

UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA**

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y EFECTOS ADVERSOS DE ACETILCISTEINA EN
PACIENTES COVID-19 DEL HOSPITAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN DEL SERVICIO
NEUMOLOGÍA AÑO 2022”**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO FARMACÉUTICO.

AUTORES:

**LIZANA CHERO NAYIB SHIOMARA
SANCHEZ JARAMILLO BEATRIZ**

ASESOR:

**Mg Q.F CHURANGO VALDEZ JAVIER FLORENTINO
LIMA-PERÚ**

2022

DEDICATORIA: A nuestros padres Claudia, Carmen y Luis por tanto amor y esfuerzo, nos prepararon para la vida; gracias por ello.

A nuestros ángeles en el cielo; Paul y Ciriaco; nos enseñaron el significado de resiliencia por lo tanto nuestra memoria y nuestros corazones les ofrecen estas líneas.

A nuestras fuentes de ejemplo y fortaleza Pilar, Elva y el pequeño Sebastián; nos acompañan en cada paso; ¡vamos por más!

AGRADECIMIENTO: A Dios por habernos otorgado una familia maravillosa, a nuestros catedráticos y nuestro especialista de proyecto el Dr. Javier Churango Valdez, por expandirnos sus conocimientos y cumplir nuestras expectativas académicas.

Esta ocasión no ha sido la excepción y exaltamos su trabajo.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	II
INDICE DE TABLAS	VI
INDICE DE FIGURAS	VIII
RESUMEN	X
ABSTRACT	XI
INTRODUCCIÓN	XII
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.	1
1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA.	1
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	2
1.2.1. Problema general	2
1.2.2. Problemas específicos	2
1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	2
1.3.1. Objetivos Generales	2
1.3.2. Objetivos Específicos	2
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	3
CAPÍTULO II: FUNDAMENTOS TEÓRICOS	4
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	4
2.1.1. Investigaciones internacionales	4
2.1.2. Investigaciones nacionales	6
CAPITULO III.BASES TEÓRICAS	8
3.1. ACETILCISTEINA:	8
3.1.1. Composición química:	9
3.1.2. Uso de la Acetilcisteína:	10
3.1.3. Efectos adversos de la Acetilcisteína:	10
3.2. EFECTOS SECUNDARIOS Y AUTOMEDICACION	10
3.2.1. Automedicación	11
3.2.2. COVID 19	11
3.2.3. Fases del COVID 19	12

3.2.4. Síntomas del COVID 19	12
MARCO CONCEPTUAL	13
CAPITULO III. HIPOTESIS	13
4.1. HIPÓTESIS GENERAL	13
4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICA	14
CAPITULO III. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES E INDICADORES	14
5.1. Variable independiente (VI)	14
5.2. Variable dependiente (VD)	14
CAPITULO VI: METODOLOGIA	15
6.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN	15
6.2. DESCRIPCIÓN DEL MÉTODO Y DISEÑO	16
6.3. POBLACIÓN Y MUESTRA	16
6.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	17
6.5. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	17
CAPITULO IV. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	18
7.1. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	18
DISCUSIÓN DE RESULTADOS	37
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	38
CONCLUSIONES.	38
RECOMENDACIONES.	39
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	40
ANEXOS	42
ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA	42
ANEXO 2: CUESTIONARIO	44
ANEXO 3: FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS	46

INDICE DE TABLAS

Tabla 1: Frecuencia y porcentaje según si el personal de salud le informa adecuadamente sobre la medicina llamada acetilcisteína a los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.	18
Tabla 2: Frecuencia y porcentaje según si se automedicaron los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.	19
Tabla 3: Frecuencia y porcentaje según si se informó por propia cuenta sobre las propiedades y efectos adversos de la acetilcisteína. los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.	20
Tabla 4: Frecuencia y porcentaje según si perciben dolor de cabeza luego de usar la acetilcisteína los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022. .	21
Tabla 5: Frecuencia y porcentaje según si sienten mareo o vértigo luego de usar la acetilcisteína los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022. .	22
Tabla 6: Frecuencia y porcentaje según si perciben algún movimiento involuntario en sus miembros luego de usar la acetilcisteína los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.	23
Tabla 7: Frecuencia y porcentaje según si sienten somnolencia o cansancio luego de usar la acetilcisteína los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.	24
Tabla 8: Frecuencia y porcentaje según si percibe dolor abdominal luego de usar la acetilcisteína los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022. .	25
Tabla 9: Frecuencia y porcentaje según si han tenido diarrea luego de usar la acetilcisteína los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.	26
Tabla 10: Frecuencia y porcentaje según si presentado estreñimiento luego de haber usado la acetilcisteína los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.	27
Tabla 11: Frecuencia y porcentaje según si ha sentido ardor en el estómago luego de usar la acetilcisteína los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.	28
Tabla 12: Frecuencia y porcentaje según si perciben picazón o escozor luego de usar la acetilcisteína los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.	29

Tabla 13: Frecuencia y porcentaje según si observan inflamación en alguna parte del cuerpo luego de usar la acetilcisteína los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.	30
Tabla 14: Frecuencia y porcentaje según si distinguen lesiones en la piel luego de usar la acetilcisteína los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.	31
Tabla 15: Frecuencia y porcentaje según si perciben algún tipo de enrojecimiento luego de usar la acetilcisteína los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.	32
Tabla 16: Prueba de Chi-Cuadrado para la tabla de contingencia de la relación entre el nivel de conocimiento de la acetilcisteína se relaciona con los efectos adversos en pacientes covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.	34
Tabla 17: Hipótesis específica 1 relación significativa entre el nivel del conocimiento de la acetilcisteína y sus efectos adversos a nivel del sistema nervioso central en pacientes covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.	34
Tabla 18: Hipótesis específica 2 relación significativa entre el nivel del conocimiento de la acetilcisteína y sus efectos adversos a nivel gastrointestinal en pacientes covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.	35
Tabla 19: Hipótesis específica 3 relación significativa entre el nivel del conocimiento de la acetilcisteína y sus efectos adversos a nivel dermatológico en pacientes covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.	36

INDICE DE FIGURAS

Figura 1: Distribución de porcentajes según si el personal de salud le informa adecuadamente sobre la medicina llamada acetilcisteína a los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.	18
Figura 2: Distribución de porcentajes según si se automedicaron los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.	19
Figura 3: Distribución de porcentajes según si se informó por propia cuenta sobre las propiedades y efectos adversos de la acetilcisteína. los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.	20
Figura 4: Distribución de porcentajes según si perciben dolor de cabeza luego de usar la acetilcisteína. los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.	22
Figura 5: Distribución de porcentajes según si sienten mareo o vértigo luego de usar la acetilcisteína los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.	23
Figura 6: Distribución de porcentajes según si perciben algún movimiento involuntario en sus miembros luego de usar la acetilcisteína los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.	24
Figura 7: Distribución de porcentajes según si sienten somnolencia o cansancio luego de usar la acetilcisteína los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.	25
Figura 8: Distribución de porcentajes según si perciben dolor abdominal luego de usar la acetilcisteína los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.	26
Figura 9: Distribución de porcentajes según si han tenido diarrea luego de usar la acetilcisteína los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.	27
Figura 10: Distribución de porcentajes según si han presentado estreñimiento luego de haber usado la acetilcisteína los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.	28
Figura 11: Frecuencia y porcentaje según su ha sentido ardor en el estómago luego de usar la acetilcisteína los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.	28

Figura 12: Distribución de porcentajes según si perciben picazón o escozor luego de usar la acetilcisteína los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.	30
Figura 13: Distribución de porcentajes según si observan inflamación en alguna parte del cuerpo luego de usar la acetilcisteína los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.	31
Figura 14: Distribución de porcentajes según si distinguen lesiones en la piel luego de usar la acetilcisteína los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.	32
Figura 15: Distribución de porcentajes según si perciben algún tipo de enrojecimiento luego de usar la acetilcisteína los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.	33

RESUMEN

El objetivo de la investigación fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el consumo de acetilcisteína en los pacientes con Covid-19 en el Hospital Guillermo Almenara Irigoyen en el servicio de neumología año 2022. El método de investigación fue de tipo básica, observacional y descriptivo. La muestra fue 114 pacientes. La técnica usada fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario. Se usaron 15 preguntas y los resultados fueron procesados con el programa estadístico IBM SPSS statistic 22. Los resultados fueron que el valor de Chi-Cuadrado es menor a 0.05 (0.082) existe relación significativa entre el nivel del conocimiento de la acetilcisteína y sus efectos adversos a nivel del sistema nervioso central, por lo tanto, se rechaza la hipótesis H0 y se acepta la hipótesis H1, es decir, existe relación significativa entre el nivel del conocimiento de la acetilcisteína y sus efectos adversos a nivel del sistema nervioso central en pacientes covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022. Se concluye que los efectos adversos que podría presentarse usando la acetilcisteína tiene relación con el nivel de conocimiento que los pacientes podrían llegar a tener.

Palabras claves: Agente mucolítico, COVID-19, unidad de hospitalización.

ABSTRACT

The objective of the research was to determine the relationship between the level of knowledge and the consumption of acetylcysteine in patients with Covid-19 at the Guillermo Almenara Irigoyen Hospital in the pulmonology service in 2022. The research método was basic, observational and descriptive. The sample was 114 patients. The technique used was the survey and the instrument was the questionnaire. 15 questions were used and the results were processed with the statistical program IBM SPSS statistic 22. The results were that the Chi-Square value is less than 0.05 (0.082) there is a significant relationship between the level of knowledge of acetylcysteine and its adverse effects at the level of the central nervous system, therefore, hypothesis H0 is rejected and hypothesis H1 is accepted, that is, there is a significant relationship between the level of knowledge of acetylcysteine and its adverse effects at the level of the central nervous system in covid patients -19 of the Guillermo Almenara Irigoyen Hospital of the pulmonology service year 2022. It is concluded that the adverse effects that could occur using acetylcysteine are related to the level of knowledge that patients could have.

Keywords: Mucolithic agent, COVID-19, hospitalization unit.

INTRODUCCIÓN

Cuando un paciente requiere tomar un fármaco, debe tener la información suficiente para hacerlo de forma correcta. Para ello, es necesario que conozca el motivo por el que precisa tomar el medicamento, la forma en que actuará en su organismo y el efecto que tendrá sobre su enfermedad. Todos estos aspectos hacen que el paciente adquiera un criterio sobre el beneficio que el fármaco puede reportar sobre su salud. Además de estos aspectos generales del medicamento, es preciso indicar al paciente cómo debe tomarlo, qué dosis y durante cuánto tiempo, precauciones que debe considerar y/o efectos adversos que pueda manifestar. Al conocer todos estos detalles sobre el medicamento, la actitud del paciente suele ser la de reforzar su interés en seguir correctamente el tratamiento, lo que queda directamente reflejado en el cumplimiento. No obstante, en otros pacientes la información suministrada puede originar el rechazo del tratamiento farmacológico, y en estas situaciones debemos, siempre y cuando no exista ningún tipo de riesgo para la sociedad, respetar al máximo su decisión.

Capítulo I: Planteamiento del problema.

1.1. Descripción de la realidad problemática.

A través del Documento Técnico “Prevención, diagnóstico y tratamiento de personas afectadas por COVID-19 en el Perú”, La ruta de tratamiento se basa en la gravedad de los síntomas y signos de la enfermedad. Cabe señalar que la automedicación es una práctica poco saludable que puede poner en peligro tu salud. Usar medicamentos sin supervisión médica puede ser riesgoso, especialmente cuando se trata una enfermedad crónica. Finalmente, algunos medicamentos, como los antibióticos, pueden perder su eficacia cuando realmente los necesitas si los tomas innecesariamente. (Minsa, 2021).

Durante décadas, la Acetilcisteína (NAC) ha sido reconocida como uno de los fármacos más efectivos contra diversas infecciones virales. Hoy, su nombre cobra especial relevancia de cara a una pandemia ya que se está estudiando su eficacia en pacientes terminales con síntomas respiratorios propios de la COVID19. Estos estudios, a su vez, son el resultado de estudios previos sobre la eficacia de la N-acetilcisteína en otras enfermedades respiratorias no relacionadas con el SarsCov2. (Essalud ,2020). La N-acetilcisteína como mucolítico disuelve la densidad de la mucosidad sobreproducida, rompiendo el tapón mucoso ubicado en el tracto respiratorio y permitiendo así que se afloje y facilite el paso del aire. Si es antioxidante, actúa directamente sobre el TNF α , IL1, IL6 e IL8; Reduce las citocinas proinflamatorias producidas en el síndrome y, en última instancia, reduce la agregación plaquetaria y la trombosis arterial en virtud del efecto antitrombótico del fármaco. (Journal of Personalized Medicine, 2020).

Al usar NAC como complemento, en un metaanálisis, se encontró que la administración intravenosa de N-acetilcisteína redujo la duración de la estancia en la UCI; es decir, la duración de la estancia en la unidad de cuidados intensivos se acorta a menos días. (British Medical Journal, 2020).

La Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (Digemid) del Ministerio de Salud (Minsa) Instaron a las personas a evitar la automedicación y señalan que en el caso de las personas contagiadas con COVID-19, su salud podría estar en riesgo si se utiliza el fármaco sin receta médica. Según la base de datos nacional de farmacovigilancia, se han notificado más de 300 casos de sospechas de reacciones adversas a medicamentos utilizados para tratar a personas afectadas por coronavirus. (Minsa, 2020).

