

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE MÉDICO CIRUJANO

“IVERMECTINA ASOCIADA A MANIFESTACIONES GASTROESOFÁGICAS
POR USO PROFILÁCTICO EN POBLACIÓN DE PIURA 2021”

Área de Investigación:

Cáncer y enfermedades no transmisibles – Medicina Humana

Autora:

Br. Cueva Morales, Crystel Estrella

Jurado Evaluador:

Presidente: Morales Ramos, Eloísa Perpetua

Secretario: Villena Mosqueira, Ovidio

Vocal: Lozano Peralta, Katherine Yolanda

Asesor:

Vilela Estrada, Martín Arturo

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1494-952X>

Piura – Perú

2022

Fecha de sustentación: 22/04/2022

DEDICATORIA

Este trabajo lo dedico a mis padres, Luis Alberto y Nancy, por su apoyo incondicional, por los valores que me inculcaron desde pequeña y por haberme ayudado a lo largo de toda la carrera, ya sea en la universidad o durante el internado médico.

A mis hermanos, abuelos, tíos y al resto de mi familia, por el cariño que siempre me han expresado, por celebrar mis logros y alentarme a superarme cada día.

A mi novio, Cesar, por brindarme su amor y apoyo en los momentos buenos y difíciles, por su paciencia, comprensión y ánimos a lo largo de la carrera.

AGRADECIMIENTOS

A Dios que me concedió buena salud, pese a los momentos difíciles que estamos pasando y permitirme estar aquí; a mi familia, por el cariño y apoyo en todo momento y a los docentes que me brindaron sus conocimientos, experiencias y consejos que tendré en cuenta y pondré en práctica, cuando logre colegiarme como médico.

**IVERMECTINA ASOCIADA A MANIFESTACIONES GASTROESOFÁGICAS
POR USO PROFILÁCTICO EN POBLACIÓN DE PIURA 2021**

**IVERMECTIN ASSOCIATED WITH GASTROESOPHAGEAL
MANIFESTATIONS DUE TO PROPHYLACTIC USE IN THE POPULATION OF
PIURA 2021**

AUTOR: Cueva Morales Crystel Estrella. ¹

ASESOR: Vilela Estrada, Martín Arturo^{1,2}

1. Facultad de Medicina Humana UPAO

2. Investigador RENACYT

INSTITUCIÓN DE ESTUDIO: UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO -
PIURA

CORRESPONDENCIA:

Cueva Morales Crystel Estrella

Teléfono: +(51) 945 433 448

Email: ccuevam1@upao.edu.pe

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar si el uso de la ivermectina se encuentra asociada a manifestaciones gastroesofágicas por uso profiláctico contra el COVID – 19, en población de Piura 2021.

MATERIAL Y MÉTODO: Estudio de tipo observacional, analítico - transversal, retrospectivo con recolección de datos secundarios mediante historias clínicas de emergencia de los distintos centros de salud y calculado en base a la población de habitantes en la ciudad de Piura durante el año 2021. Usando la plataforma virtual Google Forms para evitar la manipulación directa de materiales posiblemente biocontaminados, apliqué una encuesta para la recolección de datos y la asociación de datos se realizó mediante estadística analítica con una significancia de $p < 0,05$ para su interpretación.

RESULTADOS: Encontramos un total de 384 participantes registrados en el presente estudio; de los cuales, el 57.55% fueron del sexo femenino ($p:0.01$); del mismo modo, dentro de los rangos etarios consignados, los valores entre los 35 a 49 años (34.63%, Media: 45.52^a, DE: 0.9) y como síntomas, la presencia de esteatosis (331 registros/86.19%) y cólico (321 registros/83.59%) fueron los que más se presentaron; dentro de los registros con menos presencia, tenemos la pirosis (41.4% de los participantes en 159 registros) y el meteorismo (107 registros/27.84%). Para el uso profiláctico de Ivermectina contra el COVID-19, encontramos que el consumo entre una vez y más de una vez al día, se asociará a la presencia de manifestaciones gastroesofágicas con valores $p: 0.04$ (0.02-0.05) y $p:0.05$ (0.01-1.02).

CONCLUSIÓN: El uso de ivermectina se encuentra asociada a manifestaciones gastroesofágicas por uso profiláctico contra el COVID-19, en población de Piura 2021, con valores $p: 0.04$ (0.02-0.05) y $p:0.05$ (0.01-1.02).

Palabras Clave: Ivermectina, Manifestación gastroesofágica, Profilaxis, Piura

ABSTRACT

OBJECTIVE: To determine if the use of ivermectin is associated with gastroesophageal manifestations due to prophylactic use against COVID-19, in the population of Piura 2021.

MATERIAL AND METHOD: Observational, analytical-cross-sectional, retrospective study with secondary data collection through emergency medical records of the different health centers and calculated based on the population of inhabitants in the city of Piura during the year 2021. Using the virtual platform Google Forms to avoid direct handling of possibly biocontaminated materials. I applied a survey for data collection and the data association was performed through analytical statistics with a significance of $p < 0.05$ for its interpretation.

RESULTS: We found a total of 384 registered participants in the present study; of which, 57.55% were female ($p:0.01$); in the same way, within the age ranges recorded, the values between 35 and 49 years old (34.63%, Mean: 45.52^a, SD: 0.9) and as a symptom, the presence of steatosis (331 records/86.19%) and colic (321 records/83.59%) were the most frequent; within the registries with less presence we have heartburn (41.4% of the participants in 159 registries) and meteorism (107 registries/27.84%). For the prophylactic use of Ivermectin against COVID-19, we found that consumption between once and more than once a day will be associated with the presence of gastroesophageal manifestations with values $p: 0.04$ (0.02-0.05) and $p: 0.05$ (0.01-1.02).

CONCLUSION: The use of ivermectin is associated with gastroesophageal manifestations due to prophylactic use against COVID-19, in the population of Piura 202 with p values: 0.04 (0.02-0.05) and $p: 0.05$ (0.01-1.02).

Keywords: Ivermectin, Gastroesophageal manifestation, Prophylaxis, Piura

1. INTRODUCCIÓN:

La aparición de nuevas enfermedades o focos de infección trae consigo siempre una amplia opción de alternativas de tratamiento; muchas de ellas en varias oportunidades (1), son realizadas sin mayor control o con un nivel de información deficiente, en donde, en lugar de promover una situación de beneficio y promoción de buena salud, pueden generar efectos adversos dentro del mediano o corto plazo dependiendo del modo de empleo del medicamento o sustancia consumida (2,3).

Durante el estado actual de pandemia por SARS CoV-2, muchas han sido las formas de tratamiento abordadas desde el inicio y dispersión de la enfermedad alrededor del mundo (4); en donde, el no saber, en un principio, hacia que se enfrenta el ser humano, conduce muchas veces en implementación de medidas inadecuadas para el tratamiento en pacientes ya infectados, así como en probables medidas de tipo preventivas para evitar el desarrollo de la enfermedad (5,6).

