos secundarios de los medicamentos consumidos sin receta médica.	Sí	dicotómica.
		3. ¿Lo compró por iniciativa o alguien lo recomendó? Puede marcar ambas	Si se compró el medicamento por iniciativa propia o por recomendación.	No	Cualitativa nominal
		4.¿Tuvo algún efecto secundario o molestia después de consumirlo?	Si se presentó algún efecto secundario o molestia.	Sí	dicotómica.
Características de la automedicación	Características relacionadas con el o los motivos de automedicación, el tipo de fármacos de uso, la fuente de información, y los síntomas que llevan a la automedicación.	1.- ¿Cuál sería el motivo principal porque utiliza un medicamento sin prescripción médica? Puede marcar HASTA DOS alternativas:	Según se responda a cada una de las ocho preguntas sobre los motivos de automedicación, el tipo de fármaco usado, la fuente de información, la presencia de problemas de salud en contactos y sus recomendaciones, los síntomas o molestias que motivan la automedicación, la automedicación en familiares, y la frecuencia de asistencia un médico especialista.	Cada una de las alternativas que se consignan en el anexo 01 para cada una de las ocho dimensiones.	Cualitativa nominal politémica.
		2.- ¿Con qué tipo de fármaco, se automedica Ud. con mayor frecuencia? Puede marcar HASTA DOS alternativas:			Cualitativa nominal politémica.
		3.- ¿Cuál fue la fuente que le facilitó la información sobre el/los medicamento/s? Puede marcar HASTA DOS alternativas			Cualitativa nominal politémica.
		4.-Cuando Ud., un familiar o un conocido tiene algún problema con su salud; Ud. le recomendaría: (Marque UNA respuesta.)			Cualitativa nominal politémica.

		5.- ¿Cuándo deja de consumir el medicamento? (Marque UNA respuesta.)			Cualitativa nominal politómica.
		6.- ¿Qué síntoma o molestia lo motivaron a utilizar un medicamento sin prescripción médica? (Puede escoger más de una opción)			Cualitativa nominal politómica.
		7. ¿Sus padres o familiares se automedican?			Cualitativa nominal politómica.
		8. ¿Asiste a médico especialista?			Cualitativa nominal politómica.
Exposición y tamizaje	Exposición a casos sospechosos, confirmados según el estudiante, y tamizaje de COVID-19.	<ul style="list-style-type: none"> - Ha tenido contacto con casos sospechosos de COVID-19. - Ha tenido contacto con casos confirmados de COVID-19. - Le han realizado una prueba de tamizaje COVID-19. - Prueba serológica cualitativa. - Prueba molecular (PCR-RT) 	Según se indique afirmativa o negativamente a cada una de las preguntas sobre exposición y tamizaje.	Sí No	Cualitativa nominal dicotómica.

CAPÍTULO II: MÉTODOS Y MATERIALES

DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Se diseñó una investigación **cuantitativa**, ya que los resultados se pueden medir, observacional porque no se manipularán las variables, **analítica** porque se busca establecer si existe relación entre las variables, **transversal**, ya que se realizará una sola medida en el tiempo, y **prospectiva** porque la información se generará conforme se ejecute la investigación.

POBLACIÓN, MUESTRA Y CRITERIOS DE SELECCIÓN

POBLACIÓN

Población diana

- Estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo durante el año 2021.

Población accesible

- Estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo matriculados en el primer semestre del año 2021.

Población elegible

- Estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo matriculados en el primer semestre del año 2021, que cumplan con los criterios de inclusión, exclusión y eliminación.

CRITERIOS DE SELECCIÓN

Criterios de inclusión

- Estudiantes mayores de edad.

Criterios de exclusión

- Estudiantes que no hayan firmado el consentimiento informado.

Criterios de eliminación

- Encuestas incompletas o llenadas incorrectamente.

Muestra

Se calculó un tamaño muestral de 150 estudiantes, considerando un tamaño poblacional de 360 estudiantes de medicina humana de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, una frecuencia esperada de automedicación del 79% (López-Cabra y col., 2016), una precisión absoluta del 5%, un efecto de diseño de 1, y un intervalo de confianza del 95%. Para el cálculo del tamaño muestral se empleó el software online OpenEpi, versión 3, la calculadora de código abierto SSPropor.

La fórmula empleada fue la siguiente:

$$n = [EDFF * Np(1-p)] / [(d^2 / Z_{2(1-\alpha/2)}^2 * (N-1) + p*(1-p)]$$

Las variables de la ecuación fueron las siguientes:

Tamaño de la población (para el factor de corrección de la población finita o fcp)(N): 360

frecuencia % hipotética del factor del resultado en la población (p): 79% +/-5

Límites de confianza como % de 100(absoluto +/-%)(d): 5%

Efecto de diseño (para encuestas en grupo-EDFF):1

TÉCNICAS, INSTRUMENTO, EQUIPOS Y MATERIALES (FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS)

Nuestro instrumento de medición a usar está dividido en cuatro secciones, la primera sección aborda datos generales y los siguientes apartados son complementarios, resaltando que la tercera sección evalúa las dos dimensiones de automedicación: Por Auto

prescripción y Por Recomendación, a su vez los medicamentos usados con más frecuencia en nuestra realidad, el instrumento será llenado después que los participantes accedan llenar el consentimiento informado. Las actitudes se evaluarán mediante cuestionarios virtuales por la aplicación “Google forms”.

El valor alfa de Crombach global fue Excelente (0,9032). Se concluye que se ha diseñado el cuestionario CAuM-ovr útil, válido y fiable para medir el nivel Socioeconómico y evaluar la Automedicación desde la perspectiva de los estudiantes universitarios.

Este proyecto será sometido a la evaluación por el comité de Ética e Investigación de la facultad en la UNPRG, además se solicitará el permiso de las autoridades de la Facultad de Medicina Humana para la aplicación de dicho cuestionario, debido a que los resultados revelarán el perfil actitudinal de la plana docente en el campo de la bioética especificando el tema de la Eutanasia.