Durante la pandemia, las personas que eligen por tomar medicamentos, pensando que pueden combatir los síntomas de un resfriado en la Covid19, pueden aumentar su riesgo de enfermedad y muerte, advirtió el Ministerio de Salud. El Ministerio de Salud (Minsa) explica que el principal efecto de la automedicación, durante una pandemia, no es solo la intoxicación por medicamentos y efectos secundarios como dolor abdominal, gastritis, dolor de cabeza y otros medicamentos, sino también

medicamentos que pueden aumentar o enmascarar los síntomas de Covid19, como algunos medicamentos antiinflamatorios, anticoagulantes y corticosteroides. (Minsa, 2020).

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿En qué medida se relaciona el nivel de conocimiento y efectos adversos de acetilcisteína en pacientes covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es el nivel de conocimiento de acetilcisteína en los pacientes con Covid-19 en el Hospital Guillermo Almenara Irigoyen en el servicio de neumología año 2022?

¿Cuál es la frecuencia del consumo de acetilcisteína en los pacientes con Covid-19 en el Hospital Guillermo Almenara Irigoyen en el servicio de neumología año 2022?

¿En qué medida el nivel de conocimiento se relaciona con las recomendaciones del consumo de acetilcisteína en los pacientes con Covid-19 en el Hospital Guillermo Almenara Irigoyen en el servicio de neumología año 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivos Generales

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el consumo de acetilcisteína en los pacientes con Covid-19 en el Hospital Guillermo Almenara Irigoyen en el servicio de neumología año 2022.

1.3.2. Objetivos Específicos

Analizar el nivel de conocimiento de acetilcisteína en los pacientes con Covid-19 en el Hospital Guillermo Almenara Irigoyen en el servicio de neumología año 2022.

¿Evaluar la frecuencia del consumo de acetilcisteína en los pacientes con Covid-19 en el Hospital Guillermo Almenara Irigoyen en el servicio de neumología año 2022?

¿Relacionar en qué medida el nivel de conocimiento se relaciona con las recomendaciones del consumo de acetilcisteína en los pacientes con Covid-19 en el Hospital Guillermo Almenara Irigoyen en el servicio de neumología año 2022?

1.4. Justificación de la investigación

El propósito de este estudio es que se pretende determinar el nivel de conocimiento y su relación con el consumo de acetilcisteína en los pacientes con Covid-19 en el Hospital Guillermo Almenara Irigoyen en el servicio de neumología año 2022, y exista una información relevante.

Actualmente, desde una perspectiva de salud pública, el uso inadecuado de la acetilcisteína es un problema creciente. Los pacientes de Neumología para tratar los síntomas de la Covid19 han adquirido el mencionado fármaco, el cual se auto refuerza por la recepción inadecuada y el consumo indiscriminado, lo que interfiere con los objetivos del tratamiento y muchas veces produce efectos adversos en la salud del paciente.

Justificación teórica:

La investigación presenta una justificación teórica, al brindar información específica y relevante para el campo de estudio, brindará nuevos aportes teóricos que ayudarán a dar cuenta de una explicación suficientemente profunda, relación de correlación entre el nivel de conocimiento y efectos secundarios de la acetilcisteína en pacientes covid19, Este aporte teórico estará al alcance de la comunidad científica, docentes universitarios, estudiantes universitarios y cualquier persona u organización que lo necesite.

Justificación metodológica:

En la presente investigación la técnica, se validó la técnica, método y procedimiento como herramienta adecuada y se midieron las variables investigadas, cuyos resultados permitirían la creación de bases de datos ordenadas para el análisis de esta relación. A través de la encuesta se intentará contribuir a la identificación del problema del paciente de Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del Departamento de Neumología. Este conocimiento puede ser extrapolado a diferentes centros de salud públicos o privados del país, brindando una herramienta que dé solución al problema identificado y, ojalá, los métodos utilizados sirvan para diversas investigaciones en el futuro.

Justificación social:

Brindará información a los profesionales farmacéuticos, técnicos y usuarios en general del departamento de Neumología del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen, sobre el uso de medicamentos contra el Covid19, posible aparición de efectos secundarios del medicamento, el uso de acetilcisteína, la reducción del costo económico para el paciente, etc.

Capítulo II: Fundamentos teóricos

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Investigaciones internacionales

Reg, Leyva y Pérez (2006) en su estudio 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 examen diario de los movimientos hospitalarios, obtenidos en el departamento de registros médicos del hospital "Dr. Salvador Allende" de enero a junio de 2006 para determinar posibles reacciones adversas a medicamentos, con el objetivo de detectar la frecuencia de hospitalizaciones por sospechas de reacciones adversas a medicamentos, así como la caracterización de estos pacientes. Se completó un formulario de notificación para cada sospecha de reacción adversa y se analizaron los datos de las historias clínicas respectivas. Se utilizó una base de datos en Excel diseñada para tal fin por Centro para el Desarrollo de la Farmacoepidemiología. Ingresaron un total de 6.201 pacientes, de los cuales 38 fueron susceptibles de presentar reacciones adversas a medicamentos (6,2%) y finalmente 57 pacientes tuvieron hospitalizaciones relacionadas con medicamentos (0,9%). El 66,7% de los casos son mayores de 60 años, independientemente del sexo. Los grupos farmacológicos con mayor efecto fueron los analgésicos no opioides (59,7%) y antibacterianos (19, %). La hemorragia digestiva alta fue la reacción adversa más frecuente (57,9%), principalmente en mayores de 60 años (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 grave.

Muñoz, García y Álvarez. (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, (6,6 %). 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 1284 reportes, (59,2 %). Y la conclusión a la que llegaron fue: el sistema de monitoreo de medicamentos de la provincia brinda información consistente sobre la seguridad de los medicamentos, brindando información sobre la relación beneficio-riesgo de los medicamentos en el mercado, así como los medicamentos más utilizados.

Tenezaca (2015), en su investigación titulada “Conocimientos que poseen las madres sobre las reacciones adversas post - inmunización y cuidados que brindan a sus hijos/as menores de dos años, centro de salud “el tambo”, cañar 2015”, Objetivo Determinar el conocimiento que tienen las madres sobre los efectos secundarios post vacunales y la atención que brindan a sus hijos menores de dos años, Centro Médico El Tambo. Cañar 2015. Metodología: Para realizar este estudio se utilizó una investigación cuantitativa y descriptiva. Se trabajó con un grupo de 90 madres que habían acudido a vacunar a sus hijos y que aceptaron participar en el estudio mediante la firma del consentimiento informado, se realizó el estudio presentado entre septiembre y noviembre de 2015. El instrumento utilizado fue la encuesta, una Muestra de 14 preguntas que se aplicó a madres de niños. Después de aplicar la muestra de la entrevista, los datos se tabulan utilizando los programas Microsoft Excel, SPSS, en los que se realizan tablas de frecuencia en porcentajes. Conclusión: el 88,9 % de las madres conocían las reacciones inducidas por la vacuna mientras que el 11,1 % no, lo que correspondía más a primíparas entre las edades de 15 y 20 años; la atención materna basada en la atención domiciliaria es del 56,7% y la atención de medicamentos es del 3,3%.

Revista española de Cardiología (2020). En su artículo titulado “Tratamientos farmacológicos de los pacientes con COVID-19: interacciones e indicaciones”. Es seguro decir que la práctica clínica ha superado con creces la capacidad de generar evidencia científica de calidad sobre los posibles tratamientos para esta enfermedad, por lo que en algunos casos se han utilizado medicamentos sin un beneficio obvio o directo, sin resultados y efectos secundarios potencialmente graves. Están en marcha un gran número de ensayos clínicos (estimados en más de 300) que sin duda aportarán información relevante en un futuro próximo para ayudar a seleccionar y personalizar el tratamiento de estos pacientes. A la espera de estos resultados y aunque lamentablemente todavía no existe un tratamiento farmacológico claramente eficaz contra el SARSCoV2 (los autores esperan que esta realidad cambie lo antes posible), es importante conocer la eficacia y seguridad de los antivirales y los retardantes de llama. se utilizó la droga. Desde un punto de vista cardiovascular, algunos de estos medicamentos tienen efectos secundarios graves y otros conducen a interacciones medicamentosas peligrosas. Así como se ha realizado un encomiable esfuerzo conjunto en la práctica clínica de varias especialidades (biogás, infecciones, reanimación, anestesiología, medicina interna, cardiología, etc.)

Durante esta crisis, este enfoque multidisciplinario debe mantenerse a lo largo del desarrollo y evaluación de evidencia disponible, para optimizar los procesos de atención.

2.1.2. Investigaciones nacionales

Carrillo y Matías (2021) en su investigación titulada “Reacciones adversas medicamentosas y uso de ácido acetilsalicílico 100mg en pacientes Covid-19 de Botica Farma Hogar SJL Lima, marzo –abril 2021”, El objetivo general de este estudio fue determinar la relación entre las reacciones adversas a medicamentos y el uso de ácido acetilsalicílico 100mg en personas que toman Botica Farma Hogar SJL Lima en marzo-abril 2021. descripción-correlación; El diseño es transversal, no experimental y el enfoque es cuantitativo. La muestra es de 60 usuarios de Botica Farma Hogar. La técnica utilizada es una encuesta mediante un cuestionario de 13 preguntas, los datos obtenidos se procesan en los programas Excel y Spss 2. Resultados. El 67% de los usuarios de Botica Farma Hogar desconocen los efectos secundarios de los medicamentos que compran y el 33% los conoce. El 62% de los usuarios de Botica Farma Hogar ha utilizado Ácido Acetilsalicílico 100mg alguna vez y el 33% nunca lo ha hecho. Hubo una asociación estadística significativa entre las reacciones adversas a medicamentos y el uso de ácido acetilsalicílico (media = 0,039 y 0,05), por lo que se aceptó H1 y se rechazó H0. Conclusiones: Se han asociado reacciones adversas a medicamentos con el uso de ácido acetilsalicílico en usuarios de Botica Farma Hogar.

Chahuín y Díaz (2020) en su investigación titulada “Nivel de conocimiento de las reacciones adversas de medicamentos (Ivermectina, Azitromicina, Dexametasona) para el tratamiento del covid-19 en comerciantes del mercado israelita en san juan de lurigancho,2020” donde el objetivo fue determinar el nivel de comprensión de los medicamentos Azitromicina, Ivermectina y Dexametasona hoy en día utilizados como tratamientos para el COVID19. Método. El presente estudio es de enfoque mixto cualitativo-cuantitativo, tipo aplicado, es una encuesta no empírica, descriptiva y transversal. Su muestra cuenta con 139 transeúntes. Se utilizó una encuesta compuesta por 20 preguntas relacionadas con la adherencia a la medicación de las personas. Resultados. Las respuestas recibidas de los transeúntes mostraron un conocimiento relativamente bajo sobre los medicamentos AR específicos de azitromicina e ivermectina para la prevención de COVID19. Transeúntes entrevistados en las cuadras 2 y de la Av. Campoy, afirmar más de una respuesta incorrecta sobre AR es una mala noticia y no lo saben (36 y 35%), en un porcentaje menor de lo que afirman correctamente (29%) son los efectos normales de cualquier medicación previa al uso. Transeúntes entrevistados de las cuadras 2 y de la Av. Campoy, respondió que no (70%) de un total de 10 preguntas realizadas sobre efectos secundarios de conocimientos específicos sobre medicamentos utilizados como tratamiento para el covid-19. Inferencia. Entre los transeúntes encuestados, se

encontró que la información sobre el uso de drogas es baja, ya que en los datos recolectados ignoran las consecuencias del uso racional de las drogas, y agregan que desconocen la existencia de los efectos secundarios de las drogas.

Conde y Villalobos (2021) en investigación titulada “Nivel de conocimiento y efectos adversos del Triclosán durante la pandemia covid-19 en mercados de Collique Comas, lima 2021”, La presente investigación tiene como objetivo general determinar la relación entre el conocimiento y los efectos adversos del Triclosán durante la pandemia del COVID19 en el mercado de Collique Comas, Lima 2021. La investigación se considera fundamental observacional por ser un proceso de recolección de datos y descriptivo, con un muestra de 169 personas, también se tiene en cuenta el modelo basado en Green Facts, 2011 Resultado: 70 personas tienen un ratio de conocimiento bajo sobre conocimiento Triclosán y efectos secundarios, también moderado y un 5,3% un alto Puede ver 62,7% dermatitis, 21,3% picor, 12,% enrojecimiento y solo 3,6% lesiones en la piel, 5% picor de ojos, 3,3% alergias, 11,8% parpadeo intermitente y 15% dificultad para ver, 8% cefalea, 13,6% mareos y 2,% convulsiones. res movimiento involuntario en la articulación nes. Conclusión: En el 70, % de los casos hubo una relación débil entre el conocimiento sobre el Triclosán y los efectos secundarios en humanos, de igual forma el 2,3% encontró una relación moderada y el 5,3% lo recibió encontró un alto grado de relación entre las variables por lo que existe una relación significativa. relación entre las variables de estudio.

Gómez y Salazar (2020) en investigación su titulada “Nivel de conocimiento y su relación con el consumo de Azitromicina en usuarios de la botica vida farma la victoria lima, 2020”. Este estudio se realizó con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y su relación con el consumo de azitromicina entre los usuarios de Botica Vidafarma La Victoria Lima, 2020. Métodos: Descripción básica, diseño transversal No experimental horizontal, correlación descriptiva, población 500 usuarios, muestra 217, recolección de datos: encuesta directa, validación. Resultados: Por edad, el 39,17% de 19-30 años, el 28,11% de 31-0 años, el 20,28% de 1-50 años, el 11,06% de 51-60 años y solo 1,36% es un poco viejo. Mayores de 60 años. En cuanto al género, el 53,00% eran hombres y el 7,00% mujeres. El consumo de azitromicina fue bajo en 6,92%, el 33,08% tuvo consumo alto, el 20% consumo regular. En cuanto al nivel de conocimiento de Azitromicina, el 51,61% tiene nivel bajo, el 25,35% tiene nivel alto, el 23,0% tiene conocimiento regular. Conclusión: Existe una relación directa y significativa entre el consumo de Azitromicina y el nivel de conocimiento sobre Azitromicina al tomar el valor 0.951; es decir a mayor conocimiento de azitromicina mayor consumo de azitromicina en usuarios de Botica Vidafarma La Victoria Lima, 2020.