Una de las situaciones más divulgadas fue el uso de Ivermectina como potencial tratamiento tanto como control de la enfermedad en casos leves - moderados; además de su uso a modo de prevención, para evitar el desarrollo de la enfermedad en personas expuestas (7,8). Este fármaco, del cual ya se conocían sus propiedades de tipo antiparasitarias, desde hace ya muchos años, tiene la capacidad de encapsular a su huésped, además de evitar la cascada del proceso inflamatorio que este produce en el organismo, reduciendo de este modo los niveles de los Marcadores de Necrosis Tumoral Alfa (TNF-Alfa), Interleucinas 1 y 6 (IL-1, IL-6) y la supresión de las translocaciones del Factor Nuclear-kB (NF-kB), principalmente (9-12). Esta evidencia recolectada aún con mayor énfasis ante el desarrollo y dispersión vertiginosa de COVID-19 a nivel mundial, fue comprobada en estudios in vitro (células) e in vivo en laboratorio, con ayuda de animales menores como ratones a dosis de 0.2 mg/kg peso, pero aún con una amplia duda sobre los beneficios certeros en humanos (13,14).

Sin embargo, a pesar que la información disponible no era concluyente, en diversos países dentro de América Latina como en Argentina, Chile, Bolivia y Perú se incentivó su uso de forma indiscriminada llegando a niveles preocupantes por su libre venta, sin muchas veces practicar un control o consejería disponible ante los efectos adversos que ese fármaco puede generar, más aún, en grandes dosis o mal llamadas profilácticas (15 - 18); a partir de ello, empezaron a reportarse casos en diversos centros asistenciales de la región, de complicaciones de tipo gastrointestinales como dolor abdominal, diarrea, náuseas y/o vómitos. (19 - 23).

En nuestro país, desde el inicio de la pandemia, este fármaco ha sido y continúa siendo consumido de forma irresponsable en más de un cuarto de la población nacional (24), generándose ya los primeros reportes sobre sus efectos adversos, sobre todo en los pacientes que consumieron Ivermectina en mayor cantidad a las reglamentadas, teniendo como consecuencia molestias gastrointestinales; y en el peor de los casos, hasta hay reportes de hepatopatías. (25,26)

Es por ello, la importancia de la presente investigación, la cual aportará como objetivo principal el determinar si el uso de ivermectina se encuentra asociado a manifestaciones gastroesofágicas por uso profiláctico en población de Piura 2021; siendo relevante, porque al ser un estudio de tipo retrospectivo, evaluará las consecuencias generadas por el uso inadecuado de manera profiláctica de ivermectina, ya que este fármaco, fue retirado recientemente de la cartilla de medicación para COVID-19 en mayo del 2021, sumado además a la cantidad de desinformación existente. Adicional a ello, es factible el estudio, ya que se usan registros consignados en la historia clínica; en estudios previos, se han reportado casos en pacientes pediátricos que consumieron este fármaco por indicación de sus familiares directos, y para el caso de los mayores de edad, por automedicación. Ante ello, surge la siguiente pregunta de investigación: ¿El uso de ivermectina se encuentra asociada a manifestaciones gastroesofágicas por uso profiláctico contra el COVID-19 en la población de Piura, 2021?

1.1 Hipótesis:

H₁: El uso de ivermectina se encuentra asociada a manifestaciones gastroesofágicas por uso profiláctico contra el COVID-19 en población de Piura, 2021.

H₀: El uso de ivermectina NO se encuentra asociada a manifestaciones gastroesofágicas por uso profiláctico contra el COVID-19 en población de Piura, 2021.

1.2 Objetivos:

GENERAL:

Determinar si el uso de ivermectina se encuentra asociada a manifestaciones gastroesofágicas por uso profiláctico contra el COVID-19 en población de Piura 2021.

ESPECÍFICOS

1. Identificar las características sociodemográficas en la población de Piura que consumió ivermectina de manera profiláctica contra el COVID-19 durante el 2021.
2. Conocer la frecuencia de uso de ivermectina profiláctica contra el COVID-19, en la población de Piura 2021.
3. Conocer y relacionar las manifestaciones gastroesofágicas por uso de ivermectina profiláctica contra el COVID-19, en la población de Piura 2021.
4. Relacionar las variables intervinientes como edad, frecuencia, duración de consumo, entre otras, de la ivermectina profiláctica contra el COVID-19, en la población de Piura 2021.

2. Material y método:

2.1. Diseño de estudio: Estudio de tipo observacional, analítico - transversal, retrospectivo, con recolección de datos secundarios mediante historias clínicas de emergencia de los distintos centros de salud y calculado en base a la población de habitantes en la ciudad de Piura durante el año 2021. Usando la plataforma virtual Google Forms, para

evitar la manipulación directa de materiales posiblemente biocontaminados, apliqué una encuesta para la recolección de datos y la asociación de datos se realizó mediante estadística analítica con una significancia de $p < 0,05$ para su interpretación.

2.2. Población, muestra y muestreo

2.2.1 Población:

Población de Piura consumidora de ivermectina.

2.2.2 Criterios de inclusión

- Población mayor e igual a los 2 años de edad, residente en Piura durante el año 2020-2021, los cuáles hayan acudido o fueron llevados por emergencia a centros de salud de Piura.
- Población de Piura que considere el uso de ivermectina de modo profiláctico contra el COVID-19 y se encuentre consignado en la historia clínica previa.

2.2.3 Criterios de Exclusión

- Registros incompletos generados por los participantes mediante el llenado virtual de la ficha de recolección de datos.
- Registros con antecedentes de manifestaciones gastroesofágicas previo al uso de ivermectina profiláctica contra el COVID-19, los cuales sean manifestados y/o consignados en la historia clínica.

2.3 Muestra y muestreo

2.3.1 Unidad de análisis:

Pacientes que consumieron ivermectina profiláctica contra el COVID-19.

2.3.2 Unidad de muestreo:

Ficha de recolección de datos mediante plataforma virtual, previamente diseñada para la elaboración del presente estudio.

2.3.3 Tamaño muestral:

Durante el año 2017, se consignó según registro del censo de ese mismo año, realizado por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (27), un registro de 484 475 habitantes dentro de la ciudad de Piura; de ellos y

mediante uso de una relación y tomando como referencia los criterios de inclusión propuestos; resultó un tamaño muestral de 384 participantes como rango mínimo para un proceso de significancia (IC: 95%, $p < 0,05$), distribuidos por conveniencia según aparición en los distintos centros de salud de Piura, hasta completar la cantidad establecida.

CÁLCULO DEL TAMAÑO DE UNA MUESTRA		Precisión						
ERROR	5.0%	1%	2.0%	2.5%	3.0%	3.5%	4.0%	
TAMAÑO POBLACIÓN	484,475	10000	4,899	1,936	1,332	964	727	566
NIVEL DE CONFIANZA	95%	11000	5,128	1,971	1,348	973	732	569
		12000	5,335	2,001	1,362	980	736	572
		13000	5,524	2,027	1,374	986	739	574
		14000	5,696	2,050	1,385	992	742	576
		15000	5,855	2,070	1,394	996	745	577
		20000	6,488	2,144	1,427	1,013	754	583
		25000	6,939	2,191	1,448	1,023	760	586
		30000	7,275	2,223	1,462	1,030	764	588
		35000	7,536	2,247	1,472	1,036	767	590
		40000	7,744	2,265	1,480	1,039	769	591
		45000	7,915	2,279	1,486	1,042	771	592
		50000	8,056	2,291	1,491	1,045	772	593
		100000	8,762	2,345	1,513	1,056	778	597
		150000	9,026	2,363	1,521	1,060	780	598
		200000	9,164	2,372	1,525	1,061	781	598
		250000	9,248	2,378	1,527	1,063	782	599
		300000	9,306	2,382	1,529	1,063	782	599

TAMAÑO DE LA MUESTRA = 384

$$\frac{N * (\alpha_c * 0,5)^2}{1 + (e^2 * (N - 1))}$$

Obtendremos un total de 384 participantes para el presente estudio, quienes serán localizados mediante registro de historias clínicas de los diversos Centros de Salud de Piura entre el 2020 a 2021, respectivamente.

