Ouriginal by Turnitin

Document Information

Analyzed document	TESIS EVELIN CHAGUA - LILIA VARGAS ASESORA UNIVERSIDAD.pdf (D142977003)
Submitted	8/16/2022 5:15:00 PM
Submitted by	Ouriginal UR
Submitter email	ouriginal@uroosevelt.edu.pe
Similarity	12%
Analysis address	ouriginal.uroose@analysis.ouriginal.com

Sources included in the report

W URL: https://doi.org/10.18273/saluduis.53.e:21002
Fetched: 8/16/2022 5:16:00 PM

W URL: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2020000200125
Fetched: 8/16/2022 5:16:00 PM

W URL: http://190.119.145.154/bitstream/handle/20.500.12773/12580/MDgicopc.pdf?sequence=1&isAllowed=y
Fetched: 8/16/2022 5:16:00 PM

W URL: https://repositorio.unica.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13028/3587/Nivel%20de%20conocimiento%20del%20personal%20de%20salud%20en%20el%20manejo%20y%20almacen
sequence=1&isAllowed=y
Fetched: 5/12/2022 11:19:32 PM

W URL: https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/4327/TESIS-ENFERMER%C3%8DA-2022-HUAM%C3%81N%20GARCIA%20Y%20BOZA%20PAITAN.pdf?sequence=1&isAllowed
Fetched: 5/12/2022 11:19:38 PM

W URL: http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/20.500.12773/12315
Fetched: 8/16/2022 5:16:00 PM

SA **PLAN TESIS 28.06.2021.docx**
Document PLAN TESIS 28.06.2021.docx (D110356608)

SA **MARTINO SUYON, JAVIER ENRIQUE.docx**
Document MARTINO SUYON, JAVIER ENRIQUE.docx (D109196760)

W URL: https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination?adgroupsurvey=
Fetched: 8/16/2022 5:16:00 PM

SA **tesis 51 Primer Borrador (Autoguardado).pdf**
Document tesis 51 Primer Borrador (Autoguardado).pdf (D141990177)

W URL: https://www.statista.com/statistics/1114603/latin-america-coronavirus-mortality-rate/
Fetched: 8/16/2022 5:15:00 PM

SA **IsabelJesusMaria-VacunacionCOVID.pdf**
Document IsabelJesusMaria-VacunacionCOVID.pdf (D110284465)

W URL: https://www.dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/2016
Fetched: 7/20/2021 4:01:14 AM

SA **Universidad Francisco Gavidia / Vacuna Covid-19.docx**
Document Vacuna Covid-19.docx (D122021245)
Submitted by: brenner.ortiz@gmail.com
Receiver: scchavez.ufg@analysis.urkund.com

Entire Document

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIASFARMACEUTICAS Y BIOQUIMICA Título "Comparar las reacciones adversas de las vacunas de Sinopharm y Pfizer en
Evelin Bach. VARGAS ANTEZANA Lilia ASESORA: Mg. ROCIO JERONIMA LÓPEZ CALDERON LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: BIOQUÍMICA Y FARMACOLOGÍA HUANCAYO-PERU 2022
ii DEDICATORIA A Dios y a mi padre Josue Chagua Trujillo por guiarme al camino del éxito. A mi Madre Dolores Esteban Barzola, por su apoyo en cada momento, con su fortaleza y fe en mí, sup
logrado concluir mi segunda carrera, a mi familia ,quienes han creido en mi siempre, dandome ejemlpo de superacion ,humildad y sacrificio ,enseñandome valorar todo lo que tengo. A todos el
iii AGRADECIMIENTO A la Universidad Roosevelt por convertirme en un profesional con calidad en lo que tanto me apasiona y a mis Docentes quienes fueron formadores, personas de gran sab
ha guiado en el proceso para culminar nuestra investigación. Al Hospital Materno Infantil El Carmen y su personal asistencial, por su orientación, consejos que han destinado tiempo para enseña
iv Página del jurado JURADOS PRESIDENTE XXXXXXXXXX MIEMBRO SECRETARIA XXXXXXXXXX MIEMBRO VOCAL XXXXXXXXXX MIEMBRO SUPLENTE XXXXXXXXXX
v DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DECLARACION JURADA SIMPLE Yo, Evelyn Vanessa Chagua Esteban de Nacionalidad Peruana, identificada con, DNI Nº 41619496 , Tesista de la Universida
INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTÉNTICA Y VERAZ. Me afirmo y me ratifico en lo expresado en señal de lo cual firmo el presente documento a los 18 días del mes de julio del 2022. --------
vi DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DECLARACION JURADA SIMPLE Yo, Lilia Vargas Antezana, de Nacionalidad Peruana, identificada con, DNI Nº 45322731, Tesista de la Universidad Privada d
PRESENTADA ES AUTÉNTICA Y VERAZ. Me afirmo y me ratifico en lo expresado en señal de lo cual firmo el presente documento a los 18 días del mes de Julio del 2022. ..... DNI Nº 712
vii INDICE CONTENIDO Pág. Dedicatoria Agradecimiento Página del jurado Declaratoria de autenticidad Índice RESUMEN ABSTRACT INTRODUCCION.....
variables.....24 2.3. Población, muestra y muestreo (incluir criterios de selección) .....25 2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y con
éticos..... ....27 III. RESULTADOS.....28 IV. DISCUSIONES .....
BIBLIOGRÁFICAS.....42 Anexos: Anexo Nº 01 Operacionalización de Variables Anexo Nº 02 Matriz de consistencia Anexo Nº 03: Instrumento de recolección de datos cu