Salazar & Rayco (2020) en su investigación titulada “Grado de conocimiento de los químicos farmacéuticos sobre farmacovigilancia y reporte de reacciones adversas en Cajamarca – 2020”, Este

estudio tuvo como objetivo evaluar la relación entre la polifarmacia y las reacciones adversas a medicamentos (RAM) en pacientes crónicos y no crónicos del Hospital Militar Central "Coronel EP Luis Arias Schreiber" HMC Lima, Perú 2019. No empírico, retrospectivo, descriptivo, correlacional, estudio transversal y relacional. La muestra no probabilística causal o intencional fue el número de 179 pacientes crónicos y no crónicos internados en el Hospital Central Militar en el año 2019, cumpliendo con los criterios de selección. Se realiza mediante la técnica de análisis documental y la herramienta utilizada es el formulario de recogida de datos. El procesamiento de datos utilizado es el software estadístico IBM-SPSS 27.0 mostrado en tablas y gráficos. Se concluyó que la polifarmacia está asociada a las reacciones adversas a medicamentos y esto se demuestra en la relación entre el número de reacciones adversas y la polifarmacia del 32,7%.

CAPITULO III.BASES TEÓRICAS

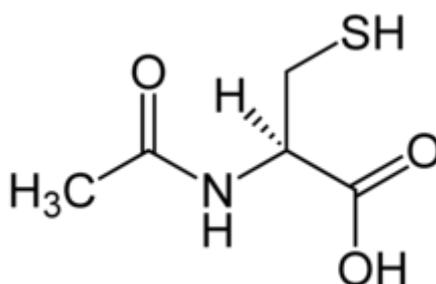
3.1. ACETILCISTEINA:

La acetilcisteína pertenece a un grupo de fármacos conocidos como lipolíticos. Actúa diluyendo la mucosidad en las vías respiratorias, facilitando la expectoración de la mucosidad y despejando las vías respiratorias. La acetilcisteína inhalada se usa con otros medicamentos para aliviar la congestión del pecho causada por secreciones mucosas anormales o espesas en personas con afecciones pulmonares, como asma, enfisema, bronquitis y fibrosis quística (una afección congénita que causa problemas respiratorios, digestivos y reproductivos). La acetilcisteína viene en forma de solución (líquido) y concentrado para inhalar por la boca con un nebulizador (una máquina que convierte el medicamento en un rocío que se puede inhalar). Cuando use un nebulizador, debe usarse regularmente 3 veces al día. Cuando se administra por otros métodos, la acetilcisteína debe usarse según las indicaciones. (Nih, 2017).

Proviene del aminoácido cisteína, precursor de la L-cisteína y donante de grupos sulfhidrilo, implicado en la formación de glutatión y en la reducción de especies reactivas del oxígeno, por lo que también se le considera antioxidante. La actividad antioxidante de la NAC se debe en parte a que su molécula tiene un grupo sulfhidrilo, y su oxidación crea un enlace disulfuro que une las dos moléculas del fármaco para formar un complejo que finalmente reduce los radicales libres. Por otro lado, las células epiteliales bronquiales pueden producir glutatión a partir de NAC, y el uso sistémico de NAC está asociado con su posterior oxidación en el hígado, lo que hace posible que haya niveles más altos de cisteína disponibles para degradar el glutatión sintético, un poderoso eliminador de radicales libre. (Betancur & Vicente,2018).

3.1.1. Composición química:

La solución acumulada de acetilcisteína debe mezclarse con solución salina normal o agua estéril y usarse dentro de una hora. Al usar acetilcisteína, es posible que note un leve olor desagradable que desaparece rápidamente. En una botella abierta de acetilcisteína, puede haber un cambio de color a púrpura claro, pero esto no debería afectar el uso. (Rondon,2011).



Datos químicos

Fórmula: C₅H₉NO₃S

Peso mol: 163.1951 g/mol

Farmacocinética

Biodisponibilidad: 6-10% (oral)

<3% (tópico)

Unión proteica: 9-33%

Metabolismo: Hígado

Vida media: 5,6 horas en adultos (función renal normal).11 horas (neonatos)

Excreción: Renal

Datos clínicos

Estado legal: Grupo IV (Medicamentos expedidos mediante receta médica, autorizados para su venta exclusivamente en farmacias.) (MEX) POM (UK) Sólo con Receta médica.

Vías de adm: Intravenosa, Vía oral, Inhalación. (Burke, Smith, FitzGerald y Garret,2006)

1.2.3. Mecanismo de acción:

La acetilcisteína se usa en combinación con otros medicamentos para aliviar enfermedades pulmonares como el asma, el enfisema, la bronquitis y la fibrosis quística (un trastorno genético que provoca problemas respiratorios, digestivos, etc., del metabolismo y de la reproducción) debidas a una producción anormal de moco.). La acetilcisteína pertenece a un grupo de fármacos conocidos como lipolíticos. Actúa diluyendo la mucosidad de las vías respiratorias, lo que facilita la expectoración de la mucosidad y la limpieza de las vías respiratorias. La acetilcisteína también se usa a veces para

tratar a personas que han tomado o han tomado una sobredosis de paracetamol. (Tylenol, otros). (Rondón, 2011).

3.1.2. Uso de la Acetilcisteína:

Alivio sintomático de las condiciones de las vías respiratorias caracterizadas por un exceso de producción de mucosidad. La acetilcisteína está indicada como terapia coadyuvante en procesos respiratorios que cursen con secreción excesiva o engrosamiento, como bronquitis aguda y crónica, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), enfisema gaseoso, atelectasias por obstrucción de mucosas: complicaciones pulmonares de fibrosis quística y otras enfermedades relacionadas. (Peratri, 2016).

La acetilcisteína, o nacetilcisteína, es un expectorante, que actúa diluyendo las secreciones producidas en los pulmones, facilitando así su eliminación de las vías respiratorias, por lo que está indicada para el tratamiento de la tos flema, caracterizada por la producción de mucha expectoración, especialmente en casos de, por ejemplo, bronquitis aguda o crónica, neumonía o enfisema. (Luo & Pan,2021)

3.1.3. Efectos adversos de la Acetilcisteína:

Como todos los medicamentos, la acetilcisteína puede tener efectos secundarios. Ocasionalmente se han descrito efectos adversos, de gravedad leve y transitoria, más comúnmente náuseas, vómitos, fiebre, rinorrea, inflamación del interior de la boca, irritación de garganta, somnolencia, piel fría y mareos. (Da Silva, 2022).

La acetilcisteína es un fármaco de bajo riesgo, fácil de usar y con resultados generalmente satisfactorios a corto plazo. Las complicaciones por una mucosidad excesiva y viscosa de la que no podemos deshacernos pueden ser peligrosas para nuestra salud además de causar molestias y molestias al paciente, por lo que es importante que la mucosidad se diluya para facilitar la expulsión y así evitar estos riesgos e inconvenientes. (Taher, Lashgari, Sedighi,2021)

3.2. EFECTOS SECUNDARIOS Y AUTOMEDICACION

Los efectos secundarios son efectos poco agradables y son causados por medicamentos. La mayoría son leves, como malestar estomacal, boca seca o somnolencia, y desaparecerán cuando deje de tomar el medicamento. Otros pueden ser más graves. A veces, un medicamento puede interactuar

con su estado de salud y causar efectos secundarios. Por ejemplo, si tiene una enfermedad cardíaca, algunos descongestionantes pueden hacer que su corazón lata más rápido. (Medline, 2022).

El desarrollo de fármacos es un proceso complejo porque no hay dos personas iguales, por lo que incluso los fármacos que prácticamente no tienen efectos secundarios pueden resultar abrumadores para algunas personas. Además, es difícil crear un fármaco que se dirija a una parte del cuerpo pero que no afecte a otras, ya que aumenta el riesgo de efectos secundarios en otras partes. (Jameson J, & Loscalzo, 2017)

3.2.1. Automedicación

La idea errónea de que la automedicación sin consultar a un médico para la cura puede poner en peligro la salud, enmascarar los síntomas, dificultar el diagnóstico preciso e incluso provocar la muerte., advirtió la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (Digemid) del Ministerio de Salud (Minsa). Si nos enfrentamos al inconveniente de que nos automediquemos, podemos evitar un diagnóstico certero y oportuno, ya que los síntomas de algunas enfermedades son similares y si no se recibe el tratamiento adecuado, pueden volverse más severos e incluso llevar a la muerte”, informa. Experto en Digemidos. Un representante de Digemid explicó que el uso de antibióticos para tratar enfermedades virales como la gripe o los resfriados puede causar efectos secundarios que afectan al organismo, creando resistencia y anulando sus efectos terapéuticos, por lo que no se pueden curar. enfermedades. (Minsa, 2020).

3.2.2. COVID 19

El coronavirus SARSCoV2 es un nuevo coronavirus que puede afectar a los humanos y se detectó por primera vez en diciembre de 2019 en la ciudad de Wuhan, provincia de Hubei, China. En general, en el 80% de los casos produce solo síntomas respiratorios leves y el paciente se recupera sin hospitalización. Alrededor del 15% están gravemente enfermos y requieren oxígeno, y el 5% están muy enfermos y requieren cuidados intensivos. Este virus se llama Coronavirus SARSCoV2 y la enfermedad que provoca se llama COVID19. (Minsa, 2020).

El virus del síndrome respiratorio agudo severo tipo 2 (SARSCoV2), que causa el COVID19, tiene una posición taxonómica en la familia Coronavirida. Esta familia se divide en cuatro géneros: Alphacoronavirus, Betacoronavirus, Gammacoronavirus y Deltacoronavirus. Muchos coronavirus de los géneros enumerados anteriormente causan enfermedades en el ganado y, por lo tanto, son de principal preocupación veterinaria. Hasta la fecha, hay siete coronavirus de importancia médica y pertenecen a uno de los dos primeros géneros mencionados. Desde el punto de vista de la epidemiología ecológica, se pueden clasificar en dos grupos: coronavirus comunitarios (o

coronavirus humanos, HCoV) y coronavirus zoonóticos. (Díaz & Toro,2020)

3.2.3. Fases del COVID 19

La primera etapa de Covid19 ocurre en la implantación temprana y la formación de enfermedades. En este momento, las personas infectadas comienzan a incubar y muestran los primeros síntomas leves. Los más comunes son malestar general, fiebre y tos. Según explicaron los expertos, esta vez el virus se multiplica y se instala en el huésped, afectando aún más el sistema respiratorio. El tratamiento en esta etapa debe estar dirigido a aliviar los síntomas. En la segunda etapa del coronavirus, los investigadores muestran que la replicación viral y la inflamación localizada en los pulmones son comunes. Los pacientes que llegan a esta etapa desarrollan neumonía viral, tos, fiebre y posiblemente hipoxia. Actualmente, la mayoría de los pacientes de Covid están hospitalizados, y su tratamiento variará dependiendo de si están hipóxicos. Finalmente, en la tercera fase del coronavirus, la enfermedad se agrava y crea una hiperinflación sistémica. Según informan los expertos, un número reducido de pacientes llega a esta etapa, en la que puede haber "shock, parálisis vasomotora, insuficiencia respiratoria e incluso colapso cardiopulmonar". Además, si hay un órgano sistémico afectado, se manifestará durante este período. (Organización mundial de la salud, 2020)

Los síntomas de COVID19 pueden aparecer de 2 a 14 días después de la exposición. En los casos confirmados de enfermedad por coronavirus 2019 (COVID19), los síntomas pueden incluir fiebre (> 37,5 °C), tos y dificultad para respirar. En casos más severos, la infección puede causar neumonía, síndrome respiratorio agudo severo e insuficiencia renal. Las personas con fiebre, tos y dificultad para respirar deben buscar atención médica. (Anuhac,2020)

3.2.4. Síntomas del COVID 19

Así como sabemos cómo se transmite el virus, también conocemos los síntomas que produce en una persona infectada. Los más comunes son fiebre, tos seca y fatiga. Otros síntomas menos comunes pero que también se dan son molestias y dolores musculares, dolor de garganta, diarrea, inflamación combinada, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o del gusto y erupciones cutáneas o pérdida del color en los dedos de las manos o de pies. En casos más severos, los pacientes con COVID-19 experimentan dificultad para respirar, sensación de falta de aire, dolor o presión en el pecho e incluso no pueden hablar o moverse. (Michelson 2020).

Los síntomas más comunes de COVID19 son fiebre, tos seca y fatiga. Otros síntomas menos comunes que afectan a algunos pacientes incluyen dolor, congestión nasal, dolor de cabeza, conjuntivitis, dolor de garganta, diarrea, pérdida del gusto o del olfato, sarpullido o cambio de color

en los dedos de las manos o de los pies. Estos síntomas suelen ser leves y comienzan gradualmente. Algunos de los infectados solo tienen síntomas muy leves. (Flores,2020).

MARCO CONCEPTUAL

Nivel de Conocimiento

El conocimiento es la información que una persona dispone en su mente, personalizada y subjetiva, relacionada con hechos, procedimientos, conceptos, interpretaciones, ideas, observaciones, juicios y elementos que pueden ser o no útiles, precisos o estructurales. (Alavi y Leidner, 2019).

Efectos adversos

Los efectos secundarios son efectos poco agradables y son causados por medicamentos. La mayoría son leves, como malestar estomacal, boca seca o somnolencia, y desaparecerán cuando deje de tomar el medicamento. Otros pueden ser más graves. A veces, un medicamento puede interactuar con su estado de salud y causar efectos secundarios. Por ejemplo, si tiene una enfermedad cardíaca, algunos descongestionantes pueden hacer que su corazón lata más rápido. (Medline, 2022).