2.3.4 Muestreo:

Estudio planteado de tipo analítico - transversal con empleo de muestra finita, aleatorio simple, mediante empleo de registros de los Centros de Salud de Piura, teniendo en cuenta los criterios de inclusión/exclusión.

2.3.5 Operacionalización de Variables:

Variable Independiente:

Variable	Definición Conceptual	Indicador	Definición operacional	Tipo de variable	Escala	Valor final	Forma de registro
Uso de Ivermectina	Aplicación de fármaco seleccionado de manera controlada o no controlada	Consumo del fármaco	Calificación de los distintos modos de consumo/dosis de ivermectina	Cualitativa - Cuantitativa	De Razón	Puntaje establecido	Ficha recolección de datos

Variable Dependiente:

Variable	Definición Conceptual	Indicador	Definición operacional	Tipo de variable	Escala	Valor final	Forma de registro
Manifestación Gastroesofágica	Molestia/Enfermedad de tipo gastroesofágico	Presencia de manifestación gastroesofágica	Signos y/o síntomas compatibles con dolor abdominal, diarrea, meteorismo, náuseas, vómitos, pirosis, flatulencias, vinagrera.	Cualitativa Nominal	De Razón	Epigastralgia: 0 Pirosis:1 Esteatosis:2 Flatulencias:3 Vinagrera:4 Meteorismo:5 Indigestión: 6 Náuseas:7 Vómitos: 8 Cólico: 9 Diarrea: 10 Alergia: 11	Ficha recolección de datos

Variables intervinientes:

Variable	Definición Conceptual	Indicador	Definición operacional	Tipo de variable	Escala	Valor final	Forma de registro
Características generales	Características individuales de los participantes que se registraron en la plataforma virtual.	Grado de Instrucción	Nivel de formación académica	Cualitativa	Nominal	Analfabeto Primaria completa Secundaria Completa Superior	Ficha recolección de datos
		Edad	Edad en años que registra el participante.	Cuantitativa	De rango	Edad	Ficha recolección de datos
		Sexo	Sexo que registra el participante.	Cualitativa	Nominal	0=Femenino 1=Masculino	Ficha recolección de datos

2.4. Procedimientos y Técnicas

2.4.1 Procedimientos

El proceso inició mediante la solicitud y la autorización de las instituciones correspondientes, como la revisión por Comité de Ética de la Universidad Privada Antenor Orrego, seguido, se presentó para su revisión y aprobación por el Comité Evaluador de Investigación, con una posterior ejecución del presente informe de tesis; concluida esta fase y continuando con los pasos, previo a su ejecución, se procedió al envío a juicio de expertos para las validaciones correspondientes, debiendo contar para ello una significancia para el estudio de $p < 0.05$. Conseguidos los permisos por parte de la Escuela de Medicina UPAO, se realizó el proceso de ejecución mediante la recolección de los datos pertinentes, utilizando plataformas de tipo virtual, para los datos previamente identificados en la ficha de datos correspondiente, la cual fue especialmente diseñada para el estudio, el proceso empleado que se usó fue el método muestral de tipo aleatorio simple, en donde, todo aquel registro que cumpla tanto con los criterios de inclusión y exclusión, fueron seleccionados y se digitó

la información en una base de Microsoft Excel para su análisis, previo a un proceso de doble digitación para un correcto filtrado.

2.4.2 Instrumentos de recolección de datos

Ficha de recolección de datos:

Para el presente estudio, se ha considerado la elaboración de una encuesta virtual mediante plataforma Google Docs (28) para el almacenamiento de datos encontrados; esta constó con cuatro apartados, la primera sección registró con los datos generales de los participantes seleccionados como son edad, sexo, grado de instrucción, servicio en el que recibió la atención; posteriormente, una segunda sección donde se detalló el tipo de consumo de ivermectina en cuanto a frecuencia, dosis y quién le recetó; un tercer apartado, donde se reportó las posibles manifestaciones gastroesofágicas; y finalmente un cuarto apartado, que detalló el tiempo en que se presentaron los síntomas, esto fue posible gracias a las preguntas formuladas en una ficha de recolección de datos previamente diseñada; y teniendo en cuenta, el antecedente del uso de ivermectina profiláctica contra el COVID-19, se procedió a la realización del llenado correspondiente. En cuanto a la presencia de variables confusoras, como antecedentes previos o confusión con otros diagnósticos gastroesofágicos, fueron precisados revisando al detalle las historias clínicas y solo se consignó el uso de ivermectina al ingreso a emergencia, sin que existan antecedentes de procesos gástricos previos. En los casos que ameritaba, se realizó ecografía abdominal, durante la estancia en el centro de salud.

2.5. Plan de análisis de los datos

Los análisis fueron realizados con el programa STATA v.20 (StataCorp LP, College Station, TX, USA). Se realizó un análisis descriptivo preliminar en aquellas variables presentes dentro de este estudio; para las variables cualitativas se utilizó de primera mano pruebas de frecuencias y porcentajes; mientras que, para las variables cuantitativas, se procedieron a su expresión mediante empleo de media, rangos intercuartílicos y desviación estándar.

A continuación, todos aquellos datos tabulados en una primera instancia posterior a la limpieza de forma descriptiva, pasaron al programa estadístico STATA 20.0 de segunda intención para su estudio analítico; para todas aquellas

variables que involucran la asociación planteada, se generó un análisis de tipo bivariado (Uso de ivermectina y manifestaciones gastroesofágicas) y multivariado (Todas las variables convergentes de manera categórica), mediante uso de prueba familia Poisson, función de enlace log, modelos robustos para buscar significancia entre estas asociaciones y saber cuál de ellas es quien provee más impacto a nuestro estudio. Para un demostrativo con mayor fidelidad se procedió a la comprobación mediante estudio de regresión logística (Rlog). Finalmente, se realizaron de manera selectiva los gráficos y cuadros adecuados, para la planificación de los futuros resultados; se consideró un IC del 95% y un $p < 0,05$ para el proceso de significancia. (29)

2.6. Aspectos éticos

Se respetó en todo momento la confidencialidad y anonimato de los datos obtenidos; además, se remitieron informes a las unidades y departamentos competentes previa a su sustentación. Se tomaron en cuenta las normas éticas sobre experimentación humana de la Declaración de Helsinki de 1975, además de la toma del consentimiento informado, teniendo en cuenta las pautas del Colegio Médico del Perú y de la Universidad Privada Antenor Orrego (30,31).

2.7. Presupuesto

El presente trabajo será realizado con recursos económicos brindados por el autor principal del mismo, por un monto total aproximado de 3520 soles.