viii RESUMEN Objetivo general: Comparar las reacciones adversas de las vacunas de Sinopharm y Pfizer en la población vacunada contra el COVID 19 en Huancayo – 2021. La Metodologia fue e
Resultados: Los factores asociados a las reacciones adversas de las vacunas de Sinopharm y Pfizer en la población vacunada contra el COVID 19 en Huancayo – 2021, representa mayor poblció
nivel sistémicas y locales de la Vacunas Sinophar fue la fiebre y cefaleas. Las reacciones adversas de las vacunas de Pfizer en la población vacunada contra el COVID 19 en Huancayo – 2021, se e
fiebre; Náuseas y vómitos. Las reacciones adversas de las vacunas de Sinopharm / Pfizer en la población vacunada contra el COVID 19 en Huancayo – 2021, el dolor 8.2 % (26). Aceptando la Ha
clave: Vacunas, reacciones adversas, factores asociados.
ix
10 INTRODUCCION La coordinación y liderazgo gubernamental fortalecido para desarrollar políticas, estrategias y planes nacionales de salud sólidos para emergencia sanitaria ha hecho que la
consecuencias reside principalmente, en una respuesta inmediata con la inmunizacion de las vacunas contra el COVID 19 el cual resulte eficaz y pueda ser extensiva a toda la población. El Perú
adecuados, oportunos, de calidad, determinados a nivel nacional, de acuerdo con las necesidades, así como vacunas de calidad, seguros, eficaces y asequibles, a la vez que se asegura que el us
provocar síntomas leves similares a los de la influenza. Según los datos más recientes, los síntomas más frecuentes son: fiebre (83%-98%), tos (68%) y disnea (19%-35%). Asimismo, estos datos in
personas de cualquier edad, pero el riesgo de un cuadro más grave aumenta gradualmente con la edad empezando alrededor de los 40 años. La evidencia hasta la fecha sugiere que dos grupos
aquellos con condiciones médicas preexistentes (como enfermedades cardiovasculares, diabetes, enfermedades crónicas respiratorias y el cáncer). El Perú es el país con mayor tasa de mortalid
por cada 100.000 habitantes. En total, alrededor de 1,5 millones de personas han muerto a causa del COVID-19 en América Latina y el Caribe 1 .
11 Además de las vacunas ya autorizadas para las campañas, diversos países han aprobado la realización de ensayos fase 3 para otras vacunas. Por ejemplo, actualmente en México se están con
avanzada de las cuales es Soberana 02 que planea comenzar ensayos clínicos fase 3 en marzo. Globalmente, una preocupación actual tiene que ver con la eficacia de las vacunas ante las nueva
consenso de que la mejor estrategia es acelerar la cobertura de la vacunación: entre más infecciones se eviten, menor oportunidad tiene el virus de replicarse y generar mutaciones 2 . Para el m
reacciones posteriores a la vacunación son leves o moderadas. En Estados Unidos, las reacciones más frecuentemente reportadas con la vacuna Pfizer- BioNTech fueron dolor de cabeza, fatiga
aplicación de la vacuna. Entre los 10 millones de personas que recibieron la vacuna Pfizer-BioNTech, 50 sufrieron un choque anafiláctico, una tasa de 5 por cada millón de dosis (en contraste, p