Acetilcisteína:

La acetilcisteína pertenece a un grupo de fármacos conocidos como lipolíticos. Actúa diluyendo la mucosidad en las vías respiratorias, facilitando la expectoración de la mucosidad y despejando las vías respiratorias. La acetilcisteína inhalada se usa con otros medicamentos para aliviar la congestión del pecho causada por secreciones mucosas anormales o espesas en personas con afecciones pulmonares, como asma, enfisema, bronquitis y fibrosis quística (una afección congénita que causa problemas respiratorios, digestivos y reproductivos). La acetilcisteína viene en forma de solución (líquido) y concentrado para inhalar por la boca con un nebulizador (una máquina que convierte el medicamento en un rocío que se puede inhalar). Cuando use un nebulizador, debe usarse regularmente 3 veces al día. Cuando se administra por otros métodos, la acetilcisteína debe usarse según las indicaciones. (Nih, 2017).

CAPITULO IV. HIPOTESIS

4.1. Hipótesis general

El nivel del conocimiento de la acetilcisteína se relaciona con los efectos adversos en pacientes covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.

4.2. Hipótesis específica

El nivel del conocimiento de la acetilcisteína se relaciona con los efectos adversos a nivel del sistema nervioso central en pacientes covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.

El nivel del conocimiento de la acetilcisteína se relaciona con los efectos adversos a nivel gastrointestinal en pacientes covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.

El nivel del conocimiento de la acetilcisteína se relaciona con los efectos adversos a nivel dermatológico en pacientes covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.

CAPITULO V. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES E INDICADORES

5.1. Variable independiente (VI)

Nivel de conocimiento de la acetilcisteína.

5.2. Variable dependiente (VD)

Efectos adversos en pacientes covid-19.

OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES E INDICADORES

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	INDICADORES	DIMENSIONES
VARIABLE 1 Nivel de conocimiento	El conocimiento es la información que el individuo posee en su mente, personalizada y subjetiva, relacionada con hechos, procedimientos, conceptos, interpretaciones, ideas, observaciones, juicios y elementos que pueden ser o no útiles, precisos o	Medicamento acetilcisteína	-Conocimiento de la acetilcisteína. -Información sobre el medicamento. -Presentación de la acetilcisteína.

	estructurales (Alavi y Leidner, 2019).		
VARIABLE 2 Efectos adversos de la acetilcisteína.	Los efectos secundarios son efectos no deseados, generalmente desagradables, causados por medicamentos. La mayoría son leves, otros pueden ser más graves. En ocasiones, un medicamento puede interactuar con una enfermedad que tiene y causar un efecto secundario. (Nih, 2017).	-Efectos adversos a nivel del sistema nervioso central. -Efectos adversos a nivel gastrointestinal. -Efectos adversos a nivel dermatológico.	-Fiebre. -Somnolencia. -Mareo. -Dolor de abdomen. -Vomito. -Estreñimiento. -Ardor en estomago- -Piel fría. -Urticaria. -Reacción anafilactoide.

CAPITULO VI: METODOLOGIA

6.1. Tipo y nivel de investigación

La investigación se considera de tipo básica porque tiene como objetivo obtener una mejor comprensión de un tema, fenómeno o ley básica de la naturaleza. Este tipo de investigación se centra principalmente en el avance del conocimiento en lugar de resolver un problema específico. (Hernández, 2014).

Es de tipo observacional porque es un procedimiento de recolección de datos e información que involucra el uso de los sentidos para observar eventos y presentar realidades sociales y humanas en el contexto de la realidad en la que normalmente se encuentran, realizar sus operaciones y transformarse a medida que recolecta información de diferentes grupos de muestras al mismo tiempo para compararlas. (Bernal, 2010).

El nivel de investigación es descriptivo, ya que describe las características básicas de un conjunto homogéneo de fenómenos, utiliza criterios sistemáticos para definir la estructura o comportamiento del fenómeno en estudio, proporciona información sistemática y comparable con información de otras fuentes. (Tamayo y Tamayo ,2006).

6.2. Descripción del método y diseño

Criterios de exclusión

- Usuarios que no acepten participar en el estudio de investigación.
- Usuarios que no hayan sufrido de reacciones usando acetilcisteína.
- Usuarios que no hayan consumido acetilcisteína en el Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.

Criterios de inclusión

- Usuarios que acepten participar en el estudio de investigación.
- Usuarios que hayan sufrido de reacciones adversas usando Acetilcisteína.
- Usuarios que hayan consumido acetilcisteína en el Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.

6.3. Población y muestra

La población estará constituida por los usuarios (hombres y mujeres mayores de 18 años) atendidos en el Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.

Población:

La población está constituida por 160 personas que se dirigen al servicio neumología del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen.

Muestra:

El tamaño de la muestra está conformado por 114 usuarios. Es representativo y se obtuvo usando la siguiente fórmula para población finita.

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

Dónde:

- N = Total de la población, lista oficial.
- n = tamaño de la muestra que se desea saber
- Z α = 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).
- l² = nivel de error (0.05).

$$n = \frac{160 \cdot (1.96)^2 \cdot 0.05 \cdot 0.05}{(0.05)^2 \cdot (160 - 1) + (1.96)^2 \cdot 0.05 \cdot 0.05}$$

$$n = 114$$

6.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para la recolección de datos se utilizarán técnicas de encuesta y la herramienta será un cuestionario el cual es estructurado y elaborado por los investigadores, de acuerdo a la base teórica y las dimensiones de las variables de este estudio.

6.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

En el presente estudio, a partir de la información registrada en el formulario de recolección de datos validado, típicamente se elaboró una matriz en el programa estadístico IBM SPSS Statistics 22, para obtener los resultados y formar conclusiones. Para el análisis estadístico descriptivo, los resultados se expresaron como frecuencias y porcentajes.

CAPITULO VII. Presentación y análisis de los resultados

7.1. Presentación de resultados

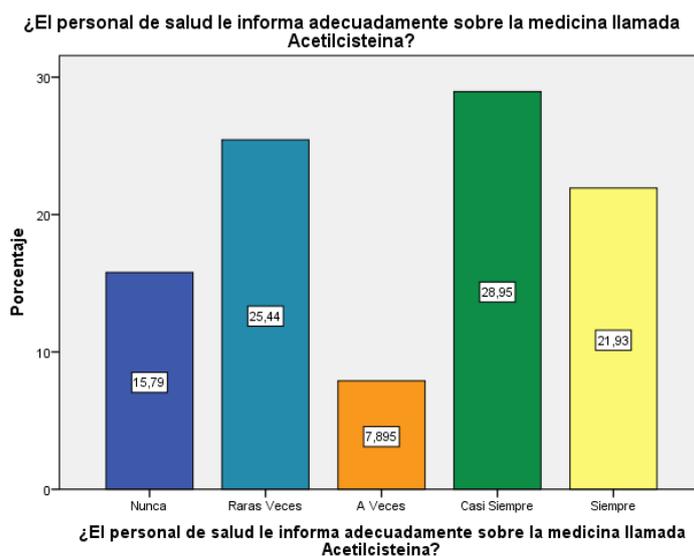
A continuación, se presenta los resultados obtenidos del estudio de investigación: ¿Nivel de conocimiento y el consumo de acetilcisteína en los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022?

Tabla 1: Frecuencia y porcentaje según si el personal de salud le informa adecuadamente sobre la medicina llamada acetilcisteína a los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Nunca	18	15.8	15.8	15.8
	Raras Veces	29	25.4	25.4	41.2
	A Veces	9	7.9	7.9	49.1
	Casi Siempre	33	28.9	28.9	78.1
	Siempre	25	21.9	21.9	100.0
	Total	114	100.0	100.0	

Fuente: Elaborado por los autores

Figura 1: Distribución de porcentajes según si el personal de salud le informa adecuadamente sobre la medicina llamada acetilcisteína a los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.



Fuente: Elaborado por los autores

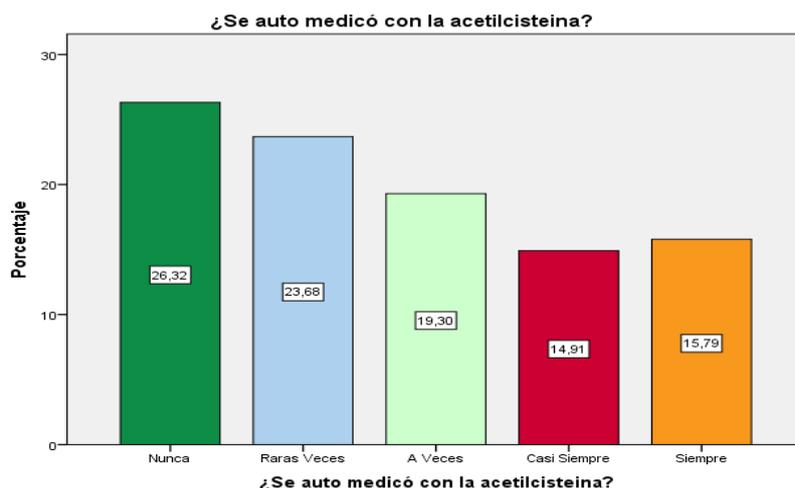
En la Tabla 1 y Figura 1 se muestra que el 50,8% de encuestados indican que siempre y casi siempre el personal de salud les informo adecuadamente sobre la medicina llamada acetilcisteína a los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022, mientras que el 41.2 % indica que raras veces o nunca, y un 7.9% indican que a veces les informan adecuadamente sobre la medicina llamada acetilcisteína.

Tabla 2: Frecuencia y porcentaje según si se automedicaron los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Nunca	30	26.3	26.3	26.3
	Raras Veces	27	23.7	23.7	50.0
	A Veces	22	19.3	19.3	69.3
	Casi Siempre	17	14.9	14.9	84.2
	Siempre	18	15.8	15.8	100.0
	Total	114	100.0	100.0	

Fuente: Elaborado por los autores

Figura 2: Distribución de porcentajes según si se automedicaron los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.



Fuente: Elaborado por los autores

En la Tabla 2 y Figura 2 se muestra que el 50 % de los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022 indican que nunca y raras veces se automedico con la acetilcisteína, mientras que el 19.3 % indica que a veces, un 14.9% indica que casi siempre y un 15.8% indica que siempre se automedicó con la acetilcisteína.

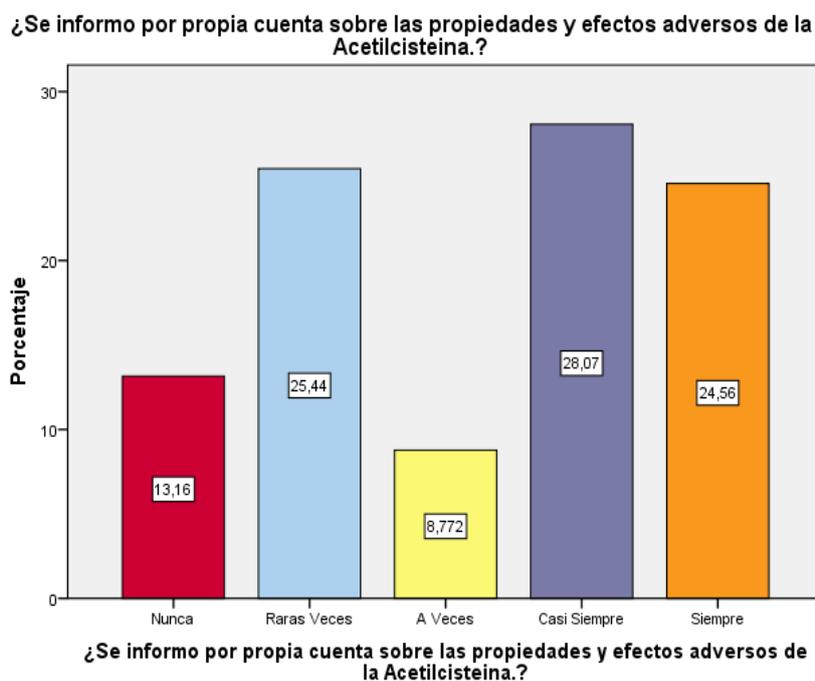
Tabla 3: Frecuencia y porcentaje según si se informó por propia cuenta sobre las propiedades y efectos adversos de la acetilcisteína. los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Nunca	15	13.2	13.2	13.2
	Raras Veces	29	25.4	25.4	38.6
	A Veces	10	8.8	8.8	47.4
	Casi Siempre	32	28.1	28.1	75.4
	Siempre	28	24.6	24.6	100.0
	Total	114	100.0	100.0	

Fuente: Elaborado por los autores

Figura 3: Distribución de porcentajes según si se informó por propia cuenta sobre las propiedades y efectos adversos de la acetilcisteína. los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara

Irigoyen del servicio neumología año 2022.