2.8. Limitaciones

Se consideró como principal limitante, la generación de datos, que, al ser tomados de manera indirecta de la población seleccionada, que se obtuvo mediante el registro del historial clínico, el cual debe evidenciar que la atención fue por uso de ivermectina profiláctica contra el COVID-19, se confía en lo consignado en la historia clínica correspondiente de los pacientes distribuidos en los diferentes Centros de Salud de Piura.

3. RESULTADOS

Iniciando la sección resultados encontramos un total de 384 participantes registrados en el presente estudio; de los cuales, el 57.55% fueron del sexo femenino (p:0.01); del mismo modo, dentro de los rangos etarios consignados, los valores entre los 35 a 49 años (34.63%, Media: 45.52^a, DE: 0.9) y entre los 20 a 34 años (33.59%, Media: 22.51^a, DE:1.2) fueron los rangos con mayor presencia. En cuanto al grado de instrucción, 178 de los participantes afirmaron tener estudios secundarios completos (46.35%) y el 29.16% de los registros (112 participantes) indicaron tener estudios superiores completos. Para finalizar esta primera tabla encontramos que el 100% de las atenciones se realizaron en el tópico de emergencia del servicio de Medicina.

Tabla N°1 Características sociodemográficas de los pacientes que consumieron ivermectina profiláctica contra COVID – 19 en Piura, 2021.

VARIABLE	N°	%	Media	D.E	P
SEXO					
Masculino	163	42.44			0.04
Femenino	221	57.55			0.05
EDAD					
20 a 34 años	129	33.59	22.51	1.2	
35 a 49 años	133	34.63	45.52	0.9	0.01
50 a 59 años	105	27.34	54.08	0.88	0.03
60 a 69 años	17	4.42	62.12	0.3	
GRADO INSTRUCCIÓN					
Primaria Completa	94	24.47			
Secundaria Completa	178	46.35			
Superior Completa	112	29.16			
TÓPICO DE ATENCIÓN					
Tópico Medicina	384	100			

Fuente: Elaboración Propia; Ficha de recolección de datos.

En cuanto a la frecuencia y condiciones de uso profiláctico de ivermectina contra COVID-19, encontramos que, en 301 registros (78.38%) indicaron un consumo de ivermectina mayor de un mes de antigüedad; del mismo modo, en 206 registros, manifestaron haberlo hecho sin receta médica y el 46.35% con prescripción médica. En cuanto a la dosificación del medicamento tenemos que 282 participantes indicaron consumir diariamente (una vez al día) este medicamento, siendo el 73.43% del total de participantes.

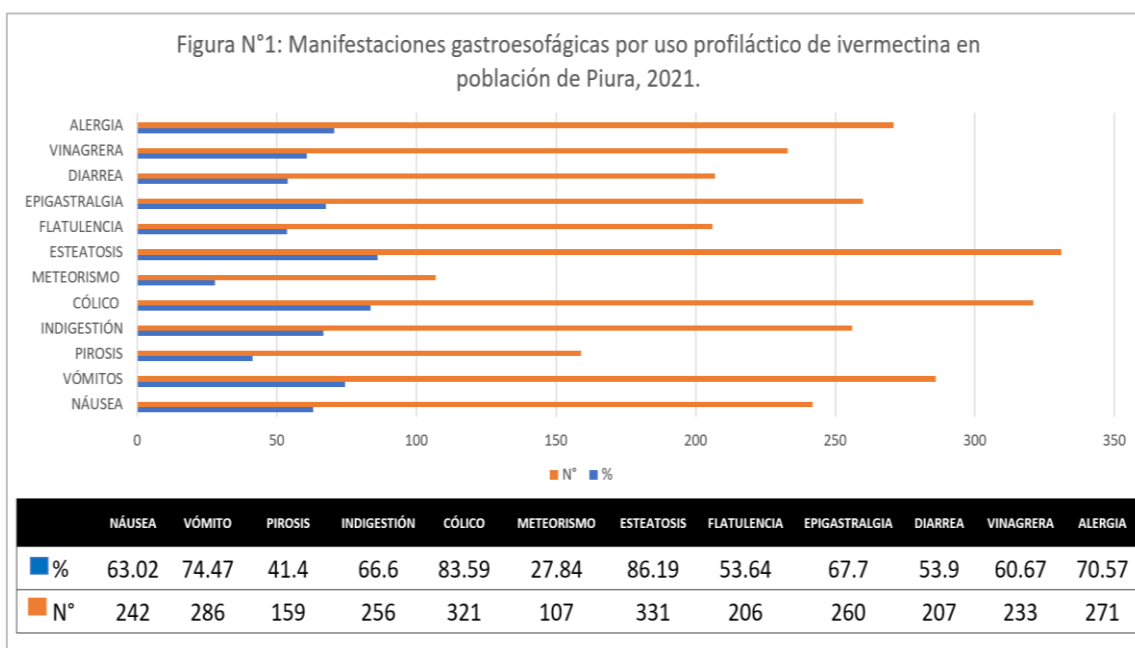
Tabla N°2: Frecuencia y condiciones de uso profiláctico de ivermectina contra COVID – 19 en la población de Piura, 2021.

VARIABLE	N°	%	p
TIEMPO DE USO PREVIO A SU INGRESO			
Día de consulta	41	10.6	0.4
Hace 1 semana	19	4.9	0.1
Más de 2 semanas	23	5.8	0.05
Más de un mes	301	78.38	0.03
SE OBTUVO CON			
Receta Médica	178	46.35	-
Automedicación	206	53.65	-
TIPO DE DOSIFICACIÓN MEDICAMENTO			
1 vez al día	282	73.43	0.04
Más de una vez al día	68	17.70	0.05
Dos veces por Semana	34	8.85	0.01
1 vez por Mes	0	0	-

Fuente: Elaboración Propia; Ficha de recolección de datos

Para la presencia de manifestaciones de tipo gastroesofágicas encontramos que la esteatosis fue el signo/síntoma con mayor registro detectado (331 registros/86.19%); seguido a ello, tenemos la presencia de cólico (321 registros/83.59%) y dentro de los registros con menos presencia, tenemos la presencia de pirosis (41.4% de los participantes en 159 registros) y meteorismo (107 registros/27.84%).