100% **MATCHING BLOCK 1/40**

Retos y avances en la vacunación contra COVID-19 en Latinoamérica y el Caribe

reacciones alérgicas graves lograron recuperarse, ahora se recomienda que las personas permanezcan en observación durante media hora posterior a la vacunación, y que las personas con ant
COVID-19, fue notificada por primera vez el 31 de

51% **MATCHING BLOCK 2/40**

diciembre de 2019, en la ciudad de Wuhan (China) 4 , donde luego se reportaron 27 casos de neumonía de etiología desconocida, con siete pacientes graves. El Ministerio de sanidad 12 de Chir
China. Luego a Tailandia, Corea del Sur y a numerosos países del mundo 5 .

Dentro de la recomendaciones que se tiene de la vacuna que cada uno de los tratamientos mencionados solo se ponga en práctica bajo las recomendaciones del médico: el tratamiento por ive
adversas, así como el tratamiento de plasma de convalecientes, que debe ser consultado con un médico especialista en transfusiones teniendo conocimiento del donante para el previo tratami
medios para así evitar su alteración en el cuerpo humano 6 . La alternativa de la prevencion para el COVID 19 solo sera la vacunación que es una manera eficaz de protegerse contra algunas enf
vacuna debemos mantener las medidas de bioseguridad. Cabe resaltar que tras pasar por el proceso de vacunación se presentan algunos efectos secundarios, por ejemplo, fiebre, dolor de cabe
actualidad se cuenta inmunizando a la poblacion es con las vacunas de Pfizer y Sinopharm contra el COVID 19, observando reacciones adeversas despues de la inmunizacion de la primera y seg
en la población siendo motivo a realizar la investigación para determinar y comparar las reacciones adversas de Sinopharm y Pfizer en la población vacunada contra el SARS COV- 2 en Huancay
13 Para la presente investigación se consideró investigaciones nacionales como: Delgado M. (2021) realizó la investigación titulado
reacciones adversas inmediatas

53% **MATCHING BLOCK 3/40**

a la vacuna inactivada contra el SARS COV-2 BBIBP-CORV EN 95 internos de Medicina del Hospital III Goyeneche - MINSA, Arequipa 2021. Desarrollo el objetivo: Calcular la frecuencia de las rea

tuvo como

100% **MATCHING BLOCK 5/40**

Resultados: La muestra estuvo formada por 35 hombres (36.8%) y 60 mujeres (63.2%), la edad media fue de 26.61 años. 41 internos (43.2%), tuvieron el antecedente de tener alguna enfermedad
a un medicamento y/o alimento, 7.4% de los sujetos afirmó haber presentado reacciones alérgicas a otras vacunas. Un total de 72 (75.8%) internos de medicina refirieron haber presentado algun
segunda dosis. La reacción adversa más frecuente fue el dolor en el sitio de inoculación, con una frecuencia de 42.1% y 43.2% en la primera y segunda dosis. Las reacciones sistémicas más frecu
IC95% 1.92-11.5).

100% **MATCHING BLOCK 4/40**

Conclusiones: La frecuencia de reacciones adversas en general fue de 75.8%. Los factores asociados fueron el haber presentado el antecedente de enfermedades crónicas y tener alguna alergia

Por otro lado, Corrales J. (2021) en la investigacion desarrollada

100% **MATCHING BLOCK 6/40**

tuvo como objetivo: Determinar las percepciones de la aceptación de la Vacuna contra el COVID-19 en Arequipa 2021.

Dentro de sus resultados encontraron

100% **MATCHING BLOCK 7/40**

que el 61,40% de los jóvenes entre los 18 y 25 años no están de acuerdo en aceptar vacunación contra el Covid-19, mientras que el 65,60% de los adultos sí lo están.