Fuente: Elaborado por los autores

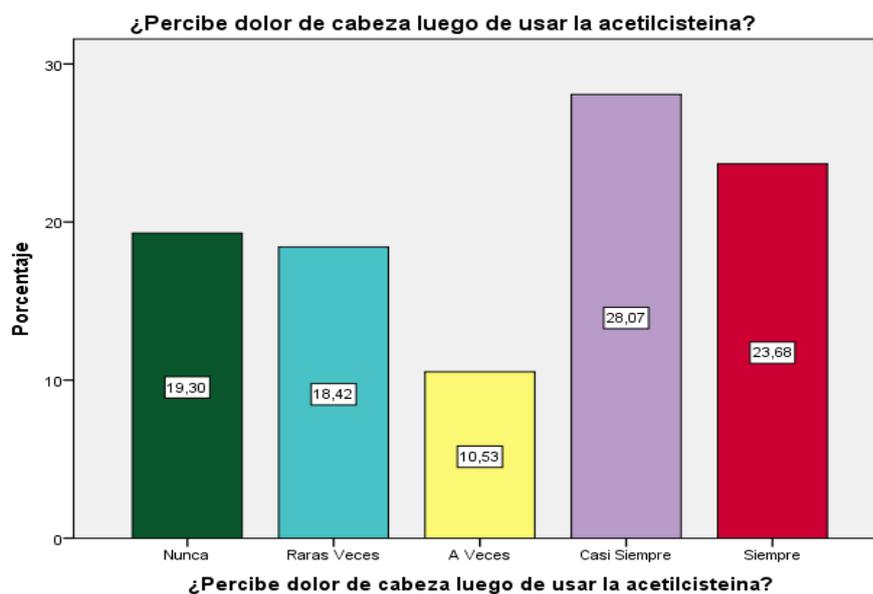
En la Tabla 3 y Figura 3 se muestra que el 52.7% de los pacientes con Covid-19 en el Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022 indican que siempre y casi siempre se informaron por cuenta propia sobre las propiedades y efectos adversos de la acetilcisteína, mientras que el 38.6 % indican que nunca y raras veces y el 8.8% indican que a veces se informaron por cuenta propia sobre las propiedades y efectos adversos de la acetilcisteína.

Tabla 4: Frecuencia y porcentaje según si perciben dolor de cabeza luego de usar la acetilcisteína los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Nunca	22	19.3	19.3	19.3
	Raras Veces	21	18.4	18.4	37.7
	A Veces	12	10.5	10.5	48.2
	Casi Siempre	32	28.1	28.1	76.3
	Siempre	27	23.7	23.7	100.0
	Total	114	100.0	100.0	

Fuente: Elaborado por los autores

Figura 4: Distribución de porcentajes según si perciben dolor de cabeza luego de usar la acetilcisteína. los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.



Fuente: Elaborado por los autores

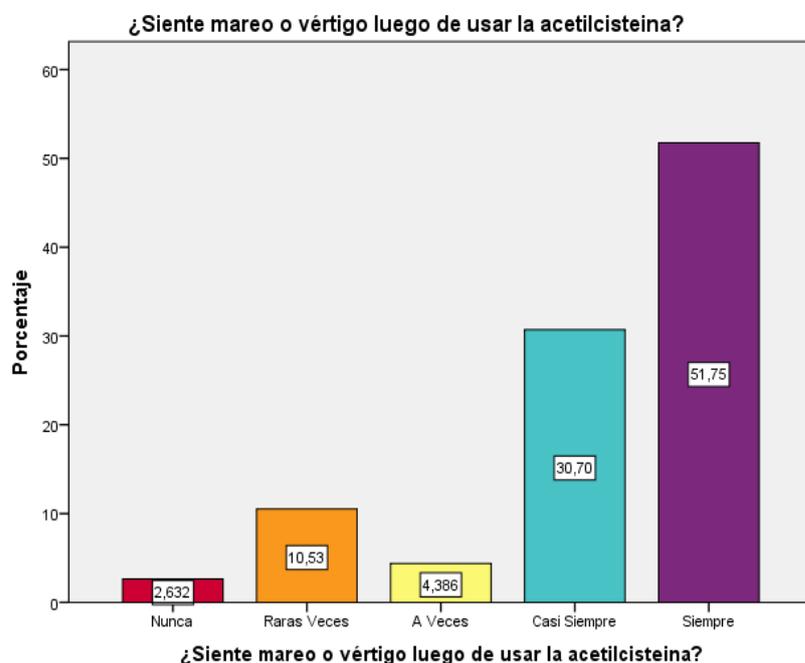
En la Tabla 4 y Figura 4 se muestra que el 51.8% de los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022 indican que siempre y casi siempre perciben dolor de cabeza luego de usar la acetilcisteína, mientras que el 37.7 % indican que nunca y raras veces y el 10.5% indican que a veces perciben dolor de cabeza luego de usar la acetilcisteína.

Tabla 5: Frecuencia y porcentaje según si sienten mareo o vértigo luego de usar la acetilcisteína los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Nunca	3	2.6	2.6	2.6
	Raras Veces	12	10.5	10.5	13.2
	A Veces	5	4.4	4.4	17.5
	Casi Siempre	35	30.7	30.7	48.2
	Siempre	59	51.8	51.8	100.0
	Total	114	100.0	100.0	

Fuente: Elaborado por los autores

Figura 5: Distribución de porcentajes según si sienten mareo o vértigo luego de usar la acetilcisteína los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.



Fuente: Elaborado por los autores

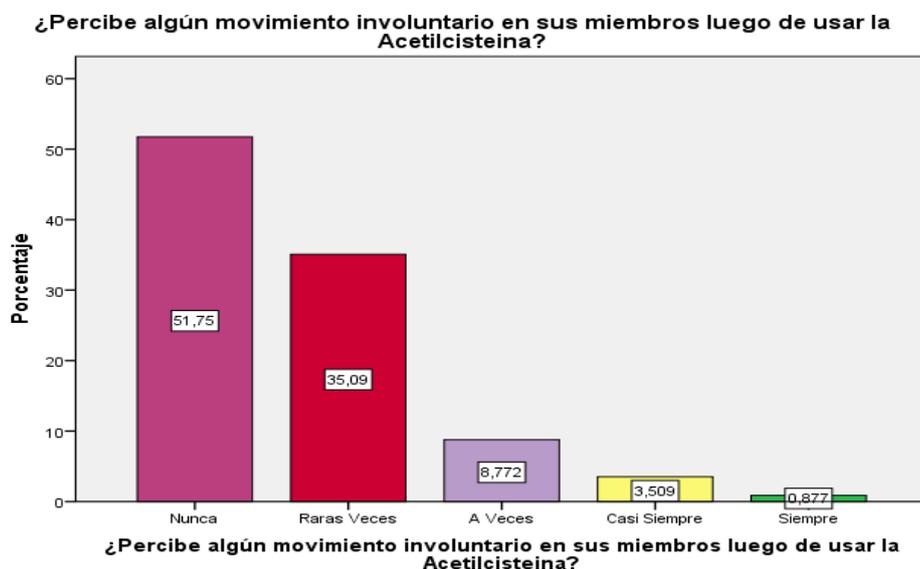
En la Tabla 5 y Figura 5 se muestra que el 82.5% de los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022 indican que siempre y casi siempre sienten mareo o vértigo luego de usar la acetilcisteína, mientras que el 10.5 % indican que raras veces, el 4.4% indican que a veces y el 2.6% indican nunca sintieron mareo o vértigo luego de usar la acetilcisteína.

Tabla 6: Frecuencia y porcentaje según si perciben algún movimiento involuntario en sus miembros luego de usar la acetilcisteína los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Nunca	59	51.8	51.8	51.8
	Raras Veces	40	35.1	35.1	86.8
	A Veces	10	8.8	8.8	95.6
	Casi Siempre	4	3.5	3.5	99.1
	Siempre	1	0.9	0.9	100.0
	Total	114	100.0	100.0	

Fuente: Elaborado por los autores

Figura 6: Distribución de porcentajes según si perciben algún movimiento involuntario en sus miembros luego de usar la acetilcisteína los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.



Fuente: Elaborado por los autores

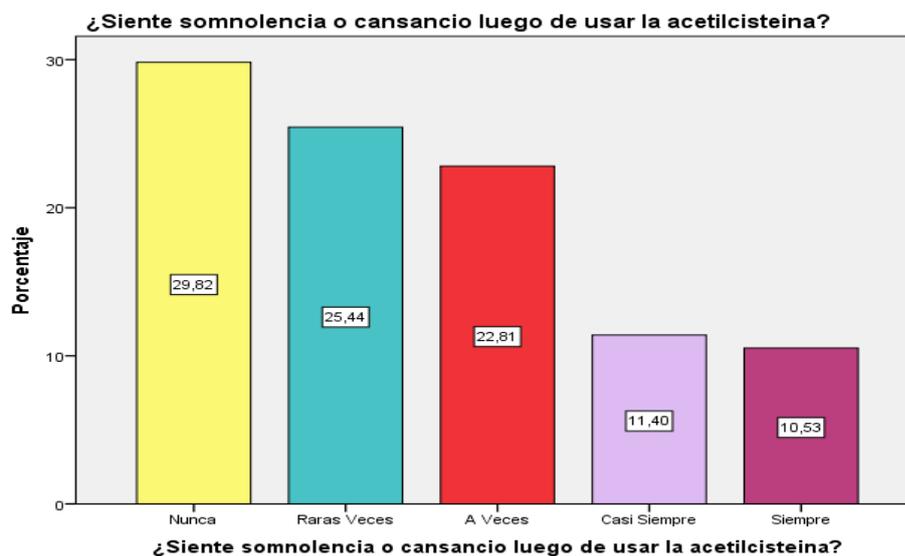
En la Tabla 6 y Figura 6 se muestra que el 86.9% de los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022 indican que nunca y raras veces perciben algún movimiento involuntario luego de usar la acetilcisteína, 8.8% indican que a veces y un 4.4% indican que casi siempre y siempre perciben algún movimiento involuntario luego de usar la acetilcisteína.

Tabla 7: Frecuencia y porcentaje según si sienten somnolencia o cansancio luego de usar la acetilcisteína los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Nunca	34	29.8	29.8	29.8
	Raras Veces	29	25.4	25.4	55.3
	A Veces	26	22.8	22.8	78.1
	Casi Siempre	13	11.4	11.4	89.5
	Siempre	12	10.5	10.5	100.0
	Total	114	100.0	100.0	

Fuente: Elaborado por los autores

Figura 7: Distribución de porcentajes según si sienten somnolencia o cansancio luego de usar la acetilcisteína los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.



Fuente: Elaborado por los autores

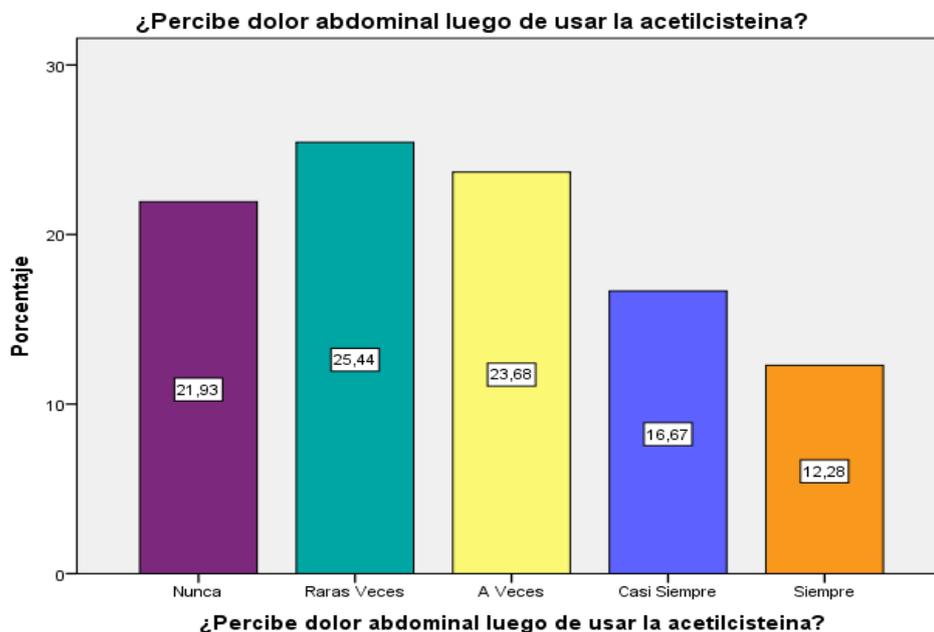
En la Tabla 7 y Figura 7 se muestra que el 55.2% de los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022 indican que nunca o raras veces sienten somnolencia o cansancio luego de usar la acetilcisteína ,22.8% indican que a veces, 11.4% indican que casi siempre y un 10.5% que siempre sienten somnolencia o cansancio luego de usar la acetilcisteína.

Tabla 8: Frecuencia y porcentaje según si percibe dolor abdominal luego de usar la acetilcisteína los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Nunca	25	21.9	21.9	21.9
	Raras Veces	29	25.4	25.4	47.4
	A Veces	27	23.7	23.7	71.1
	Casi Siempre	19	16.7	16.7	87.7
	Siempre	14	12.3	12.3	100.0
	Total	114	100.0	100.0	

Fuente: Elaborado por los autores

Figura 8: Distribución de porcentajes según si perciben dolor abdominal luego de usar la acetilcisteína los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.



Fuente: Elaborado por los autores

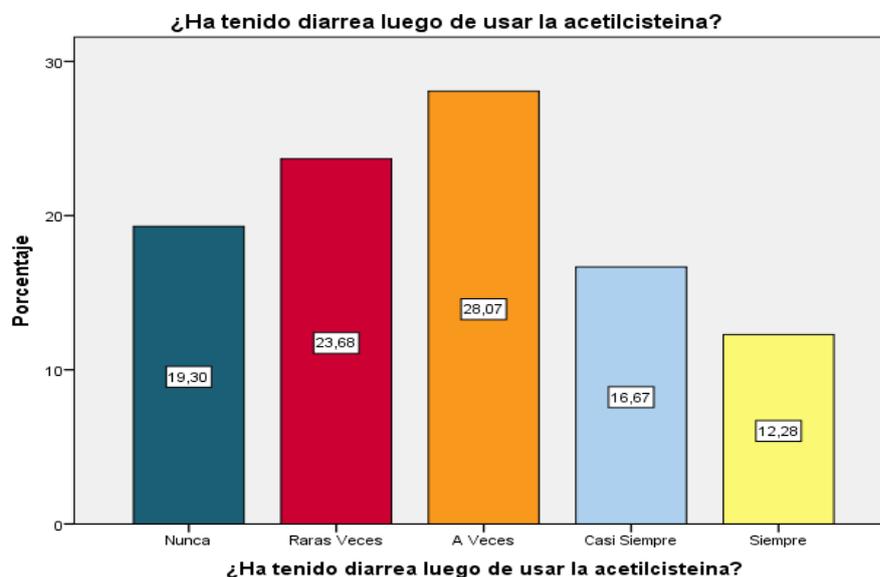
En la Tabla 8 y Figura 8 se muestra que el 47.3% de los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022 indican que nunca o raras veces perciben dolor abdominal luego de usar la acetilcisteína, 23.7% indican que a veces, 16.7% indican que casi siempre y un 12.3% que siempre perciben dolor abdominal luego de usar la acetilcisteína.