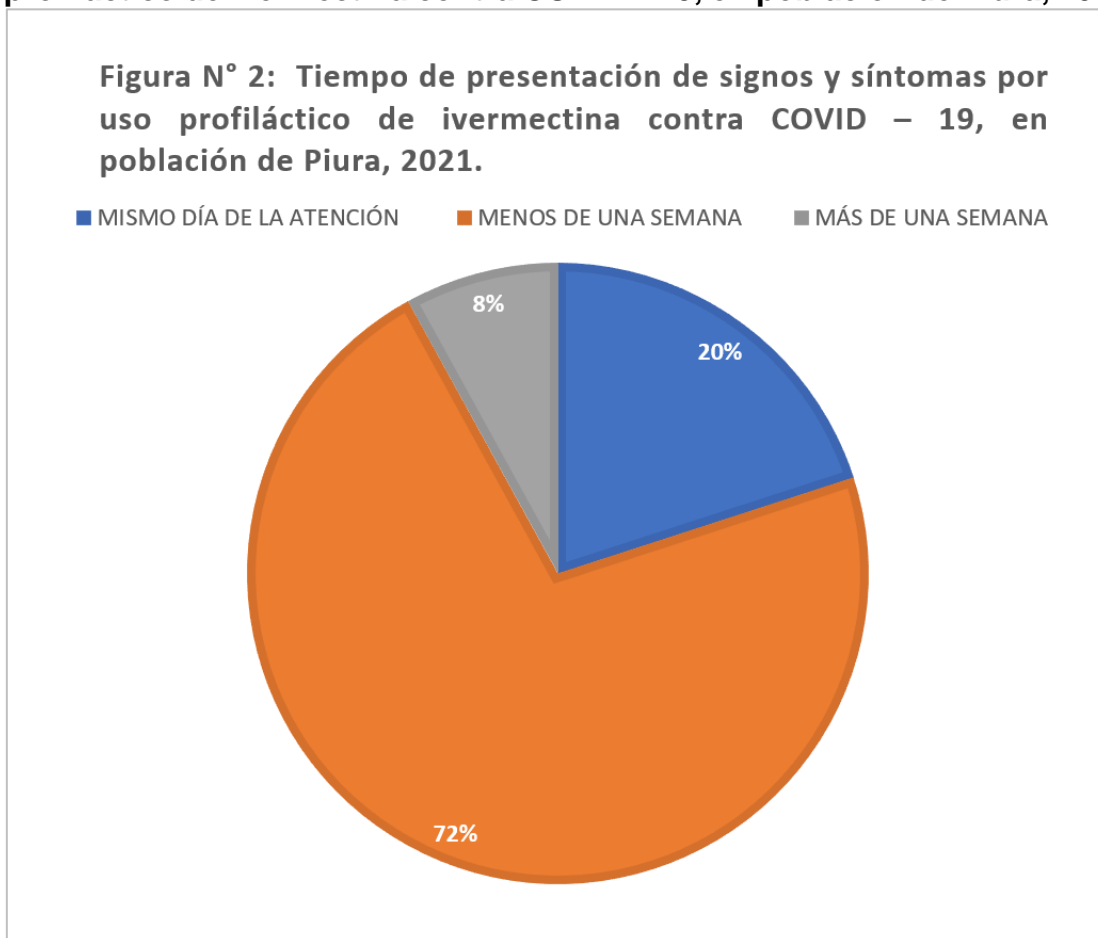
Figura N°1: Manifestaciones gastroesofágicas por uso profiláctico de ivermectina en población de Piura, 2021.



Fuente: Elaboración Propia; Ficha de recolección de datos

En cuanto al tiempo de presentación de signos y síntomas, encontramos que, cerca del 72% de los participantes, los presentó en un tiempo menor a una semana (de 1 a 6 días), el 20% presentó síntomas el mismo día de la atención posterior a consumo de ivermectina y cerca del 8% presentó síntomas con más de una semana de evolución (mayor o igual a 7 días).

Figura N° 2: Tiempo de presentación de signos y síntomas por uso profiláctico de ivermectina contra COVID – 19, en población de Piura, 2021.



Fuente: Elaboración Propia; Ficha de recolección de datos

Para la asociación de variables, tenemos que, las dosificaciones de ivermectina profiláctica, entre una vez y más de una vez al día, se asociará a la presencia de manifestaciones gastroesofágicas con valores de $p: 0.04$ (0.02-0.05) y $p:0.05$ (0.01-1.02); para asociaciones en cuanto a tiempo de síntomas, esta tendrá una asociación en consumo con más de una vez al día de $p:0.01$ (0.01-0.05). En cuanto a la edad, se encontrarán asociaciones entre uso de una vez al día, más

de una vez al día y dos veces por semana, en rangos ajustados por grupo etario con valores p entre 0.01 a 0.03.

Tabla N°3: Asociación entre uso profiláctico de Ivermectina contra COVID – 19 y manifestaciones gastroesofágicas, en población de Piura, 2021.

Dosificación	Sexo		Edad		Manifestaciones Gastroesofágicas		Tiempo de síntomas		
	M p	F P	IC	p	IC	p	IC	p	IC
1 vez al día	0.06	0.06	0.02-0.05	0.01	0.01-0.05	0.04	0.02-0.05	0.09	0.01-1.1
Más de una vez al día	0.04	0.001	0.001-1.02	0.03	0.01-1.02	0.05	0.01-1.02	0.01	0.01-0.05
Dos veces por Semana	0.04	0.44	0.02-0.5	0.01	0.01-0.05	0.3	0.02-0.5	0.03	0.01-1.02
1 vez por Mes	0.9	0.3	0.01-1.1	0.09	0.01-1.1	0.08	0.01-1.1	0.09	0.01-1.1

Fuente: Elaboración Propia; Ficha de recolección de datos

4. DISCUSIÓN

Desde inicios del estado de emergencia y pandemia por COVID-19, se emplearon numerosos tipos de tratamiento para poder controlar y mitigar los estragos de la enfermedad; uno de ellos y ampliamente debatido fue el uso de ivermectina (32); de la cual, se sabe que podría potencialmente neutralizar la replicación del SARS CoV-2 y de esta manera disminuir el proceso de replicación viral dentro del cuerpo (33); sin embargo, estudios alrededor del mundo han mencionado que el efecto principal del presente fármaco, radica en su acción antiparasitaria de amplio espectro y al ser consumido de manera amplia y sin una debida regulación, generará consecuencias a mediano plazo en la persona (34); nuestro estudio albergó un total de 384 participantes; de los cuales, el 57.55% fueron del sexo femenino (p:0.01); del mismo modo, dentro de los rangos etarios consignados, los valores entre los 35 a 49 años (34.63%, Media: 45.52^a, DE: 0.9) y entre los 20 a 34 años (33.59%, Media: 22.51^a, DE:1.2) fueron los rangos con mayor presencia; un estudio publicado por Hirsch (35), con un total de 162 pacientes que recibieron profilaxis con Ivermectina, menciona que el rango etario más frecuente fue entre los 51 a 60 años (Media: 51.6 años) y en segundo lugar, de 41 a 50 años. También menciona mayor participación del sexo femenino, (53.98 % vs 46.01%), siendo rangos similares a los presentados en este informe.

En un estudio publicado por Clinical Trials (36), mencionaba que, la Ivermectina al ser un medicamento de libre venta en muchos países, propicia un consumo no controlado, al no ser prescrito de manera correcta y para su verdadera función; ante ello, nuestro estudio recoge que en 206 registros manifestaron haberlo hecho sin receta médica y el 46.35% con prescripción médica; a su vez, el presente informe reporta que, en cuanto a la frecuencia y condiciones de uso de ivermectina encontramos que 301 registros (78.38%) indicaron un consumo de ivermectina mayor de un mes de antigüedad; estudios realizados por la Organización Panamericana de la Salud (37,38), menciona que, a nivel de América Latina, cerca de un 25 a 30% de la población, habría consumido ivermectina de manera preventiva contra COVID-19; datos similares a lo reportado por Caly (39) en países en condiciones de escasez de medicamentos, siendo este fármaco una opción al alcance del usuario aún sin una seguridad confirmada para el manejo de COVID-19 y en donde estos propiciaban un consumo de tipo “profiláctico” entre una vez al día como tiempo mínimo, siendo similar a la dosificación del medicamento en nuestro estudio, en donde tenemos que 282 participantes indicaron consumir diario este medicamento, siendo el 73.43% del total de participantes, esto también fue compatible a lo desarrollado por Pierre K. (40)

El presente informe, indica que, en cuanto a la presencia de manifestaciones gastroesofágicas, la esteatosis fue el signo/síntoma con mayor registro detectado (331 registros/86.19%); seguido a ello, tenemos la presencia de cólico (321 registros/83.59%); y dentro de los registros con menos presencia, tenemos la pirosis (41.4% de los participantes/159 registros) y meteorismo (107 registros/27.84%); dados estos datos, encontramos que, en un estudio publicado por el Instituto Nacional de Salud del Perú (41), en una de sus versiones actualizadas dentro de las guías de manejo para la COVID-19, ya reporta primeros efectos adversos por un uso indiscriminado entre los que figuran dolor abdominal, diarrea, náuseas, pirosis, entre otros; Carmen C. (42) señala que el uso de Ivermectina dentro de su estudio, a grandes periodos, podría producir hepatopatías en casi un 40% de los consumidores.