También, se encontró que el 64,80% de las mujeres no aceptan colocarse la vacuna. Por otro lado,

100% **MATCHING BLOCK 8/40**

el 53,40% de los que concluyeron el nivel secundario no se vacunarán, seguido de los de nivel superior.

Así mismo,

100% **MATCHING BLOCK 10/40**

el 73,30% de la 14 población refiere que, si de llegar el momento para tomar esta decisión, no se someterían a la vacunación.

Concluyendo que

100% **MATCHING BLOCK 9/40**

los sujetos que formaron parte del estudio, se encontró que la mayoría de los jóvenes, entre ellos solteros, y del sexo femenino, no están de acuerdo en aceptar la vacuna contra el COVID-19, y

Así mismo, Chávez J, Ramos D. (2021) Desarrolló la investigacion titulado automedicación en pacientes adultos internados por COVID-19 en el Hospital Referencial De Ferreñafe-2020. Y tuvo c
retrospectivo, observacional y de corte transversal. Se reviso la historia clínica de 150 pacientes entre los meses de mayo a junio del año 2020. Encontro como resyultado para la investigación: L
secundarios. El 73.5% presento alguna comorbilidad siendo las más frecuentes el asma (21.1%) y la diabetes mellitus (14.3%), el 7.5% tuvo dos o más comorbilidades. Los medicamentos más utiliz
comorbilidades más frecuentes son el asma y la diabetes mellitus y los medicamentos más consumidos la ivermectina y el paracetamol 9 . En cuanto a investigaciones internacionales se hace m
objetivo: Identificar la proporción de efectos secundarios de las vacunas contra COVID-19 en personal de salud de Paraguay durante el 2021. Resultados: Fueron incluidos 146 participantes en e
COVD-19. El 60.4% de la población de estudio tuvo síntomas posteriores a la vacunación de COVID-19. Los síntomas más comunes fueron el dolor de brazo (84.1%) debilidad/fatiga (75.9%), dolo
15 (48.8%), escalofríos (41.4%), fiebre (39.1%) y náuseas (33.3). El tiempo de inicio de síntomas fue inmediato (hasta 1 hora después de la vacunación) mayormente 43.3% en la vacuna Oxford-Astr
los síntomas fueron leves y en su mayoría duraron un día posterior a la aplicación. La vigilancia en la población general es necesaria en esta etapa durante el lanzamiento de la vacunación 10 . Ta
partículas nanolipídicas que contienen el mRNA codificante de la proteína S en su conformación pre-fusión, igual que el modelo anterior (K986P, V987P) (Walsh et al., 2020). Esta vacuna ha sido
zona de inyección, con un 1% de los participantes que recibieron la vacuna mostrando un grado severo de dolor. Estos efectos se resolvieron sin complicaciones en 48 horas. En cuanto a los ef
que un 2% de participantes reportaron dolor de cabeza severo y un 3,8% reportaron cansancio severo. También hubo un 0,8% que reportaron fiebre de entre 38,9- 40 o C, y hubo un participant
segunda dosis. Se destaca que, tras la primera dosis, la eficacia es del 52%. Los autores también destacan que hubo un caso de COVID- 19 severa en el grupo de participantes que recibió la vacu
los pacientes fue de 47 años; El 41,9% de los pacientes eran mujeres. El criterio principal de valoración combinado se produjo en 67 pacientes (6,1%), incluido el 5,0% que ingresaron en la UCI, el
16 con la vida silvestre. Entre los no residentes de Wuhan, el 72,3% tuvo contacto con residentes de Wuhan, incluido el 31,3% que había visitado la ciudad. Los síntomas más frecuentes fueron fie
opacidad en vidrio deslustrado fue el hallazgo radiológico más común en la tomografía computarizada (TC) de tórax (56,4%). No se encontraron anomalías radiográficas o en la TC en 157 de 87
primeros 2 meses del brote actual, Covid-19 se propagó rápidamente por toda China y causó diversos grados de enfermedad. Los pacientes a menudo se presentaban sin fiebre y muchos no te
qué de la reactogenicidad de la vacuna" para ello encontro como resultado de la reactogenicidad representa la manifestación física de la respuesta inflamatoria a la vacunación y puede incluir d
puede provocar miedo a las agujas, actitudes negativas a largo plazo y comportamientos de incumplimiento, que socavan el impacto de la vacunación en la salud pública. Estos estuidos realizad
composición pueden influir en el desarrollo y la percepción de la reactogenicidad. La intención es proporcionar una descripción general de la reactogenicidad después de la vacunación para ay

100% **MATCHING BLOCK 12/40**

Vacunas COVID-19: comparación de características biológicas, farmacológicas y efectos adversos de las vacunas Pfizer / BioNTech y Moderna.