Durante el desarrollo del estudio se respetarán los principios éticos de investigación, tales como Autonomía, Beneficencia, No Maleficencia y Justicia.

Respecto al principio de Autonomía: se les informará a los participantes sobre los objetivos y los aspectos relacionados al proyecto, posteriormente ellos decidirán a través del consentimiento informado si aceptan realizar el desarrollo de la encuesta.

Según el principio de Beneficencia y No Maleficencia: los datos que se recolectan serán codificados y resguardados en las computadoras de los investigadores, posteriormente después del análisis estadístico y resultados correspondientes serán eliminados. Si esta investigación llega a publicarse los datos que puedan identificar a los participantes se mantendrán en anonimato. Así mismo la aplicación de esta encuesta no irá en contra del estado físico y psicológico del participante.

El principio de Justicia: No habrá discriminación de ningún tipo, pues la encuesta virtual será aplicada por igual a todos los estudiantes de Medicina Humana seleccionados

mediante muestreo aleatorio simple, para así obtener una muestra objetiva, evitando sesgos en la presente Tesis.

Análisis estadístico

Para el análisis univariado, se describirán las variables cualitativas usando frecuencias absolutas y relativas tal es el caso de la automedicación. Las variables cuantitativas serán descritas con medidas de tendencia central como el promedio o la mediana y medidas de dispersión como la desviación estándar y el rango intercuartílico. Se empleará promedio y desviación estándar en caso el coeficiente de variación sea menor al 30% , caso contrario, las variables cuantitativas serán resumidas usando la mediana y su correspondiente rango intercuartílico.

Para el análisis bivariado, se emplearán razones de prevalencia para determinar la prevalencia de automedicación en pacientes en presencia de un factor en relación a dicha prevalencia en ausencia del factor.

Se emplearán herramientas de la estadística inferencial para estimar con 95% de confianza los valores de las proporciones y promedios en la población. Se usará la prueba t de student para comparar promedios, o su equivalente no paramétrico. La relación entre las variables cuantitativas será evaluada con la prueba Xi-cuadrado. Para todos los casos de pruebas de hipótesis se empleará un nivel de significancia del 5% o 0,05.

CAPÍTULO III: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

RESULTADOS

Se buscó determinar los factores asociados a la automedicación en estudiantes de Medicina Humana de la UNPRG durante la pandemia COVID- 19, entre los meses marzo del 2020 a junio del año 2021. La muestra estuvo constituida por 150 estudiantes, con una mayor proporción de varones (61%), con promedio de edad de 24,6 años, que se dedicaban principalmente a estudiar (71%). Se observó que aproximadamente tres de cada diez estudiantes no tenían seguro de salud.

Tabla 1. Características sociodemográficas de los estudiantes

Características	N = 150 ¹
Sexo	
Varón	91 (60,7%)
Mujer	59 (39,3%)
Edad (años cumplidos)*	24,6 (2,6)
Estado civil	
Con pareja sentimental	64 (42,7%)
Sin pareja sentimental	86 (57,3)
Paridad	
Con hijos	5 (3,3%)
Sin hijos	145 (96,7)
Situación laboral	
Estudio y trabajo	43 (28,7)
Solo estudio	107 (71,3)
Seguro de salud	
No tengo seguro de salud	47 (31,3%)
Tengo seguro de salud	103 (68,7%)
Año de estudio	
Segundo año de medicina humana	6 (4%)
Tercer año de medicina humana	8 (5,3%)
Cuarto año de medicina humana	6 (4%)
Quinto año de medicina humana	42 (28%)
Sexto año de medicina humana	59 (39,3%)
Sétimo año de medicina humana	29 (19,3%)

¹ n (%); *Media (DE)

Se halló que 95 de cada 100 estudiantes ha tenido algún amigo como caso confirmado de COVID-19; y 68 de cada 100 indican que viven con personas que presentaron síntomas sospechosos de esta enfermedad (Tabla 2).

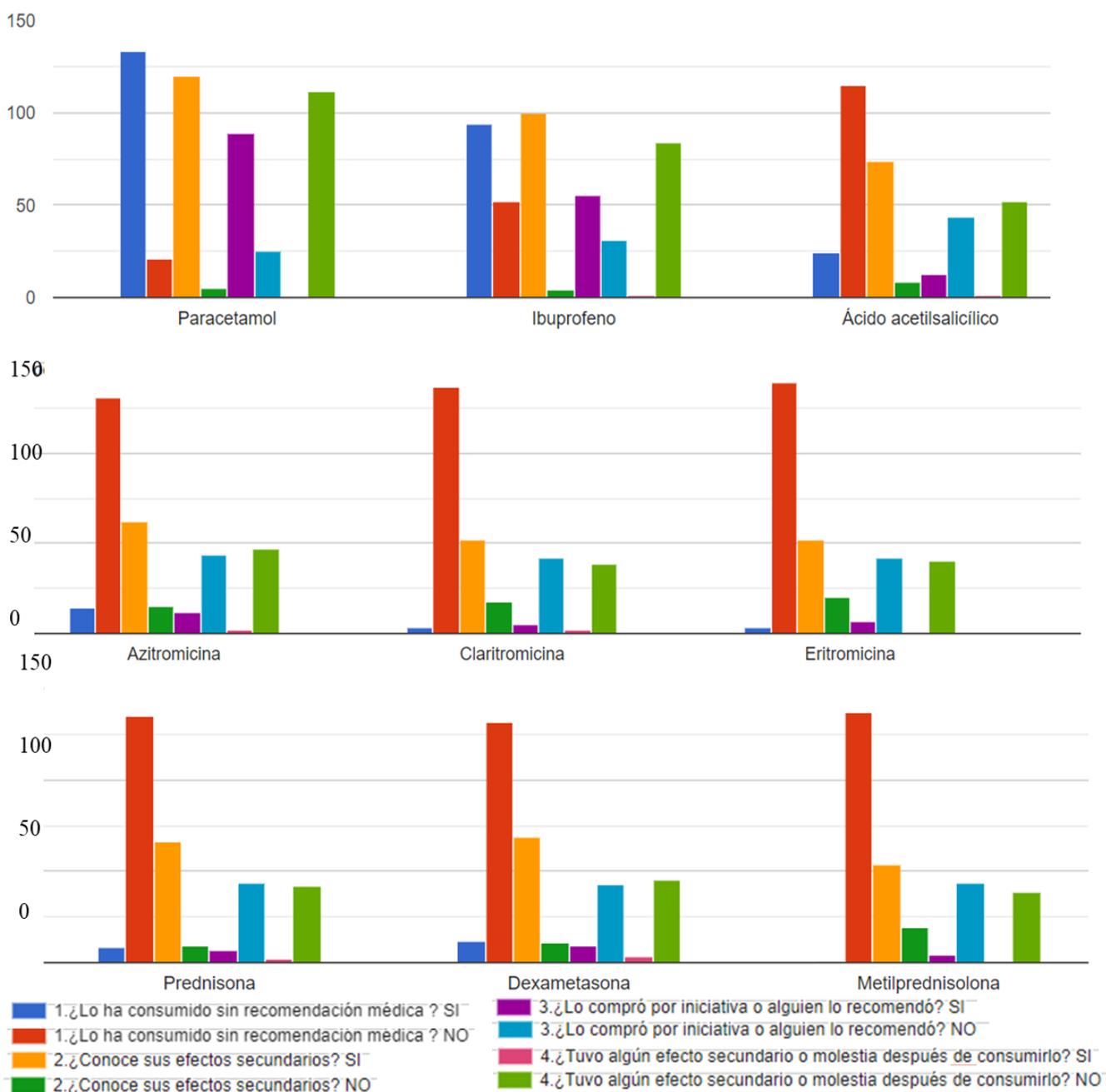
Tabla 2. Familia, amigos y otros contactos sospechosos y confirmados con COVID-19.