Silvia A. (43), mencionó que el uso prolongado puede catalogarse, o bien en altas dosis en corto tiempo, o dosis diarias en un periodo mayor a 14 días;

ante ello, el presente reporte encontró que cerca del 72% de los participantes, presentó sintomatología en un tiempo menor a una semana (de 1 a 6 días), el 20% presentó síntomas el mismo día de la atención posterior al consumo de ivermectina y cerca del 8% presentó síntomas con más de una semana de evolución (mayor o igual a 7 días); del mismo modo Regás H. (44), enuncia patrones similares a los puntos de corte indicados en el presente estudio.

Finalmente, la asociación de las manifestaciones clínicas para el uso de Ivermectina, encontramos que en dosificaciones entre una vez y más de una vez al día, se asociará a la presencia de manifestaciones gastroesofágicas con valores $p: 0.04$ (0.02-0.05) y $p:0.05$ (0.01-1.02); esto ha sido previamente verificado por Elio Castañeda (45), quien en su estudio indica significancias para dosificaciones entre rangos diarios y más de un mes de consumo. Ya para el término del proceso de discusión, para la edad, se encontrarán asociaciones entre el uso de una vez al día, más de una vez al día y dos veces por semana en rangos ajustados por grupo etario con valores p entre 0.01 a 0.03, estos valores son corroborados por Lisbeth R. (46)

5. CONCLUSIONES

- a) El uso profiláctico de ivermectina contra el COVID-19, en población de Piura 2021, se encuentra asociada a manifestaciones gastroesofágicas con valores $p: 0.04$ (0.02-0.05) y $p:0.05$ (0.01-1.02), para el consumo 1 vez al día y más de 1 vez al día; respectivamente.
- b) Las características sociodemográficas de la población de Piura 2021, que consumió ivermectina de manera profiláctica contra el COVID-19, 57.55% fueron del sexo femenino ($p:0.01$); y el rango etario más frecuente fue el de 35 a 49 años (34.63%, Media: 45.52^a, DE: 0.9).
- c) La frecuencia de uso de ivermectina profiláctica contra el COVID-19, en población de Piura 2021, 282 participantes indicaron consumir diariamente (1 vez al día) este medicamento siendo el 73.43% del total de participantes.
- d) Las manifestaciones gastroesofágicas por uso de ivermectina profiláctica contra el COVID-19, en la población de Piura 2021, tuvieron mayor presencia la esteatosis (331 registros/86.19%) y el cólico (321

registros/83.59%); y los registros con menos presencia fueron la pirosis (41.4% de los participantes en 159 registros) y meteorismo (107 registros/27.84%).

6. RECOMENDACIONES

- a) Generar estudios con mayor cantidad de población y mayor rango de seguimiento para una mayor sensibilidad en cuanto a los resultados de los estudios posteriores.
- b) Conocer de manera más detallada el consumo y dosificación del fármaco empleado.
- c) Generar concientización sobre los efectos adversos que este produce.

7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rabelo J., Carmen E., Vloger M., Fleck K., Dourado S., Automedicación y uso indiscriminado de medicamentos en la pandemia COVID-19. *Cad. Saúde Pública* 2021; 37(4):e00053221. DOI: 10.1590/0102-311X00053221.
2. Asociación Médica Mundial. Declaración de la asociación médica mundial sobre la automedicación. [Internet]. 2016 [Citado el 25 de mayo de 2021]. Disponible en: <http://www.wma.net/es/30publications/10policies/s7/index.html>
3. Vera O., Uso Racional de Medicamentos y Normas para las Buenas Prácticas de Prescripción. *Rev Med La Paz*, 26(2); Julio - Diciembre 2020.
4. Wang C, Horby PW, Hayden FG, Gao GF. A novel coronavirus outbreak of global health concern. *Lancet Lond Engl*. 2020; 395(10223): 470-3.
5. Roma Paumgarteen FJ, Amado Xavier de Oliveira AC. Off label, compassionate and irrational use of medicines in Covid-19 pandemic, health consequences and ethical issues. *Cienc Saude Coletiva*. 2020; 25(9): 3413-9.
6. Choudhary R, Sharma AK. Potential use of hydroxychloroquine, ivermectin and azithromycin drugs in fighting COVID-19: trends, scope and relevance. *New Microbes New Infect*. 2020, 22;35:100684. doi: 10.1016/j.nmni.2020.100684. Collection 2020 May. PMID: 32322397 Free PMC article. Review.

7. Samaddar A, Grover M, Nag VL. Pathophysiology and potential therapeutic candidates for COVID-19: a poorly understood arena. *Front Pharmacol.* 2020; 11: 585888.
8. Şimşek Yavuz S, Ünal S. Antiviral treatment of COVID-19. *Turk J Med Sci.* 2020, 21; 50(SI-1):611-619. doi: 10.3906/sag-2004-145.PMID: 32293834
Free PMC article. Review. Currently, there is not any specific effective antiviral treatment for COVID-19.
9. Leon Caly, Julian D. Druce, Mike G. Catton, David A. Jans, Kylie M. Wagstaff, The FDA-approved drug ivermectin inhibits the replication of SARS-CoV-2 in vitro, *Antiviral Research*, Volume 178, 2020, 104787, ISSN 0166-3542, <https://doi.org/10.1016/j.antiviral.2020.104787>.
10. Arevalo A., Pagotto R., Pórfido J., Daghero H., Segovia M., Yamasaki , *et al.* Ivermectin reduces in vivo coronavirus infection in a mouse experimental model. *Scientific Reports* (2021) 11:7132. <https://doi.org/10.1038/s41598-021-86679-0>
11. PJ van der Watt , *et al.* Dirigirse al receptor de importación nuclear Kpnbeta1 como terapéutica contra el cáncer *Mol. Canc. Terapéutica.* , 15 (4) (2016) , págs. 560 - 573
12. DA Jans , AJ Martin , KM Wagstaff. Inhibidores del transporte nuclear *Curr. Opin. Cell Biol.* , 58 (2019) , pp. 50 - 60
13. Alvarado T., Uso profiláctico y terapéutico de la ivermectina contra el virus SARS CoV-2. *Rev Méd Hondur*, Vol 89, Núm 1, 2021 pp. 1-XX.
14. Schmith V., Zhou J., Lohmer L. The Approved Dose of Ivermectin Alone is not the Ideal Dose for the Treatment of COVID-19. *Clin Pharmacol Ther.* 2020 Oct;108(4):762-765. doi: 10.1002/cpt.1889. Epub 2020 Jun 7. PMID: 32378737; PMCID: PMC7267287.
15. José David Sáenz López, Efrain De Jesus Barrios Reyes. Infección por Sars-CoV-2/Covid-19 y Ivermectina ¿Utilidad?. *Archivos de Medicina.* 2020. 16(2): 1-2.
16. Molento MB. COVID-19 and the rush for self-medication and self-dosing with ivermectin: A word of caution. *One Health.* 2020; 24; 10:100148. doi: 10.1016/j.onehlt.2020.100148. Collection 2020 Dec. PMID: 32632377
Free PMC article.