Desarrollo el objetivo: La enfermedad del "Síndrome respiratorio agudo severo Coronavirus 2 (SARS-CoV-2)" ha provocado una pandemia desafiante y amenazante en todo el mundo (COVID-19
17 sanitarias y económicas.

85% **MATCHING BLOCK 11/40**

La Administración de Drogas y Alimentos de los EE. UU. (FDA) ha otorgado una autorización de uso de emergencia para el

tratamiento con las vacunas Pfizer / BioNTech y Moderna COVID-19. Muchas personas tienen antecedentes de una reacción alérgica significativa a un alimento, medicamento o vacuna específi
efectos adversos de las vacunas Pfizer / BioNTech y Moderna. Encontro como resultados en la investigación según

90% **MATCHING BLOCK 13/40**

la literatura disponible actualmente, ambas vacunas son beneficiosas para proporcionar inmunidad contra la infección por SARS-CoV-2. Se ha recomendado

85% **MATCHING BLOCK 14/40**

la vacuna Pfizer / BioNTech a personas mayores de 16 años, con una dosis de 30 µg (0,3 m) a un costo de $ 19,50. Proporciona inmunogenicidad durante al menos 119 días después de la prime

prevención de

MATCHING BLOCK 15/40

la infección por SARS-COV-2. Sin embargo, la vacuna Moderna se ha recomendado a personas mayores de 18 años, con una dosis de 50 µg (0,5 ml) a un costo de $ 32- 37. Proporciona inmuno

prevención de

100% **MATCHING BLOCK 16/40**

la infección por SARS-CoV- 2. Sin embargo, se han informado algunos síntomas alérgicos asociados para ambas vacunas. Las vacunas COVID-19 pueden causar efectos adversos leves después
escalofríos y dolor en las articulaciones, y rara vez puede causar

un shock anafiláctico. Se informa que la aparición de efectos adversos es menor en

98% **MATCHING BLOCK 17/40**

la vacuna Pfizer / BioNTech en comparación con la vacuna Moderna; sin embargo, la vacuna Moderna en comparación con la vacuna Pfizer es más fácil de transportar y almacenar porque es m

Y concluye en su investigacion haciendo como referencia a la FDA quien ha otorgado autorización de uso de emergencia para las vacunas Pfizer / BioNTech y Moderna COVID-19. Estas vacuna

92% **MATCHING BLOCK 18/40**

formación de anticuerpos y proporcionar inmunidad contra una infección por SARS-CoV-2. Ambas vacunas pueden causar varios efectos adversos, pero

se informa que

100% **MATCHING BLOCK 19/40**

estas reacciones son menos frecuentes en la vacuna Pfizer / BioNTech en comparación con la vacuna Moderna COVID-19; sin embargo, la vacuna Moderna en comparación con la vacuna Pfiz

Finalmente, Oliver E (2020) Las reacciones de Grado 3 se definen como el uso de un analgésico recetado o aquellos que previenen la actividad diaria, fiebre (temperatura 102.1– 104.0 o F [39–4
se definen como cualquier evento médico adverso que ocasiona la muerte, pone en peligro la vida, requiere hospitalización o prolongación de la hospitalización existente, o resulta en una disca
organismo, generando una respuesta de nuestro sistema inmunitario, reduciendo el riesgo de contraer las enfermedades, de tal manera que (84): a. Reconoce al virus o bacteria y b.

100% **MATCHING BLOCK 20/40**

Genera anticuerpos, que son proteínas, que nuestro sistema inmunitario produce naturalmente para luchar contra las enfermedades.

c.