Características	N = 150¹
Ha tenido algún amigo como caso confirmado de COVID-19	142 (95%)
Ha tenido un familiar diagnosticado como caso confirmado de COVID-19	125 (83%)
Ha tenido vecinos como caso confirmado de COVID-19	131 (87%)
Vive con personas que presentaron síntomas sospechosos de COVID-19	102 (68%)

¹n (%)

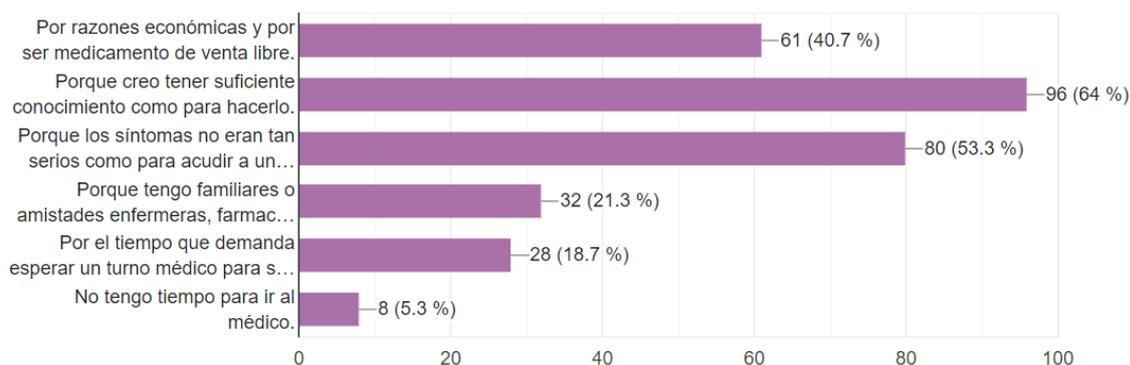
Se halló una frecuencia de automedicación del 100% de los estudiantes muestreados. Todos por lo menos se automedicaron con algún medicamento utilizado o relacionado a COVID-19 según MINSA. El medicamento más consumido sin receta médica fue paracetamol (134/150), seguido de ibuprofeno (94/150) y ácido acetil salicílico (24/150). 120 estudiantes indicaron que conocen los efectos secundarios de paracetamol y 89 indicaron que lo compraron por iniciativa propia. Respecto de Azitromicina, 14 estudiantes consumieron este producto sin recomendación médica, mientras que 2 estudiantes indicaron tener efectos secundarios después de consumirlo (figura 1).

Figura 1. Evaluación de los medicamentos utilizados o relacionados a COVID - 19 según MINSA



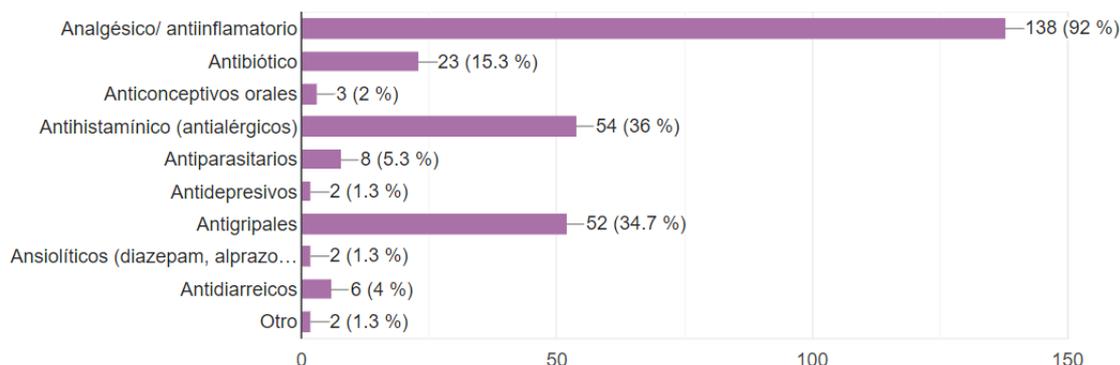
Sobre las características de la automedicación se determinó que el 64% se automedicaba porque creía tener suficientes conocimientos como para automedicarse, mientras que el 53% indicó como motivo el hecho de que “los síntomas no eran tan serios como para acudir a un médico” (Figura 2).