17. Valdez J., Alegre M., Tutaya A. Servicio de Medicina Pro Vida. Pandemia de Covid 19 (SARS-COV-2). Revista Salud y Medicamentos (Diciembre 2020) N° 71.
18. Acuña-Chávez, L. M., Farfán-Castillo, A., Martín-Castro, A. C., & Fasanando-Vela, R. (2021). Ivermectina y Warfarina: Un Potencial Peligro para la Salud Pública Peruana. Revista Del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo, 14(Supl. 1), 90–91. <https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2021.14Sup1.1185>.
19. Pareja Cruz A., & Luque Espino, J. C. (2021). Seguridad y eficacia de ivermectina en tiempos de COVID-19. *Horizonte Médico (Lima)*, 21(1), e1331. <https://doi.org/10.24265/horizmed.2021.v21n1.10>
20. Calello D., Kazzi Z., Stolbach A. American College of Medical Toxicology (ACMT) Cautions Against Off-Label Prescribing of Ivermectin for the Prevention or Treatment of COVID-19. *Journal of Medical Toxicology* (2022) 18:69–70. <https://doi.org/10.1007/s13181-021-00866-z>.
21. Temple C, Hoang R, Hendrickson RG. Toxic Effects from Ivermectin Use Associated with Prevention and Treatment of Covid-19. *N Engl J Med* 2021; 385:2197-2198. DOI: 10.1056/NEJMc2114907.
22. FDA. Preguntas más comunes: El COVID-19 y la Ivermectina prevista para animales. (2022)
23. Vega J., Suclupe D., Aguilar F. Ivermectina ¿Un antiparasitario frente a SARS COV 2? *Horiz Med (Lima)* 2021; 21(4): e1276. <https://doi.org/10.24265/horizmed.2021.v21n4.12>.
24. Mujica I., Condor D., De la Cruz L., Montero A., Bacilio A., Reyes E. Análisis de publicaciones y comentarios sobre la ivermectina en Facebook durante la pandemia del COVID-19 en Perú. (2021) <https://doi.org/10.1590/SciELOPreprints.1903>.
25. Veit O., Becka B., Steuerwald M., Hatza C. First case of ivermectin-induced severe hepatitis. *Transactions of the Royal Society of Tropical Medicine and Hygiene* (2006) 100, 795—797. doi:10.1016/j.trstmh.2006.02.003.
26. Testimonio de Dra. Leticia Pintos. Directora de Terapias y Servicios de Urgencias Hospitalarias del Ministerio de Salud Pública (MSP). Pacientes

- con daño hepático por consumir Ivermectina en dosis altas. (2020). Fuente Radio Monumental (Paraguay).
27. Instituto Nacional de Estadística e Informática-INEI. Censo Poblacional 2017 [acceso 24/05/2021];5(3):70-6. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/biblioteca-virtual/publicaciones-digitales/>
 28. Google. Google Docs. 2021. [Internet]. [Citado 24 de mayo 2021]. Disponible en: <https://docs.google.com/document/u/0/>
 29. Leon Gordis. Epidemiología, Tercera edición. Baltimore, Maryland: El Sevier. 1996. [Citado 24 de mayo 2021] Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=BNt2XqFGILIC&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false
 30. Abajo Francisco J. de. La Declaración de Helsinki VI: una revisión necesaria, pero ¿suficiente?. Rev. Esp. Salud Publica [Internet]. 2001 Oct [Citado 24 de mayo 2021] ; 75(5): 407-420. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272001000500002&lng=es.
 31. Colegio Médico del Perú. Comité de Ética y Deontología. [Internet]. [Citado 24 de mayo 2021]. Disponible en: <https://www.cmp.org.pe/comite-de-vigilancia-etica-y-deontologica/>
 32. Kory P, Medure G, Iglesias J, Varon J, Berkowitz K, Kornfeld H, et al. Review of the emerging evidence demonstrating the efficacy of Ivermectin in the prophylaxis and treatment of COVID-19. OSF [Preprints], 2021. [consultado 17 enero 2022]. Disponible en: <https://c19ivermectin.com/kory.html>
 33. Farshad M., Roya M., Samaneh N., Amir N., Shokouh G., Omid M. Repurposing the drug, ivermectin, in COVID-19: toxicological points of view. European Journal of Medical Research (2022) 27:21. <https://doi.org/10.1186/s40001-022-00645-8>
 34. Centers for Disease Control and Prevention (U.S.) Rapid increase in ivermectin prescriptions and reports of severe illness associated with use of products containing ivermectin to prevent or treat COVID-19. (2021). URL : <https://stacks.cdc.gov/view/cdc/109271>
 35. Hirsch RR, Carvallo, Héctor E. Ivermectin as Prophylaxis Against COVID-19 Retrospective Cases Evaluation. Microbiol Infect Dis. 2020; 4(4): 1-8.

36. ClinicalTrials.gov. Prophylactic ivermectin in COVID-19 contacts Full text view [Internet]. 2020. Disponible en: <https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT04422561>
37. Organization PAH. Recommendation Regarding the Use of Ivermectin as a Treatment for COVID-19, 22 June 2020. el 22 de junio de 2020 [citado el 16 de enero de 2022]; Disponible en: <https://covid19-evidence.paho.org/handle/20.500.12663/1920>
38. Echeverría R., Sueyoshi H., Cáceres J. Ivermectina: ¿La respuesta de Latinoamérica frente al SARS-COV-2?. Kasmara 48(2):e48232453, Julio-Diciembre, 2020. <https://doi.org/10.5281/zenodo.3929768>
39. Caly L, Druce JD, Catton MG, Jans DA, Wagstaff KM. The FDA-approved drug ivermectin inhibits the replication of SARS-CoV-2 in vitro. Antiviral Res. el 3 de abril de 2020;178:104787.
40. Kory P, Meduri GU, Varon J, Iglesias J, Marik PE. Review of the Emerging Evidence Demonstrating the Efficacy of Ivermectin in the Prophylaxis and Treatment of COVID-19. Am J Ther. 2021 Apr 22;28(3):e299-e318. doi: 10.1097/MJT.0000000000001377. Erratum in: Am J Ther. 2021 Nov-Dec 01;28(6):e813. PMID: 34375047; PMCID: PMC8088823.
41. Instituto Nacional de Salud (Perú). Eficacia y seguridad de Ivermectina para la prevención de la infección por SARS-CoV-2. Elaborado por Fabiola Huaroto. Lima: Unidad de Análisis y Generación de Evidencias en Salud Pública. Centro Nacional de Salud Pública. Instituto Nacional de Salud, febrero de 2021. Serie Revisiones Rápidas N° 01-2021.
42. Celis C., Ordóñez D., Roa L., Cuervo S., Garzón D., Alarcón M., Merchán L. Estudio preliminar de residuos de ivermectina en hígado de bovinos en la Sabana de Bogotá. Rev Mex Cienc Pecu 2020;11(2):311-325. DOI: <https://doi.org/10.22319/rmcp.v11i2.4992>.
43. Amaya S. Ivermectina un medicamento de uso indiscriminado en el manejo del COVID-19. Vol. 24(2): 151-154 , agosto - noviembre 2021. DOI: <https://doi.org/10.29375/01237047.4195>.
44. Herrera-Lasso Regás, V., Dordal Culla, M. T., & Leonart Bellfill, R. (2020). Adverse reactions of drugs specifically used for treatment of SARS-CoV-2 infection. Reacciones adversas a fármacos utilizados en el tratamiento