Tabla 9: Frecuencia y porcentaje según si han tenido diarrea luego de usar la acetilcisteína los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Nunca	22	19.3	19.3	19.3
	Raras Veces	27	23.7	23.7	43.0
	A Veces	32	28.1	28.1	71.1
	Casi Siempre	19	16.7	16.7	87.7
	Siempre	14	12.3	12.3	100.0
	Total	114	100.0	100.0	

Fuente: Elaborado por los autores

Figura 9: Distribución de porcentajes según si han tenido diarrea luego de usar la acetilcisteína los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.



Fuente: Elaborado por los autores

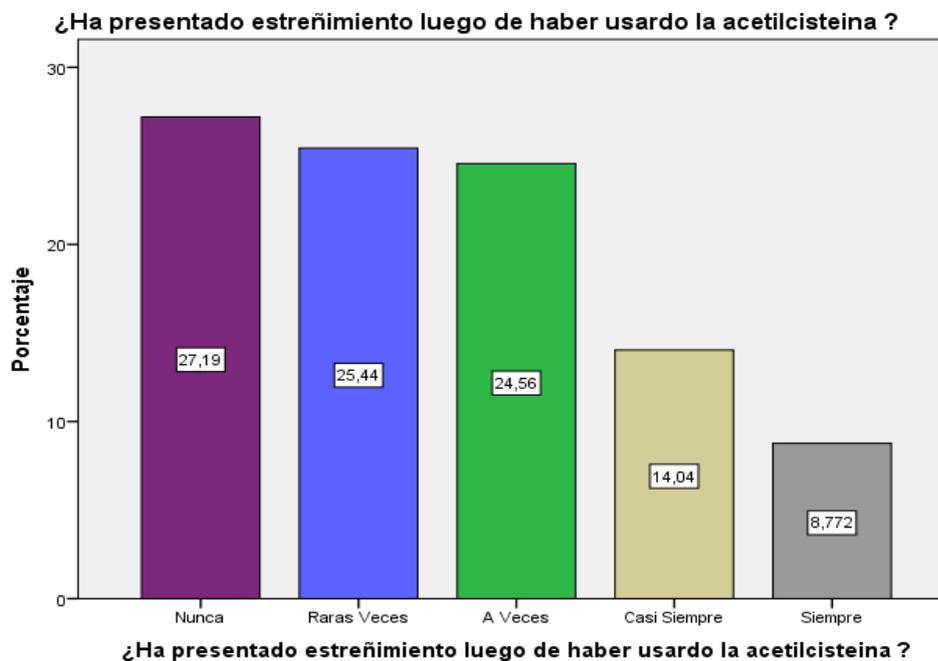
En la Tabla 9 y Figura 9 se muestra que el 43 % de los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022 indican que nunca o raras veces han tenido diarrea luego de usar la acetilcisteína, 28.1% indican que a veces, 16.7% indican que casi siempre y un 12.3% que siempre han tenido diarrea luego de usar la acetilcisteína.

Tabla 10: Frecuencia y porcentaje según si presentado estreñimiento luego de haber usado la acetilcisteína los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Nunca	31	27.2	27.2	27.2
	Raras Veces	29	25.4	25.4	52.6
	A Veces	28	24.6	24.6	77.2
	Casi Siempre	16	14.0	14.0	91.2
	Siempre	10	8.8	8.8	100.0
	Total	114	100.0	100.0	

Fuente: Elaborado por los autores

Figura 10: Distribución de porcentajes según si han presentado estreñimiento luego de haber usado la acetilcisteína los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.



Fuente: Elaborado por los autores

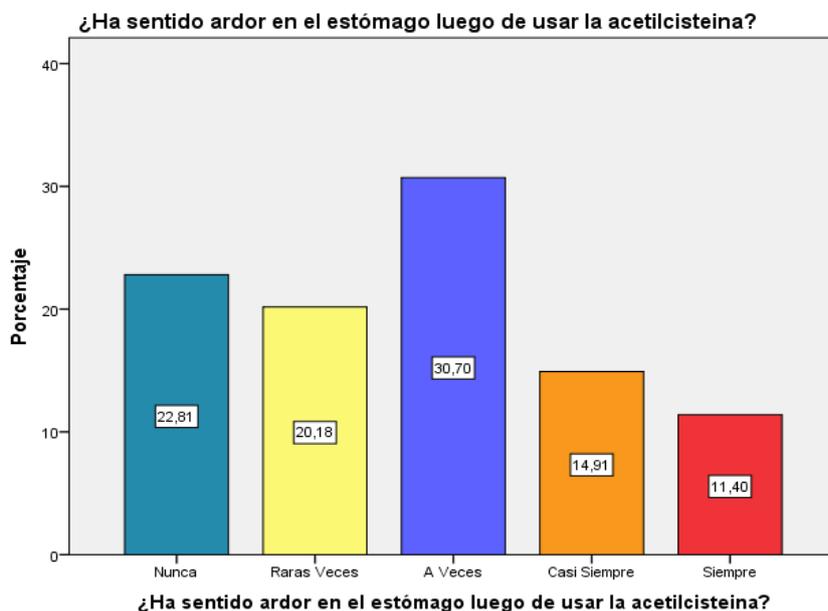
En la Tabla 10 y Figura 10 se muestra que el 52.6% de los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022 indican que nunca o raras veces han presentado estreñimiento luego de haber usado la acetilcisteína, 24.6% indican que a veces, 14.0% indican que casi siempre y un 8.8% que siempre han presentado estreñimiento luego de haber usado la acetilcisteína.

Figura 11: Frecuencia y porcentaje según su ha sentido ardor en el estómago luego de usar la acetilcisteína los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Nunca	26	22.8	22.8	22.8
	Raras Veces	23	20.2	20.2	43.0
	A Veces	35	30.7	30.7	73.7
	Casi Siempre	17	14.9	14.9	88.6
	Siempre	13	11.4	11.4	100.0
	Total	114	100.0	100.0	

Fuente: Elaborado por los autores

Figura 11: Distribución de porcentajes según si han sentido ardor en el estómago luego de usar la acetilcisteína los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.



Fuente: Elaborado por los autores

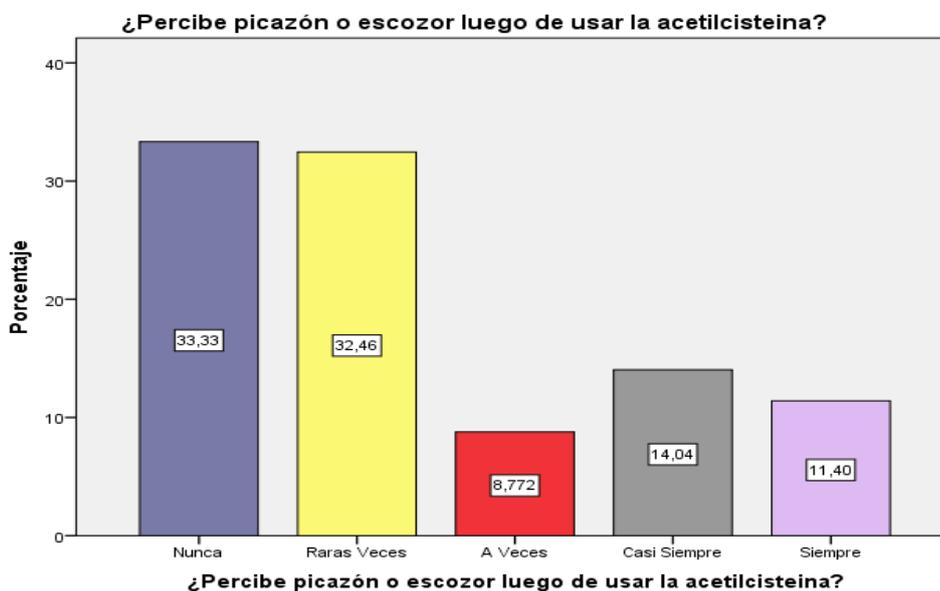
En la Tabla 11 y Figura 11 se muestra que el 65.8% de los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022 indican que nunca o raras veces han sentido ardor en el estómago luego de usar la acetilcisteína, 14.0% indican que casi siempre, 11.4% indican que siempre y un 8.8% que a veces han sentido ardor en el estómago luego de usar la acetilcisteína.

Tabla 11: Frecuencia y porcentaje según si perciben picazón o escozor luego de usar la acetilcisteína los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje e válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Nunca	38	33.3	33.3	33.3
	Raras Veces	37	32.5	32.5	65.8
	A Veces	10	8.8	8.8	74.6
	Casi Siempre	16	14.0	14.0	88.6
	Siempre	13	11.4	11.4	100.0
	Total	114	100.0	100.0	

Fuente: Elaborado por los autores

Figura 12: Distribución de porcentajes según si perciben picazón o escozor luego de usar la acetilcisteína los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.



Fuente: Elaborado por los autores

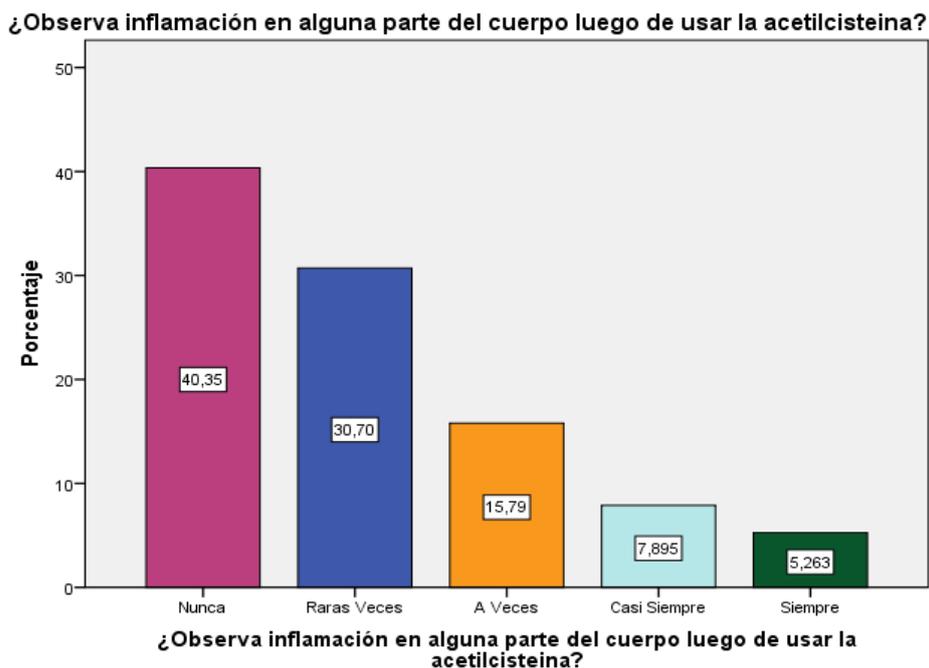
En la Tabla 12 y Figura 12 se muestra que el 65.8 % de los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022 indican que nunca o raras veces perciben picazón o escozor luego de usar la acetilcisteína, 25.4% indican que casi siempre y siempre y un 8.8% perciben picazón o escozor luego de usar la acetilcisteína.

Tabla 12: Frecuencia y porcentaje según si observan inflamación en alguna parte del cuerpo luego de usar la acetilcisteína los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje e válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Nunca	46	40.4	40.4	40.4
	Raras Veces	35	30.7	30.7	71.1
	A Veces	18	15.8	15.8	86.8
	Casi Siempre	9	7.9	7.9	94.7
	Siempre	6	5.3	5.3	100.0
	Total	114	100.0	100.0	

Fuente: Elaborado por los autores

Figura 13: Distribución de porcentajes según si observan inflamación en alguna parte del cuerpo luego de usar la acetilcisteína los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.



Fuente: Elaborado por los autores

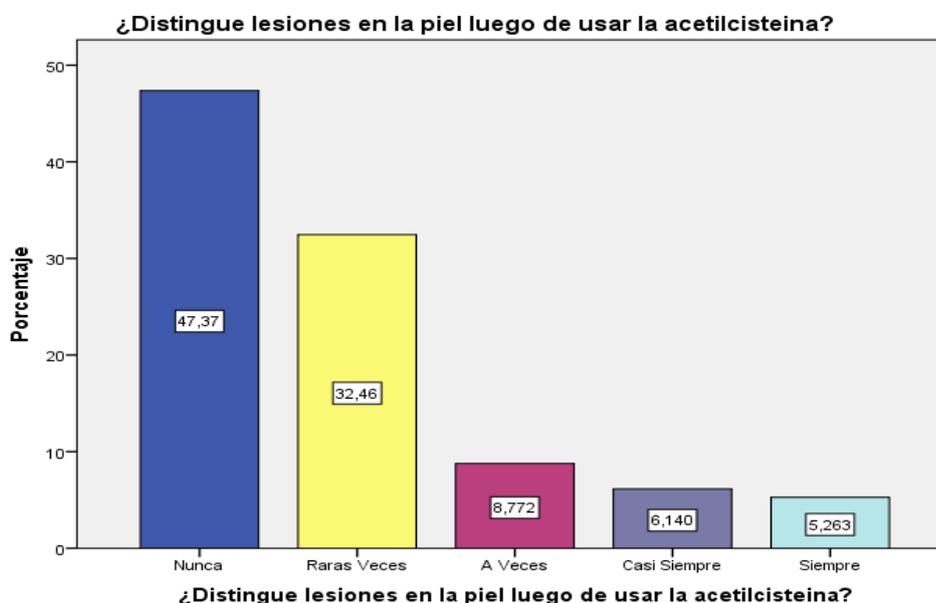
En la Tabla 13 y Figura 13 se muestra que el 71.1 % de los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022 observan inflamación en alguna parte del cuerpo luego de usar la acetilcisteína, 15.8% indican que a veces, 7.9 % indican que casi siempre y un 5.3% observan inflamación en alguna parte del cuerpo luego de usar la acetilcisteína.