Figura 2. Características de la automedicación. ¿Cuál sería el motivo principal porque utiliza un medicamento sin prescripción médica?



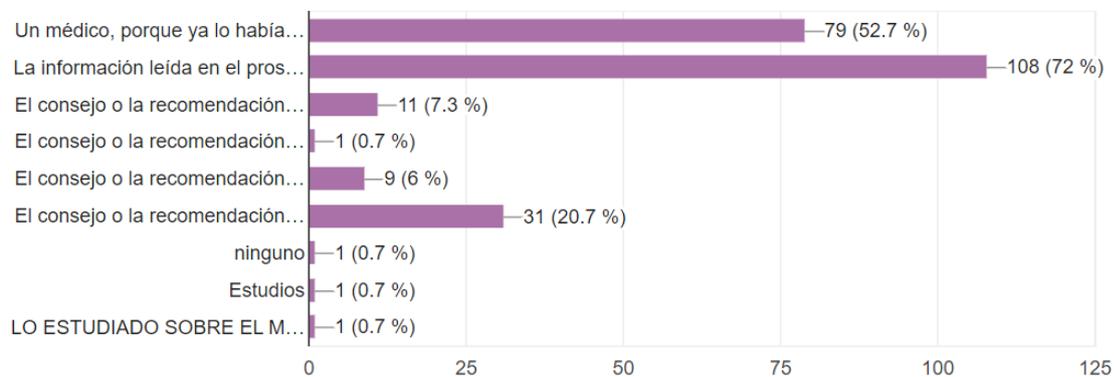
La automedicación más frecuente se dio con analgésicos o antiinflamatorios (92%), seguido del uso de antihistamínicos (36%) y antigripales (35%) sin prescripción médica. Por otro lado, 15 de cada 100 estudiantes se automedicaba con antibióticos con mayor frecuencia (figura 3).

Figura 3. Características de la automedicación. ¿Con qué tipo de fármaco, se automedica Ud. con mayor frecuencia?



Se indicó como fuente de información sobre los medicamentos a la información leída en el prospecto, libro o internet (72%), seguida del uso de un medicamento porque un médico ya había recetado con anterioridad el mismo medicamento (53%) (Figura 4).

Figura 4. Características de la automedicación. ¿Cuál fue la fuente que le facilitó la información sobre el/los medicamento/s?



Se halló también, que 92% de los estudiantes recomendaría consultar a un médico a un familiar o conocido que tiene problemas de salud, sin embargo, el 51% indica que sus padres o familiares se automedican “ocasionalmente”, y la misma proporción indica que visitan a un médico especialista ocasionalmente, mientras que un 31% indica que visitan a dicho especialista “raramente” (tabla 3).

Tabla 3. Características de la automedicación.

Características	N = 150 ¹
Cuando Ud., un familiar o un conocido tiene algún problema con su salud; Ud. le recomendaría	
Consultar a un médico.	138 (92%)
Esperar que le pase los síntomas.	4 (2.7%)
Recomienda el uso de un medicamento que le resultado efectivo o le recomendaron anteriormente.	8 (5.3%)
¿Cuándo deja de consumir el medicamento?	
Cuando desaparecen los síntomas.	20 (13%)
Cuando disminuyen los síntomas.	14 (9.3%)
Cuando lo indica el prospecto o la indicación.	103 (69%)
Cuando lo indica la persona que lo recomendó.	13 (8.7%)
¿Sus padres o familiares se automedican?	
Frecuentemente.	30 (20%)
Muy frecuentemente.	4 (2.7%)
Nunca.	2 (1.3%)
Ocasionalmente.	77 (51%)
Raramente.	37 (25%)
¿Asiste a médico especialista?	
Frecuentemente.	20 (13%)
Muy frecuentemente.	2 (1.3%)
Nunca.	5 (3.3%)
Ocasionalmente.	76 (51%)
Raramente.	47 (31%)

¹n (%)

Se halló que 88 de cada 100 pacientes ha tenido contacto con casos sospechosos de covid-19, y que el 75% tuvo contacto con casos confirmados; sin embargo, aproximadamente uno de cada tres estudiantes le habían realizado una prueba molecular (PCR-RT) (Tabla 4).

Tabla 4. Características de exposición a casos sospechosos.

Características	N = 150¹
Ha tenido contacto con casos sospechosos de COVID-19	132 (88%)
Ha tenido contacto con casos confirmado de COVID-19	113 (75%)
Le han realizado una Prueba de tamizaje COVID-19	66 (44%)
Le han realizado Prueba serológica cualitativa	46 (31%)
Le han realizado Prueba molecular (PCR-RT)	44 (29%)

¹n (%)

No se halló asociación entre tener un contacto como caso confirmado de COVID-19 y la automedicación en familiares ($p=0,9$) o entre tener un contacto como caso confirmado de COVID-19 y la recomendación de automedicación u otras acciones hacia uno mismo, hacia un familiar o un conocido ($p = 0,9$). Se halló que del total de estudiantes cuyos familiares se automedican frecuentemente (30 estudiantes), el 73% había tenido contacto con casos confirmados por covid-19; sin embargo, de aquellos estudiantes cuyos familiares nunca se automedicaban (2), solamente el 50% indicó haber tenido contacto con casos confirmados por covid-19. Del total de estudiantes que recomienda el uso de un medicamento que le resultó efectivo o le recomendaron anteriormente, es decir, que se recomienda automedicación (8 estudiantes), el 88% tuvo contacto con casos confirmados por covid-19 (Tabla 5).

Tabla 5. Exposición a la infección por COVID-19 y automedicación en los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional Pedro Ruíz Gallo o sus familiares durante el periodo de pandemia 2020-2021 por COVID-19.