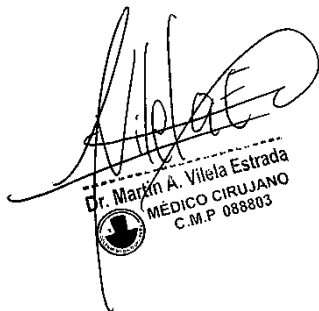
- específico de la infección por SARS-CoV-2. *Medicina clínica*, 155(10), 448–453. <https://doi.org/10.1016/j.medcli.2020.06.019>
45. Castañeda E., Gonzalez A., Grau R., Caballero J. Uso de ivermectina en pacientes con la COVID-19: Una revision narrativa. *Rev. cuerpo méd. HNAAA* 13(4) 2020. <https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2020.134.780>.
46. Rodríguez L., REPORTE DE FARMACOVIGILANCIA N°01-2021 “Seguridad post-marketing de ivermectina” SEGURO SOCIAL DE SALUD- ESSALUD. INSTITUTO DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS EN SALUD E INVESTIGACIÓN – IETSI (2021) Lima, Perú.

8.- ANEXOS

CONSTANCIA DE ASESORÍA

Quien suscribe Dr. Martín Vilela Estrada, docente de la Escuela Profesional de Medicina Humana, hace constar que me comprometo a brindar el asesoramiento correspondiente para el desarrollo de la tesis titulada **IVERMECTINA ASOCIADA A MANIFESTACIONES GASTROESOFÁGICAS POR USO PROFILÁCTICO EN POBLACIÓN DE PIURA 2021** del estudiante o bachiller Crystel Estrella Cueva Morales de la Escuela de Medicina Humana.

Se expide el presente para los fines que estime conveniente



Dr. Martín A. Vilela Estrada
MÉDICO CIRUJANO
C.M.P. 088803

Piura, 13 de julio de 2021

**Nombres y Apellidos
Docente**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título: **IVERMECTINA ASOCIADA A MANIFESTACIONES GASTROESOFÁGICAS POR USO PROFILÁCTICO EN POBLACIÓN DE PIURA 2021.**

Autora: Crystel Estrella Cueva Morales

Teléfono de contacto: 945 433 448

Datos de contacto: ccuevam1@upao.edu.pe

Introducción:

Se le invita a participar en el trabajo de investigación titulado: “**IVERMECTINA ASOCIADA A MANIFESTACIONES GASTROESOFÁGICAS POR USO PROFILÁCTICO EN POBLACIÓN DE PIURA 2021**”. La participación en este estudio es voluntaria y no incurre en gastos para usted o su centro de trabajo.

Objetivo:

Determinar si el uso de ivermectina se encuentra asociada a manifestaciones gastroesofágicas por uso profiláctico en población de Piura 2021.

Procedimientos:

Se aplicará un cuestionario a través de la plataforma Google Drive, empleando la herramienta Google Forms. Este cuestionario será distribuido mediante redes sociales (Facebook y WhatsApp) a las personas que cumplan los criterios de inclusión, hasta completar la muestra necesaria.

DERECHOS DE LOS PARTICIPANTES

Entiendo que mi participación es voluntaria y no he sido coaccionado para formar parte del estudio, y que tengo derecho a retirarme del estudio si así lo considero.

Por lo expuesto, brindo mi consentimiento para participar en el trabajo de investigación “**IVERMECTINA ASOCIADA A MANIFESTACIONES GASTROESOFÁGICAS POR USO PROFILÁCTICO EN POBLACIÓN DE PIURA 2021**”

Sí

No

Crystel Estrella Cueva Morales
ID: 000121345/DNI N° 71229795
INVESTIGADOR

Participante

*Modelo de Ficha de Consentimiento Informado a utilizar, se acondicionará al formato digital según las condiciones lo sugieran.

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

IVERMECTINA ASOCIADA A MANIFESTACIONES GASTROESOFÁGICAS POR USO PROFILÁCTICO EN POBLACIÓN DE PIURA 2020-2021.

- SECCIÓN N°1: DATOS GENERALES

- A) EDAD: B) SEXO: () M () F
- C) GRADO DE INSTRUCCIÓN:
() ANALFABETO () PRIMARIA COMPLETA () SECUNDARIA
COMPLETA () SUPERIOR
- D) TÓPICO DE ATENCIÓN:
() MEDICINA () PEDIATRÍA () CIRUGÍA

- SECCIÓN N°2: CONDICIONES DE USO

- A) TIEMPO DE USO DE IVERMECTINA PREVIO A SU INGRESO:
() DÍA DE LA INTERVENCIÓN () HACE 1 SEMANA () MÁS DE 2
SEMANAS () MÁS DE 1 MES
- B) COMO LA OBTUVO:
() RECETA MÉDICA () AUTOMEDICACIÓN
- C) DOSIS USO:
() 1 VEZ AL DÍA () MÁS DE 1 VEZ AL DÍA () 2 VECES POR
SEMANA () 1 VEZ POR MES

- SECCIÓN 3: MANIFESTACIONES GASTROESOFÁGICAS

- () NÁUSEAS: Sensación de querer vomitar.
- () VÓMITO: Expulsión violenta por la boca del contenido del estómago.
- () PIROSIS: Sensación de quemazón, ardor o dolor, que va del estómago hacia la garganta.
- () INDIGESTIÓN: Sensación abdominal molesta, luego de comer alimentos muy condimentados, picantes o grasosos.
- () CÓLICO: Dolor en el abdomen, intenso, que aparece y acaba repentinamente; y que puede estar acompañado de retortijones.
- () METEORISMO: Hinchazón del abdomen por acumulación de gases, conocido como “estómago elevado”
- () ESTEATOSIS: También conocido como “Hígado Graso”.

() FLATULENCIA: Comprende los eructos y la expulsión de aire del intestino que sale por el recto.

() DIARREA: Deposiciones blandas o líquidas tres o más veces al día.

() EPIGASTRALGIA: Dolor en la parte superior-media del abdomen, algunos lo conocen como “dolor en la boca del estómago”

() VINAGRERA: Percepción de sabor ácido o amargo en la boca.

() ALERGIA: Picazón o aparición de “ronchas” en la piel, luego de tomar Ivermectina.

- **SECCIÓN 4: TIEMPO DE PRESENTACIÓN DE LOS SÍNTOMAS**

() MISMO DÍA DE LA ATENCIÓN () MENOS DE UNA SEMANA

() DE UNA SEMANA A MÁS DÍAS