Tabla 13: Frecuencia y porcentaje según si distinguen lesiones en la piel luego de usar la acetilcisteína los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Nunca	54	47.4	47.4	47.4
	Raras Veces	37	32.5	32.5	79.8
	A Veces	10	8.8	8.8	88.6
	Casi Siempre	7	6.1	6.1	94.7
	Siempre	6	5.3	5.3	100.0
	Total	114	100.0	100.0	

Fuente: Elaborado por los autores

Figura 14: Distribución de porcentajes según si distinguen lesiones en la piel luego de usar la acetilcisteína los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.



Fuente: Elaborado por los autores

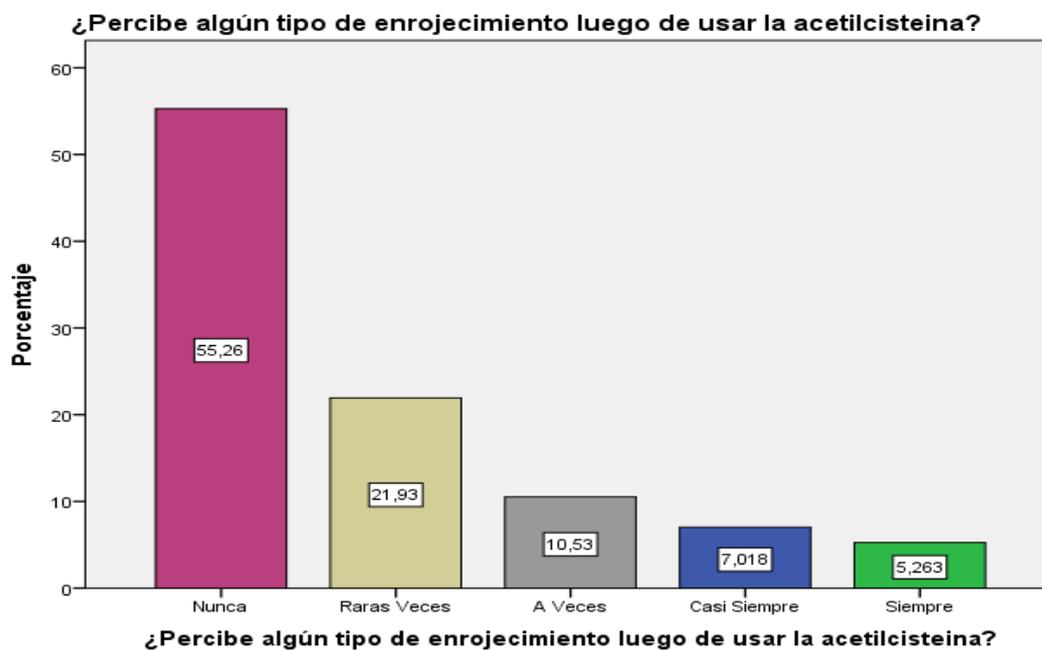
En la Tabla 14 y Figura 14 se muestra que el 79.9 % de los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022 indican que nunca o raras veces distinguen lesiones en la piel luego de usar la acetilcisteína, 8.8% indican que a veces, 6.1 % indican que casi siempre y un 5.3% que siempre distinguen lesiones en la piel luego de usar la acetilcisteína.

Tabla 14: Frecuencia y porcentaje según si perciben algún tipo de enrojecimiento luego de usar la acetilcisteína los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Nunca	63	55.3	55.3	55.3
	Raras Veces	25	21.9	21.9	77.2
	A Veces	12	10.5	10.5	87.7
	Casi Siempre	8	7.0	7.0	94.7
	Siempre	6	5.3	5.3	100.0
	Total	114	100.0	100.0	

Fuente: Elaborado por los autores

Figura 15: Distribución de porcentajes según si perciben algún tipo de enrojecimiento luego de usar la acetilcisteína los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.



Fuente: Elaborado por los autores

En la Tabla 15 y Figura 15 se muestra que el 77.2 % de los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022 indican que nunca o raras perciben algún tipo de enrojecimiento luego de usar la acetilcisteína, 10.5% indican que a veces, 7.0 % indican que casi siempre y un 5.3% que siempre perciben algún tipo de enrojecimiento luego de usar la acetilcisteína.

PRUEBA DE HIPÓTESIS.

H1: El nivel del conocimiento de la acetilcisteína se relaciona con los efectos adversos en pacientes covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.

H0: El nivel del conocimiento de la acetilcisteína no se relaciona con los efectos adversos en pacientes covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.

Rango de decisiones:

Si valor $p > 0.05$, se acepta la hipótesis nula (H_0) y se rechaza la hipótesis alterna (H_a).

Si valor $p < 0.05$, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_a).

Tabla 15: Prueba de Chi-Cuadrado para la tabla de contingencia de la relación entre el nivel de conocimiento de la acetilcisteína se relaciona con los efectos adversos en pacientes covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	27,066 ^a	16	.041
Razón de verosimilitudes	27.907	16	.032
Asociación lineal por lineal	8.885	1	.003
N de casos válidos	114		

Fuente: Elaborado por los autores

En la tabla 16 se observa que el valor de Chi-Cuadrado es menor a 0.05 (0.041) existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y los efectos adversos de la acetilcisteína, por lo tanto, se rechaza la hipótesis H0 y se acepta la hipótesis H1, es decir, existe relación entre el nivel del conocimiento de la acetilcisteína se relaciona con los efectos adversos en pacientes covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.

Hipótesis específica 1

H1: Existe relación significativa entre el nivel del conocimiento de la acetilcisteína y sus efectos adversos a nivel del sistema nervioso central en pacientes covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.

H0: No existe relación significativa entre el nivel del conocimiento de la acetilcisteína y sus efectos adversos a nivel del sistema nervioso central en pacientes covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.

Tabla 16: Hipótesis específica 1 relación significativa entre el nivel del conocimiento de la acetilcisteína y sus efectos adversos a nivel del sistema nervioso central en pacientes covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	24,334 ^a	16	.082
Razón de verosimilitudes	25.807	16	.057
Asociación lineal por lineal	3.506	1	.061
N de casos válidos	114		

Fuente: Elaborado por los autores

En la tabla 17 se observa que el valor de Chi-Cuadrado es menor a 0.05 (0.082) existe relación significativa entre el nivel del conocimiento de la acetilcisteína y sus efectos adversos a nivel del sistema nervioso central, por lo tanto, se rechaza la hipótesis H0 y se acepta la hipótesis H1, es decir, existe relación significativa entre el nivel del conocimiento de la acetilcisteína y sus efectos adversos a nivel del sistema nervioso central en pacientes covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.

Hipótesis específica 2

H1: Existe relación significativa entre el nivel del conocimiento de la acetilcisteína y sus efectos adversos a nivel gastrointestinal en pacientes covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.

H0: No existe relación significativa entre el nivel del conocimiento de la acetilcisteína y sus efectos adversos a nivel gastrointestinal en pacientes covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.

Tabla 17: Hipótesis específica 2 relación significativa entre el nivel del conocimiento de la acetilcisteína y sus efectos adversos a nivel gastrointestinal en pacientes covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	35,085 ^a	16	.004
Razón de verosimilitudes	34.938	16	.004
Asociación lineal por lineal	4.417	1	.036
N de casos válidos	114		

Fuente: Elaborado por los autores

En la tabla 18 se observa que el valor de Chi-Cuadrado es menor a 0.05 (0.004) existe relación significativa entre el nivel del conocimiento de la acetilcisteína y sus efectos adversos a nivel gastrointestinal, por lo tanto, se rechaza la hipótesis H0 y se acepta la hipótesis H1, es decir, existe relación significativa entre el nivel del conocimiento de la acetilcisteína y sus efectos adversos a nivel gastrointestinal en pacientes covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.

Hipótesis específica 3

H1: Existe relación significativa entre el nivel del conocimiento de la acetilcisteína y sus efectos adversos a nivel dermatológico en pacientes covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.

H2: No existe relación significativa entre el nivel del conocimiento de la acetilcisteína y sus efectos adversos a nivel dermatológico en pacientes covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.

Tabla 18: Hipótesis específica 3 relación significativa entre el nivel del conocimiento de la acetilcisteína y sus efectos adversos a nivel dermatológico en pacientes covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	24,119 ^a	16	.087
Razón de verosimilitudes	23.259	16	.107
Asociación lineal por lineal	12.690	1	.000
N de casos válidos	114		

Fuente: Elaborado por los autores

En la tabla 19 se observa que el valor de Chi-Cuadrado es menor a 0.05 (0.087) existe relación significativa entre el nivel del conocimiento de la acetilcisteína y sus efectos adversos a nivel dermatológico, por lo tanto, se rechaza la hipótesis H0 y se acepta la hipótesis H1, es decir, existe relación significativa entre el nivel del conocimiento de la acetilcisteína y sus efectos adversos a nivel dermatológico en pacientes covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

A partir de los hallazgos encontrados, aceptamos la hipótesis alterna general que establece que existe relación significativa entre las variables de estudio, es decir, el nivel de conocimiento que tienen los pacientes sobre la acetilcisteína se relaciona con los efectos adversos que pueden llegar a presentar en pacientes covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.

De acuerdo a los resultados obtenidos en la investigación se observa que el 50,8% de encuestados indican que siempre y casi siempre el personal de salud les informo adecuadamente sobre la medicina llamada acetilcisteína a los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022. Esto va de la mano con el estudio de Muñoz, García y Álvarez. (2017) que indica 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.

En lo que respecta a la relación entre el nivel de conocimiento del Acetilcisteína y los efectos adversos a nivel dermatológico 65.8 % de los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022 indican que nunca o raras veces perciben picazón o escozor luego de usar la acetilcisteína, 71.1 % observan inflamación en alguna parte del cuerpo luego de usar la acetilcisteína, el 79.9 % indican que nunca o raras veces distinguen lesiones en la piel luego de usar la acetilcisteína. Esto va acorde al estudio de Conde y Villalobos (2021) aprecia que el 62,7% presentan inflamación en la piel 21,3% presenta escozor, el 12,4% enrojecimiento y solo el 3,6% presenta lesiones en la piel que indica el uso de medicamentos lo que se resume en que el 70,4% de los casos hay una baja relación entre el nivel de conocimiento del Triclosán y los efectos adversos en los pacientes.

Así mismo de acuerdo a los resultados obtenidos rechazamos la hipótesis alterna: El nivel del conocimiento de la acetilcisteína no se relaciona con los efectos adversos en pacientes covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022. En la investigación se observa que el valor de Chi-Cuadrado es menor a 0.05 (0.041) existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y los efectos adversos de la acetilcisteína, por lo tanto, se rechaza la hipótesis H0 y se acepta la hipótesis H1, es decir, existe relación entre el nivel del conocimiento de la acetilcisteína se relaciona con los efectos adversos en pacientes covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones.

De acuerdo a la presente investigación el 52.7% de los pacientes con Covid-19 en el Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022 indican que siempre y casi siempre se informaron por cuenta propia sobre las propiedades y efectos adversos de la acetilcisteína. Se concluye que los efectos adversos que podría presentarse usando la acetilcisteína tiene relación con el nivel de conocimiento que los pacientes podrían llegar a tener.

Se estima que el 65.8 % de los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022 indican que nunca o raras veces perciben picazón o escozor luego de usar la acetilcisteína. el 71.1 % de los pacientes observan inflamación en alguna parte del cuerpo luego de usar la acetilcisteína. el 79.9 % de los pacientes indican que nunca o raras veces distinguen lesiones en la piel luego de usar la acetilcisteína. Se concluye que si existe relación entre el nivel del conocimiento de la acetilcisteína se relaciona con los efectos adversos a nivel dermatológico en pacientes covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.

Se observó que 47.3% de los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022 indican que nunca o raras veces perciben dolor abdominal luego de usar la acetilcisteína, el 43 % de los pacientes con Covid-19 indican que nunca o raras veces han tenido diarrea luego de usar la acetilcisteína, 52.6% de los pacientes indican que nunca o raras veces han presentado estreñimiento luego de haber usado la acetilcisteína. Concluimos que no existe relación entre el nivel del conocimiento de la acetilcisteína con los efectos adversos a nivel gastrointestinal en pacientes covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022

Se observó que 51.8% de los pacientes con Covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022 indican que siempre y casi siempre perciben dolor de cabeza luego de usar la acetilcisteína, 82.5% de los pacientes indican que siempre y casi siempre sienten mareo o vértigo luego de usar la acetilcisteína, 86.9% de los pacientes indican que nunca y raras veces perciben algún movimiento involuntario luego de usar la acetilcisteína. Concluimos que existe una relación baja entre el nivel del conocimiento de la acetilcisteína con los efectos adversos a nivel del

sistema nervioso central en pacientes covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022

Recomendaciones.