Características	Contacto con casos confirmados de COVID-19		Valor p*
	NO N = 37 ¹	SI N = 113 ¹	
¿Sus padres o familiares se automedican?			
Frecuente	8 (27%)	22 (73%)	0,9
Muy frecuente	1 (25%)	3 (75%)	
Nunca	1 (50%)	1 (50%)	
Ocasionalmente	18 (23%)	59 (77%)	
Raramente	9 (24%)	28 (76%)	
Cuando Ud., un familiar o un conocido tienen algún problema con su salud; Ud., le recomendaría.			
Consultar a un médico	35 (25%)	103 (75%)	0,9
Esperar que pase los síntomas	1 (25%)	3 (75%)	
Recomienda el uso de un medicamento que le resultó efectivo o le recomendaron anteriormente	1 (12%)	7 (88%)	

¹ n (%); * Prueba exacta de Fisher.

No se halló asociación entre tener un familiar como caso sospechoso de COVID-19 y la automedicación en familiares ($p > 0,9$) o entre tener un contacto con casos confirmados de COVID-19 y la recomendación de automedicación u otras acciones, hacia uno mismo, hacia un familiar o un conocido ($p = 0,3$). Se halló que más del 90% de los estudiantes según frecuencia de automedicación de los padres tuvo contacto con un familiar como caso sospechoso de covid-19. De la misma manera, de los 8 estudiantes que recomendaban el uso de un medicamento que le resultó efectivo o le recomendaron anteriormente, todos ellos, tuvieron un familiar como caso sospechoso de covid-19 (Tabla 6).

Tabla 6. Identificar si la presencia de un caso sospecho de un contacto o familiar influye en la automedicación en los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional Pedro Ruíz Gallo durante el periodo de pandemia 2020-2021 por COVID-19.

Características	Familiar como caso sospechoso de COVID-19		Valor p*
	NO N = 10 ¹	SI N = 140 ¹	
¿Sus padres o familiares se automedican?			
Frecuente	2 (6,7%)	28 (93%)	> 0,9
Muy frecuente	0 (0%)	4 (100%)	
Nunca	0 (0%)	2 (100%)	
Ocasionalmente	5 (6,5%)	72 (94%)	
Raramente	3 (8,1%)	34 (92%)	
Cuando Ud., un familiar o un conocido tienen algún problema con su salud; Ud., le recomendaría.			
Consultar a un médico	9 (6,5%)	129 (93%)	0,3
Esperar que pase los síntomas	1 (25%)	3 (75%)	
Recomienda el uso de un medicamento que le resultó efectivo o le recomendaron anteriormente	0 (0%)	8 (100%)	

¹n (%); * Prueba exacta de Fisher.

No se halló relación entre los factores sociodemográficos y consultar con un médico, con esperar a que pasen los síntomas y/o recomendar el uso de un medicamento que resulto efectivo anteriormente, todas ellas con un $P > 0,05$ (Tabla 7)

Paridad				>0.9
Con hijos	5 (100%)	0 (0%)	0 (0%)	
Sin hijos	133 (92%)	4 (2.8%)	8 (5.5%)	

¹n (%); Median (IQR)
²Fisher's exact test; Kruskal-Wallis rank sum test

#Tabla 8. Factores sociodemográficos asociados a la recomendación de automedicación en los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional Pedro Ruíz Gallo durante el periodo de pandemia 2020-2021 por COVID-19.

Characteristic	Consultar a un médico., N = 138 ¹	Esperar que le pase los síntomas., N = 4 ¹	Recomienda el uso de un medicamento que le resultó efectivo o le recomendaron anteriormente., N = 8 ¹	p-value ²
SEXO				0.9
Hombre	84 (92%)	2 (2.2%)	5 (5.5%)	
Mujer	54 (92%)	2 (3.4%)	3 (5.1%)	
Edad (Años cumplidos)	24.00 (23.00, 26.00)	23.00 (23.00, 23.50)	26.00 (24.75, 26.25)	0.2
Estado Civil				0.3
Con pareja sentimental	59 (92%)	3 (4.7%)	2 (3.1%)	
Sin pareja sentimental	79 (92%)	1 (1.2%)	6 (7.0%)	

DISCUSIONES

En esta investigación al Determinar los factores asociados a la automedicación en estudiantes de Medicina Humana de la UNPRG durante la pandemia COVID- 19, entre los meses marzo del 2020 a junio del año 2021, se pudo encontrar que:

Se halló una frecuencia de automedicación del 100% de los estudiantes muestreados. Todos por lo menos se automedicaron con algún medicamento utilizado o relacionado a COVI-19 según MINSA. El medicamento más consumido sin receta médica fue paracetamol (134/150), seguido de ibuprofeno (94/150) y ácido acetil salicílico (24/150). 120 estudiantes indicaron que conocen los efectos secundarios de paracetamol y 89 indicaron que lo compraron por iniciativa propia. Respecto de Azitromicina, 14 estudiantes consumieron este producto sin recomendación médica, mientras que 2 estudiantes indicaron tener efectos secundarios después de consumirlo (figura 1). La automedicación más frecuente se dio con analgésicos o antiinflamatorios (92%), seguido del uso de antihistamínicos (36%) y antigripales (35%) sin prescripción médica. Por otro lado, 15 de cada 100 estudiantes se automedicaba con antibióticos con mayor frecuencia (figura 3). Estos resultados son corroborados por; López-Cabra y col., 2016, llevaron a cabo un estudio cuyo objetivo fue establecer la importancia del problema de la automedicación en estudiantes de medicina, obteniéndose los siguientes resultados. Los fármacos de mayor uso fueron: acetaminofén (10,8%), e ibuprofeno (3,9%) y Zardosht y col. (2016) determinaron la prevalencia y las causas de la automedicación, en los estudiantes de dicha universidad, obteniendo los siguientes resultados, Los fármacos más consumidos fueron analgésicos (89,9%); antihistamínicos (80,0%) y antibióticos (61,8%)

Sobre las características de la automedicación se determinó que el 64% se automedicaba porque creía tener suficientes conocimientos como para automedicarse, mientras que el 53% indicó como motivo el hecho de que “los síntomas no eran tan serios como para acudir a un médico” (figura 2). Esto es corroborado por Paz y col., 2013, Sotomayor-Alvarado &

De La Cruz Vargas, 2017 y, Ramos Saavedra, 2017 en donde coinciden que un factor importante fue que los síntomas eran leves

Se indicó como fuente de información sobre los medicamentos a la información leída en el prospecto, libro o internet (72%), seguida del uso de un medicamento porque un médico ya había recetado con anterioridad el mismo medicamento (53%) (Figura 4). Esto es corroborado por Zardosht y col. (2016) en la cual manifiestan que la fuente de información más usada es información de carácter científico

Se halló también, que 92% de los estudiantes recomendaría consultar a un médico a un familiar o conocido que tiene problemas de salud, sin embargo, el 51% indica que sus padres o familiares se automedican “ocasionalmente”, y la misma proporción indica que visitan a un médico especialista ocasionalmente, mientras que un 31% indica que visitan a dicho especialista “raramente” (tabla 3). Esto es corroborado por Miñan-Tapia et al., 2020 en donde manifiestan que uno de los factores más asociados a automedicación fue tener padres o familiares se automediquen

Frente a lo mencionado se acepta la hipótesis de investigación, donde refiere que Los Factores que se asocian más a la automedicación en los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional Pedro Ruíz Gallo, durante el periodo de pandemia 2020-2021 por COVID-19 son los factores sociodemográficos como: la condición de ser estudiante, seguidos de las características de la automedicación.

CAPÍTULO IV: CONCLUSIONES

Se concluye que todos los estudiantes se automedican con por lo menos algún medicamento utilizado o relacionado a COVID-19 según MINSA. El medicamento más consumido sin receta médica es paracetamol, seguido de ibuprofeno y ácido acetil salicílico. Las razones principales para automedicarse son creer que se tiene suficientes conocimientos como para hacerlo y que “los síntomas no son tan serios como para acudir a un médico”. La automedicación más frecuente se da con analgésicos o antiinflamatorios, seguido del uso de antihistamínicos. Tener algún familiar como caso sospechoso de COVID-19 o haber tenido contacto con casos confirmados de COVID-19 no es un factor asociado a la automedicación en familiares, o a la recomendación de automedicación u otras acciones hacia uno mismo, hacia un familiar o un conocido.

RECOMENDACIONES

- 1.- La automedicación es un problema que cada vez se vuelve muy común entre los estudiantes y por tal motivo es importante brindarles información oportuna y veraz
- 2.- No tomar ningún medicamento que necesite receta, sin que haya sido prescrito por el médico, ya que ellos son los únicos con el conocimiento suficiente para recetar.
- 3.- Tener la suficiente información de las características tanto benéficas como adversas de los medicamentos que se van a ingerir.
- 4.- Brindar charlas informativas de automedicación enfocados a los estudiantes universitarios de medicina para mejorar su criterio frente a sus decisiones.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Bonilla Mayta YH. Automedicación en estudiantes de la Universidad nacional pedro ruiz gallo, lambayeque. [Lambayeque]: UNPRG; 2017.
2. Usá responsablemente los medicamentos.
3. Almeida Jara MFA. Prevalencia y prácticas de automedicación en los estudiantes de primero a quinto año de la facultad de Medicina en la Universidad de San Francisco de Quito. [Quito]: Universidad de san francisco de Quito; 2009.
4. Sotomayor-Alvarado MY, De La Cruz Vargas JA. Prevalencia y factores asociados a la automedicación en estudiantes de medicina. Rev Fac Med Humana [Internet]. 2017 [citado 30 de septiembre de 2020];17(4). Disponible en: <http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/1215>
5. Rashuaman Quispe AR. Factores asociados a automedicación en estudiantes de medicina en la UPA. [Huancayo]: Universidad Peruana los Andes; 2020.
6. Miñan-Tapia A, Conde-Escobar A, Calderon-Arce D, Cáceres-Olazo D, Peña-Rios AJ, Donoso-Romero RC. Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud de una ciudad peruana. 21 de septiembre de 2020;22.
7. Julieth BBK, Esteban EMD, Andrea PAP, Andrea RDJ. Automedicación en estudiantes de medicina de la universidad de ciencias aplicadas y ambientales u.d.c.a en el segundo semestre de 2017. UDCA; 2017.
8. Zardosht M, Dastoorpoor M, Hashemi FB, Estebansari F, Jamshidi E, Abbasi-Ghahramanloo A, et al. Prevalence and Causes of Self Medication among Medical

Students of Kerman University of Medical Sciences, Kerman, Iran. Glob J Health Sci. 23 de marzo de 2016;8(11):150.

9. López-Cabra CA, Gálvez-Bermúdez JM, Domínguez- Domínguez C, Urbina-Bonilla ADP, Calderón-Ospina CA, Vallejos-Narváez Á. Automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad del Rosario en Bogotá D. C., Colombia. Rev Colomb Cienc Quím-Farm. 1 de septiembre de 2016;45(3):374-84.
10. Paz DJA, Aguilar ER, Durán AA. Automedicación en estudiantes de la carrera de medicina, facultad de ciencias médicas, UNAH. 2013;6.
11. Ramos Saavedra VAR. Características de los alumnos con automedicación en las facultades de Medicina Humana de la Universidad Pedro Ruíz gallo y Universidad de San Martín de Porres Filial Norte. Universidad san Martin de Porres; 2017.
12. Vera-Romero OE, Regalado CR, Falla-Aldana BS. La Automedicación: una problemática nacional y regional que se debe prevenir. 2011.
13. Meza López ÉM. Factores asociados con la automedicación en estudiantes de enfermería de la universidad nacional de Huancavelica en el periodo 2015. [Huancayo]: Universidad Nacional del Centro del Perú; 2016.
14. Prieto Huamán D. Caracterización de la automedicación en alumnos de medicina humana y ciencias de la salud en la UNC. [Cajamarca]: universidad nacional de Cajamarca; 2016.
15. Huancahuari Torres MI. Relación entre percepción y la práctica de automedicación responsable en estudiantes del 5to año de la unmsm. [Lima]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2014.
16. Flores Rodriguez SM, Santos Rojas I. Automedicación en estudiantes de las facultades de farmacia, odontología y enfermería-iquitos.pdf. [Iquitos]: UNAP; 2016.