Se recomienda al personal de salud del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología a mejorar la concientización sobre la importancia de no automedicarse y que los pacientes se informen mejor sobre las medicinas para el covid-19 que usan. Para ellos es importante que en esta pandemia eduquen a los pacientes sobre las reacciones adversas de automedicarse con la acetilcisteína.

Se recomienda al personal de salud del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología tener mayor control sobre la venta de la acetilcisteína dentro de la farmacia del hospital para así tener una correlación entre la cantidad de acetilcisteína que los médicos recetan y la cantidad que se venden. Para así evitar que el público compre medicinas demás ya que tomar más dosis de una medicina no implica una curación rápida o consumir medicina sin la autorización del médico podría atraer reacciones adversas.

Se recomienda a los pacientes del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología siempre consulta con el personal de salud cualquier duda que tengan respecto a la acetilcisteína y cualquiera otra medicina ya que en esta pandemia hay mucha desinformación en redes sociales que conlleva a que la gente se automedique haciendo que los pacientes tomen medicina que no ha sido autorizado por su médico.

Se recomienda que el Hospital Guillermo Almenara Irigoyen haga periódicamente campañas dirigidas a todo el público en general sobre la importancia de informarse sobre las medicinas para combatir el COVID 19 y los peligros de automedicarse.

Referencias bibliográficas

- Bernal, C. (2010). Metodología de la investigación.(3era edicion). Bogotá, Colombia : Pearson
- Betancur & Vicente (2018), *Potencial beneficio de la N-acetilcisteína*. Artículo del Departamento de Psiquiatría y Salud Mental, Facultad de Medicina, Universidad de Concepción. Concepción, Chile. Obtenido de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchnp/v56n3/0717-9227-rchnp-56-03-0186.pdf>.
- Conde, U & Villalobos, E (2021). *Nivel de conocimiento y efectos adversos del Triclosán durante la pandemia covid-19 en mercados de Collique Comas, lima 2021*.Universidad interamericana para el desarrollo. Obtenido de: http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/131/T117_45400850_T%20%20T117_71704202_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Chahuin, I & Diaz, E (2020). *Nivel de conocimiento de las reacciones adversas de medicamentos (Ivermectina, Azitromicina, Dexametasona) para el tratamiento del covid-19 en comerciantes del mercado israelita en san juan de Lurigancho, 2020*.Universidad María Auxiliadora. Obtenido de: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/344/TESIS%20DE%20BACHILLER%20DESCRIPTIVA%20FINAL.pdf?sequence=1>
- Da Silva, E (2022). *Artículo sobre Acetilcisteína*. Recuperado de: <https://www.tuinfosalud.com/articulos/acetilcisteina/>
- Diaz & Toro (2020). *SARS-CoV-2/COVID-19: el virus, la enfermedad y la pandemia*. Artículo de editora Revista Médica. Colombia. Obtenido de <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/05/1096519/covid-19.pdf>
- Flores (2020). Material informativo Covid 19. Artículo de la Universidad Autónoma de Mexico.Obtenido de <http://www.iingen.unam.mx/es-mx/Covid-19/Documents/MaterialInformartivoCOVID.pdf>.
- Gilisen, R. (2013). *Vademécum de Acetilcisteína*. Recuperado de: <https://www.vademecum.es/principios-activos-acetilcisteina-r05cb01>
- Gómez, A & Salazar (2020). *Nivel de conocimiento y su relación con el consumo de azitromicina en usuarios de la botica vida farma la victoria lima, 2020*.Universidad Interamericana para el desarrollo. Obtenido de: repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/90/TESIS_FINAL_GOMEZ-SALAZAR.pdf?sequence=1
- Hernández et. al. (2014). *Metodología de la Investigación* .6ta Edición. México: Mc Graw Hill.
- Jameson J, & Loscalzo. *Harrison. Manual de Medicina, 19e*.Mexico McGraw Hill.
- Luo & Pan (2021). Perspectives for the Use of N-acetilcisteína as a Candidate Drug to Treat COVID-19. Med Chem.China.

- MedlinePlus. (10 de Febrero de 2022). *Biblioteca Nacional de Medicina*. Obtenido de <https://medlineplus.gov/spanish/druginfo/meds/a615021-es.html#:~:text=La%20acetilciste%C3%ADna%20es%20una%20clase%20de%20medicamento%20llamado,v%C3%ADas%20respiratorias.%20%C2%BFC%C3%B3mo%20se%20debe%20usar%20este%20medicamento%3F>
- Minsa (2021). *Prevención, diagnóstico y tratamiento de personas afectadas por COVID-19 en el Perú*. Lima: Minsa. Obtenido de <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/473587-prevencion-diagnostico-y-tratamiento-de-personas-afectadas-por-covid-19-en-el-peru>
- Muñoz, L, García, A & Álvarez, A (2017). *Reacciones adversas de los diez fármacos más notificados. Matanzas, Cuba 2014 al 2017*. Artículo de revista médica electrónica. Obtenido de: http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/2926/html_636
- Rego, J, Leyva, P, Pérez, M. (2006). *Pesquisaje activo de sospechas de reacciones adversas a medicamentos en el Hospital "Dr. Salvador Allende*. Artículo del hospital docente Salvador Allende. Obtenido de: <http://scielo.sld.cu/pdf/far/v41n3/far07307.pdf>
- Revista española de Cardiología (2020). Artículo "Tratamientos farmacológicos de los pacientes con COVID19: interacciones e indicaciones". Recuperado de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7668175/>
- Salazar, Y & Rayco, K (2020). *Grado de conocimiento de los químicos farmacéuticos sobre farmacovigilancia y reporte de reacciones adversas en Cajamarca – 2020*. Universidad privada Antonio Guillermo Urrelo. Obtenido de: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1508/FYB-009-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Taher A, Lashgari M, Sedighi, (2021). Artículo *A pilot study on intravenous N-Acetylcysteine treatment in patients with mild-to-moderate COVID19-associated acute respiratory distress syndrome*. Obtenido de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34114174/>
- Tamayo y Tamayo (2006). *El proceso de la investigación científica*. 4ta Edición. México: Editorial Limusa.
- Tenezaca, M (2015). *Conocimientos que poseen las madres sobre las reacciones adversas post - inmunización y cuidados que brindan a sus hijos/as menores de dos años, centro de salud "el tambo", cañar 2015*. Universidad de Cuenca. Ecuador. Obtenido de: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/24622/1/TESIS.pdf>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de Consistencia

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	ITEM	METODOLOGÍA
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variable 1 Nivel de conocimiento	1-2-3	Tipo de investigación: Descriptiva – Causal Diseño de investigación: No experimental – Transversal Población de Estudio: usuarios (hombres y mujeres mayores de 18 años) atendidos en el Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022. Tamaño de la muestra: 114 usuarios Técnica de recolección de datos: Encuesta Instrumento de recolección de datos:
¿En qué medida se relaciona el nivel de conocimiento y efectos adversos de acetilcisteína en pacientes covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022?	¿Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el consumo de acetilcisteína en los pacientes con Covid-19 en el Hospital Guillermo Almenara Irigoyen en el servicio de neumología año 2022?	El nivel del conocimiento de la acetilcisteína se relaciona con los efectos adversos en pacientes covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022			
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Variable 2 Efectos adversos de la acetilcisteína.	4-5-6-7	
¿Cuál es el nivel de conocimiento de acetilcisteína en los pacientes con Covid-19 en el Hospital Guillermo Almenara Irigoyen en el servicio de neumología año 2022?	¿Analizar el nivel de conocimiento de acetilcisteína en los pacientes con Covid-19 en el Hospital Guillermo Almenara Irigoyen en el servicio de neumología año 2022?	El nivel del conocimiento de la acetilcisteína se relaciona con los efectos adversos a nivel del sistema nervioso central en pacientes covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.			
¿Cuál es la frecuencia del consumo de acetilcisteína en los pacientes con Covid-19 en el Hospital	¿Evaluar la frecuencia del consumo de acetilcisteína en los pacientes con Covid-19 en el Hospital	El nivel del conocimiento de la acetilcisteína se relaciona con los efectos adversos a nivel		8-9-10-11	

<p>Guillermo Almenara Irigoyen en el servicio de neumología año 2022?</p> <p>¿En qué medida el nivel de conocimiento se relaciona con las recomendaciones del consumo de acetilcisteína en los pacientes con Covid-19 en el Hospital Guillermo Almenara Irigoyen en el servicio de neumología año 2022?</p>	<p>Guillermo Almenara Irigoyen en el servicio de neumología año 2022?</p> <p>¿Relacionar en qué medida el nivel de conocimiento se relaciona con las recomendaciones del consumo de acetilcisteína en los pacientes con Covid-19 en el Hospital Guillermo Almenara Irigoyen en el servicio de neumología año 2022?</p>	<p>gastrointestinal en pacientes covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.</p> <p>El nivel del conocimiento de la acetilcisteína se relaciona con los efectos adversos a nivel dermatológico en pacientes covid-19 del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen del servicio neumología año 2022.</p>		<p>12-13-14-15</p>	<p>Cuestionario.</p> <p>Procesamiento y análisis de datos:</p> <p>Todos los datos de la investigación serán procesados en: Programa estadístico IBM SPSS Statistic 22.</p>
---	--	---	--	--------------------	---

Anexo 2: Cuestionario

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y EFECTOS ADVERSOS DE ACETILCISTEINA EN PACIENTES COVID-19 DEL HOSPITAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN DEL SERVICIO NEUMOLOGÍA AÑO 2022.

Instrucciones: Marque con un aspa "X" la respuesta que considera correcta.

La aplicación de esta encuesta tiene fines para el desarrollo de la investigación, esperamos su colaboración, respondiendo con sinceridad el presente cuestionario. Es anónimo.

Datos generales:

Edad: Sexo:

1	2	3	4	5
Nunca	Raras Veces	A Veces	Casi Siempre	Siempre

Dimensiones	indicadores		1	2	3	4	5
Nivel de conocimiento de la acetilcisteína	1	El personal de salud le informa adecuadamente sobre la medicina llamada acetilcisteína					
	2	Se auto medicó con la acetilcisteína.					
	3	Se informo por propia cuenta sobre las propiedades y efectos adversos de la acetilcisteína.					
Efectos adversos a nivel del sistema nervioso central	4	Percibe dolor de cabeza luego de usar la acetilcisteína.					
	5	Siente mareo o vértigo luego de usar la acetilcisteína.					
	6	Percibe algún movimiento involuntario en sus miembros luego de usar la acetilcisteína.					
	7	Siente somnolencia o cansancio luego de usar la acetilcisteína.					
Efectos adversos a nivel gastrointestinal	8	Percibe dolor abdominal luego de usar la acetilcisteína.					
	9	Ha tenido diarrea luego de usar la acetilcisteína					
	10	Ha presentado estreñimiento luego de haber usado la acetilcisteína					

	11	Ha sentido ardor en el estómago luego de usar la acetilcisteína					
Efectos adversos a nivel dermatológico	12	Percibe picazón o escozor luego de usar la acetilcisteína.					
	13	Observa inflamación en alguna parte del cuerpo luego de usar la acetilcisteína.					
	14	Distingue lesiones en la piel luego de usar la acetilcisteína.					
	15	Percibe algún tipo de enrojecimiento luego de usar la acetilcisteína.					

Anexo 3: Ficha de validación 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: "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y EFECTOS ADVERSOS DE ACETILCISTEINA EN PACIENTES COVID-19 DEL HOSPITAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN DEL SERVICIO DE NEUMOLOGIA 2022"

1.5. Autor del instrumento: LIZANA CHERO NAYIB - SANCHEZ JARAMILLO BEATRIZ

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	


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

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80%
VALORACION CUALITATIVA: MUY BUENO
OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA
LUGAR Y FECHA: 02 de marzo 2022

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: "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y EFECTOS ADVERSOS DE ACETILCISTEINA EN PACIENTES COVID-19 DEL HOSPITAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN DEL SERVICIO DE NEUMOLOGIA 2022"

1.5. Autor del instrumento: LIZANA CHERO NAYIB - SANCHEZ JARAMILLO BEATRIZ

1.6. Nombre del instrumento: JUICIO DE EXPERTOS UNID

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficien	Regul	Bueno	Muy	Excelen
		te 0-20%	ar 21-40%	41-60%	Bueno 61-80%	te 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

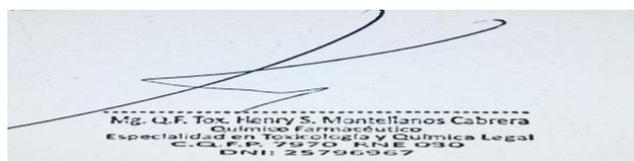
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					X
SUB TOTAL					X	
TOTAL					X	

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80%

VALORACION CUALITATIVA: MUY BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

LUGAR Y FECHA: 02 de marzo 2022



Mg. Q.F. Tox. Henry S. Montellanos Cabrera
Químico farmacéutico
Especialidad en Toxicología y Química Legal
C.O.F.P. 7520 RNE 030
C.N.I.: 2570697

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

1.4. Título de la Investigación: "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y EFECTOS ADVERSOS DE ACETILCISTEINA EN PACIENTES COVID-19 DEL HOSPITAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN DEL SERVICIO DE NEUMOLOGIA 2022"

1.5. Autor del instrumento: LIZANA CHERO NAYIB - SANCHEZ JARAMILLO BEATRIZ

1.6. Nombre del instrumento: JUICIO DE EXPERTOS UNID

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficien	Regul	Bueno	Muy	Excelen
		te 0-20%	ar 21-40%	41-60%	Bueno 61-80%	te 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: 02 de marzo 2022



Mg. JUAN ORLANDO HUAMÁN
GUTIERREZ