17. Verónica Vilvia FX. Determinación de las razones y diferencias en automedicación entre una parroquia urbana y una parroquia rural. [Quito]: Universidad de San Francisco de Quito; 2008.

ANEXOS

Anexo 01: Instrumento para evaluar factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud – Miñan – Tapia (2020)

Parte 1: Características socioeducativas de los estudiantes

Sexo

- Hombre
- Mujer

Edad (años cumplidos): _____

Estado civil

- Con pareja sentimental
- Sin pareja sentimental

Paridad

- Con hijos
- Sin hijos

Situación laboral

- Solo estudio
- Estudio y trabajo

Seguro de salud

- Tengo seguro de salud
- No tengo seguro de salud

Año de estudio

- Primer año
- Segundo año
- Tercer año
- Cuarto año
- Quinto año
- Sexto año
- Séptimo año

Parte 2: Familia, amigos, y otros contactos sospechosos y confirmados con COVID-19

Marcar con un aspa.

Pregunta	Sí	No
1. Ha tenido algún familiar como caso sospechoso de COVID-19		
2. Ha tenido un familiar diagnosticado como caso confirmado de COVID-19		
3. Ha tenido algún amigo como caso confirmado de COVID-19		
4. Ha tenido vecinos como casos confirmados de COVID-19		
5. Vive con personas que presentaron síntomas sospechosos de COVID-19		

Parte 3: Evaluación de los medicamentos, utilizados o relacionados a COVID-19 según MINSA.

Marcar con una aspa. Si la respuesta es negativa a la primera pregunta “¿Lo ha consumido sin recomendación médica?” ya no responda las demás preguntas (2,3 y 4).

Nombre del medicamento	1.¿Lo ha consumido sin recomendación médica ?		2.¿Conoce sus efectos secundarios?		3.¿Lo compró por iniciativa o alguien lo recomendó? <i>Puede marcar ambas</i>		4.¿Tuvo algún efecto secundario o molestia después de consumirlo?	
	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No
Paracetamol								
Ibuprofeno								
Ácido acetilsalicílico								
Azitromicina								
Claritromicina								
Eritromicina								
Prednisona								
Dexametasona								
Metilprednisolona								
Warfarina								
Enoxaparina								
Hidroxicloroquina								
Cloroquina								
Ivermectina								

Parte 4: Características de la automedicación

1.- ¿Cuál sería el motivo principal porque utiliza un medicamento sin prescripción médica? Puede marcar HASTA DOS alternativas:

- 1) Por razones económicas y por ser medicamento de venta libre
- 2) Porque creo tener suficiente conocimiento como para hacerlo
- 3) Porque los síntomas no eran tan serios como para acudir a un médico
- 4) Porque tengo familiares o amistades enfermeras, farmacéuticos o que estudien medicina que me los recomiende
- 5) Por el tiempo que demanda esperar un turno médico para ser atendido
- 6) No tengo tiempo para ir al médico
- 7) Otra (especifique): _____

2.- ¿Con qué tipo de fármaco, se automedica Ud. con mayor frecuencia? Puede marcar HASTA DOS alternativas:

- 1) Analgésico/ antiinflamatorio
- 2) Antibiótico
- 3) Anticonceptivos orales
- 4) Antihistamínico (antialérgicos)
- 5) Antiparasitarios
- 6) Antidepresivos
- 7) Antigripales
- 8) Ansiolíticos (diazepam, alprazolam)
- 9) Antidiarreicos 10) Otro (especifique): _____

3.- ¿Cuál fue la fuente que le facilitó la información sobre el/los medicamento/s? Puede marcar HASTA DOS alternativas

- 1) Un médico, porque ya lo había recetado anteriormente
- 2) La información leída en el prospecto, libro o internet
- 3) El consejo o la recomendación de un amigo o familiar
- 4) El consejo o la recomendación de un aviso publicitario
- 5) El consejo o la recomendación de un profesional farmacéutico
- 6) El consejo o la recomendación de otro profesional (enfermeras o técnicas en salud)
- 7) Otro (especifique): _____

4.- Cuando Ud., un familiar o un conocido tiene algún problema con su salud; Ud. le recomendaría: (Marque UNA respuesta.)

- 1) Esperar que le pase los síntomas
- 2) Recomienda el uso de un medicamento que le resultado efectivo o le recomendaron anteriormente
- 3) Consultar al farmacéutico
- 4) Consultar a un médico

5.- ¿Cuándo deja de consumir el medicamento? (Marque UNA respuesta.)

- 1) Cuando disminuyen los síntomas
- 2) Cuando desaparecen los síntomas
- 3) Cuando lo indica el prospecto o la indicación
- 4) Cuando lo indica la persona que lo recomendó

6.- ¿Qué síntoma o molestia lo motivaron a utilizar un medicamento sin prescripción médica? (Puede escoger más de una opción)

- 1) Dolor de garganta
- 2) Congestión nasal
- 3) Tos
- 4) Dolor de cabeza
- 5) Malestar general
- 6) Fiebre
- 7) Dificultad respiratoria

7. ¿Sus padres o familiares se automedican?

- Muy frecuentemente
- Frecuentemente
- Ocasionalmente
- Raramente
- Nunca

8. ¿Asiste a médico especialista?

- Muy frecuentemente
- Frecuentemente
- Ocasionalmente
- Raramente
- Nunca

Quinta sección: características de exposición a casos sospechosos

Pregunta	Sí	No
Ha tenido contacto con casos sospechosos de COVID-19		
Ha tenido contacto con casos confirmados de COVID-19		
Le han realizado una prueba de tamizaje COVID-19		
Prueba serológica cualitativa		
Prueba molecular (PCR-RT)		

ANEXO 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO

“FACTORES ASOCIADOS A AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNPRG DURANTE LA PANDEMIA COVID -19, 2020-2021”

El presente trabajo tiene como investigadores principales a REQUE NECIOSUP JOSE LEOPOLDO y TORRES DELGADO MANUEL JOSE, estudiantes de medicina humana pertenecientes a la facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. Le invitamos a participar en el presente estudio, que servirá para conocer los niveles de automedicación entre los estudiantes de medicina de la universidad UNPRG de Lambayeque. Este estudio corresponde a una investigación que tiene como objetivo describir los factores asociados en la automedicación durante la pandemia por Covid 19 en estudiantes de medicina de la universidad nacional Pedro Ruiz Gallo de Lambayeque.

Este estudio se basa en la toma de datos demográficos económicos, etc. Los beneficios de este estudio serán los resultados obtenidos que servirán como base para futuras investigaciones, que esperamos ayuden en la reforma de la educación médica. Su participación es importante, ya que la literatura refiere que se pierde la empatía a lo largo de los años de estudios y deseamos establecer intervenciones que puedan mejorar esto, en base a los hallazgos del estudio, al final ello va a repercutir en un mejor cuidado y concientización de las personas.

La información obtenida de la encuesta a realizar será de carácter anónima y solo tendrá una comunicación interna que no permitirá la identificación del participante, sirviendo solo para los fines de la investigación.

Este estudio es voluntario, pudiendo no aceptar o retirarse del estudio, (dejando de completar la encuesta virtual), si usted considera por alguna razón no desee participar, asimismo su

participación en el estudio podría ser no considerada por el investigador en cuanto considere que por alguna razón su información no sea pertinente

Los resultados que se obtengan del estudio podrán ser publicados al término del mismo, los mismos que serán incluidos en los resultados y conclusiones del trabajo en cuanto estén disponibles en la revista en la que fueran publicados.

Con relación al consentimiento informado, afirmo que lo he leído, he realizado algunas preguntas que se me han contestado, por lo que presto libre y voluntariamente mi conformidad para participar (realizar la encuesta virtual) entendiéndolo de que puedo retirarme si lo deseo sin dar explicaciones.

Clicando en el ícono “Sí, aceptar”, pongo en conocimiento que he aceptado voluntariamente participar en este estudio luego de que se me explicó el objetivo del estudio, los procedimientos involucrados, los riesgos e incomodidades, así como los potenciales beneficios.

Participante



No, rechazar



Sí, aceptar

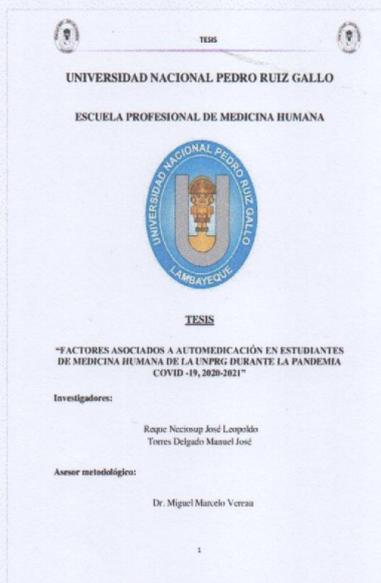


Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por Turnitin. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega: Martin Caicedo Pisfil
Título del ejercicio: VERIFICACIÓN UNPRG
Título de la entrega: TORRES - NECIOSUP V2
Nombre del archivo: TESIS-REQUE_NECIOSUP_y_TORRES_DELGADO_V-2.docx
Tamaño del archivo: 4.08M
Total páginas: 51
Total de palabras: 7,021
Total de caracteres: 39,527
Fecha de entrega: 16-may.-2022 03:23p. m. (UTC-0500)
Identificador de la entrega... 1837835685



[Handwritten signature]
Dr. Miguel Marcelo Veraza
MEDICO CIRUJANO
C.M.P. 15214

Derechos de autor 2022 Turnitin. Todos los derechos reservados.

ME-
C.M.

TORRES - NECIOSUP V2

INFORME DE ORIGINALIDAD

16%	17%	3%	11%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
2	repository.udca.edu.co Fuente de Internet	2%
3	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	preprints.scielo.org Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	1%
6	revistas.urp.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.unan.edu.ni Fuente de Internet	1%
8	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	

Dr. Miguel Ángel Muro
MEDICO CIRUJANO
C.M.P. 15214

		1 %
10	Submitted to Universidad Continental Trabajo del estudiante	1 %
11	bimbinganprogramskripsi.wordpress.com Fuente de Internet	1 %
12	Submitted to unap Trabajo del estudiante	<1 %
13	1library.co Fuente de Internet	<1 %
14	Submitted to Universidad de San Martin de Porres Trabajo del estudiante	<1 %
15	Submitted to Universidad Peruana Los Andes Trabajo del estudiante	<1 %
16	Davoud Adham, Shahram Habibzadeh, Hassan Ghobadi, Shabnam Asghari jajin, Abbas Abbasi-Ghahramanloo, Eslam Moradi-Asl. "Epidemiological Characteristics and Mortality Risk Factors among COVID-19 Patients in Ardabil, Northwest of Iran", Research Square, 2021 Publicación	<1 %
17	Submitted to Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo Trabajo del estudiante	<1 %

M. Miguel Ángel Mercado Peraza
 DR. MIGUEL ANGELO MERCADO PERAZA
 CIRUJANO
 P. 15214

18	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	sisbib.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
20	repositorio.uoosevelt.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
21	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
22	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas Activo

Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 20 words

Dr. Miguel Ángel Manolo Pérez
MEDICO CIRUJANO
C.M.P. 15214