100% **MATCHING BLOCK 23/40**

Recuerda la enfermedad y el modo de combatirla. Si en el futuro, nos vemos expuestos al microbio contra el que protege la vacuna, nuestro sistema inmunitario podrá destruirlo rápidamente a

74% **MATCHING BLOCK 21/40**

Sin embargo, la vacunación debe postergarse en situaciones específicas o cuando se presentan determinadas enfermedades orgánicas (84): a. Enfermedades o tratamientos crónicos que afecte

pero podrán ser vacunados cuando mejore ¿Cómo se desarrollan y prueban las vacunas? En un primer momento se realizan los ensayos en animales, con el fin de evaluar su seguridad y sus po
seguridad, confirmar que genera una respuesta inmunitaria y determinar la dosis correcta. b. En la fase II, se suele administrar la vacuna a cientos de voluntarios, se hace un seguimiento estrecho
19 de generar una inmunidad. En esta fase, algunos voluntarios reciben la vacuna y otros no, lo que permite efectuar comparaciones y extraer conclusiones sobre la vacuna. c. En la fase III se ad
segura y eficaz contra la enfermedad de que se trate 16 . Luego de la tercera fase se mantiene el seguimiento hacia los efectos secundarios que puedan tener las vacunas, para estar seguros de

89% **MATCHING BLOCK 22/40**

el antígeno: es una forma muerta o debilitada del patógeno, que prepara a nuestro organismo para reconocer y combatir una determinada enfermedad en el futuro. Adyuvantes: ayudan a incre

Y por los estabilizantes: protegen la vacuna durante su transporte y almacenamiento 16 . Los tipos de mecanismos de las vacunas para el COVID-19: Podemos encontrar que las vacunas que se
producen copias de la proteína del virus; la mayoría de estas vacunas codifican la proteína de pico del virus. Las vacunas de sectores virales: estos virus están debilitados para que no puedan cau
debilitada o inactiva, Sinovac BioNTech en Beijing ha comenzado a probar una versión inactiva de SARS-CoV-2 en humanos.
20 Las vacunas proteícas: se usan fragmentos de proteínas o conchas proteicas que imitan la capa externa del coronavirus 17 . La vacuna de Pfizer-Biontech presentoó como: Comirnaty BNT16
realizó un ensayo clínico muy amplio, demostrando que Comirnaty es efectiva para prevenir el COVID-19 en personas de 16 años de edad a más. En este ensayo participaron unas 44.000 perso
años) que no presentaban signos de enfermedad previa. El estudio mostró

85% **MATCHING BLOCK 26/40**

una reducción del 95% en el número de casos sintomáticos de COVID-19 en las personas que recibieron la vacuna (8

casos de 18.198 tuvieron síntomas de COVID-19) en comparación con las personas que recibieron una inyección ficticia (162 casos de 18.325 síntomas de COVID-19). Esto significa que la vacu
aprobación condicional a la FDA estadounidense. 01 de diciembre de 2020: EMA recibe la solicitud de autorización condicional de las vacunas contra la COVID-19 de BioNTech/Pfizer y Modern
vacuna BNT162b2 de BioNTech y Pfizer, mediante una orden provisional. 10 de diciembre de 2020: Vaccines and Related Biological Products Advisory Committee (VRBPAC) emite una opinión f
de emergencia a la vacuna BNT162B2. 21 de diciembre de 2020: La EMA emite una opinión favorable y la Comisión Europea autoriza la vacuna Comirnaty en la Unión Europea. 31 de diciembre
Contraindicaciones: Según el Grupo de Expertos en
21 Asesoramiento Estratégico sobre Inmunización (SAGE), la vacuna Pfizer-BioNTech es segura y eficaz; sin embargo, existen diferentes grupos de población a los que no se les recomienda la a
igual que empezar el embarazo durante los 2 o 3 meses después de la vacunación. Se recomienda a niños mayores de 16 años. (95) y los efectos secundarios: Se evaluó en un grupo de la pobla
(12%), náuseas (8%), fatiga (8%), artralgia, dolor en las articulaciones (8%), escalofríos (8%) y linfadenopatía, inflamación de los ganglios linfáticos (8%) 19 .
La vacuna Sinopharm:

100% **MATCHING BLOCK 24/40**

está indicada para ser aplicada a personas a partir de los 18 años cumplidos. El esquema de vacunación es de dos dosis de 0,5 ml, aplicadas por vía intramuscular en el músculo deltoides del bra

de solución
que corresponde a 1 dosis de vacuna 20,21 . La respuesta inmune frente a coronavirus: En la inmunidad protectora frente a SARS-CoV- 2 intervienen tanto la respuesta inmune innata como la a
dominio N-terminal "N-terminal domain" (NTD) y el RBD de S1 y la S2. La respuesta generada por los linfocitos B frente a los coronavirus es protectora, pero de corta duración y orientada prima
no puede controlar el virus en la fase aguda, y tras una o dos semanas desde el inicio de los síntomas, se desarrolla daño pulmonar severo con "distrés" respiratorio (SDRA) que conlleva una alta
liberación excesiva e incontrolada de mediadores pro-inflamatorios con un incremento de marcadores de acti- vación de macrófagos. Los principales cambios inmunopatológicos en COVID-1
22 linfopenia T (la caída de CD8+ es signo de mal pronóstico), desequilibrio de citoquinas, alteraciones Th1, eosinopenia y fluctuación de reactantes de fase aguda (con elevación de proteína C
Coronavirus 2 (SARS-CoV-2) siendo un apandemis desafiante que generado muchas muertes en el mundo con enormes perdidas economicas desde el pais mas paqueño hasta el pais mas gran
respuestas a estos interrogantes que contribuirá a implementar mejores estrategias epidemiológicas para romper las cadenas de contagio y trasmisión no solamente de SARS-CoV-2. Con el des
necesitamos conocer mucho más de los problemas que aqueja a la población para ello se propone realizar una investigación y el problema se plantea en forma de una pregunta Problema gene
reacciones adversas de las vacunas de Sinopharm en la población vacunada contra el COVID 19 en Huancayo – 2021 en en primera, segunda dosis? ¿Cuáles son las reacciones adversas de las v
Sinopharm en la población vacunada contra el COVID 19 en Huancayo – 2021 en en primera, segunda y tercera dosis? ¿ Cuáles son los factores asociados a las reacciones adversas de las vacu
contra el COVID 19 en Huancayo – 2021 con el lugar de inoculación y sistémico? Justificación: la imperante necesidad de conocer en detalle de las vacunas que se vienen inmunizando a la pob
Pfizer en la población vacunada contra
23 el COVID 19 en Huancayo – 2021, y esto permitirá encontrar mayor confianza para la inmunización de las personas que todavía no lo ven con un buena percepción de vacunarse. Objetivo g
adversas de las vacunas de Sinopharm en la población vacunada contra el COVID 19 en Huancayo – 2021 en en primera, segunda dosis. Determinar las reacciones adversas de las vacunas de P
población vacunada contra el COVID 19 en Huancayo – 2021 en en primera, segunda y tercera dosis. Determinar los factores asociados a las reacciones adversas de las vacunas de Sinopharm y
Huancayo – 2021 en el lugar de inoculación. Hipotesis del estudio: Ho: Las reacciones adversas son iguales en las vacunas de Sinopharm y Pfizer en la población vacunada contra el COVID 19 e
24 II. MÉTODO 2.1. Tipo y diseño de investigación Para esta investigación se desarrolló el método deductivo, este tipo de investigación se basa en el estudio de la realidad y la búsqueda de verifi
encuesta para comparar las reacciones adversas de las vacunas de Sinopharm y Pfizer en la población vacunada contra el COVID 19 en Huancayo – 2021 y se recogió los datos de problemas re
científicos. Según la intervención la investigación es observacional. Se realizó un diseño cuasi experimental (implican grupos intactos) y transversal porque se recolectó datos en un solo momen
CF1 PG(A – B)-OG OE(B) CF2 OE(AB) CF3 Donde: - PG (A, B y AB) = Problema general (A= Sinopharm) (B= Pfizer) - OG(A, B y AB) = Objetivo general - OE(A, B y AB) = Objetivo específico - CF(A
25 2.3. Población, muestra y muestreo La población de referencia se utilizó a 1825 usuarios que concurren el Hospital Regional Docente Materno infantil "El Carmen" de Noviembre – Diciembre
proximidad de los sujetos para el investigador por la emergencia sanitaria mundial. La nuestra de la población a investigar corresponde a 318 unidades muestrales para comparar las reacciones a
cuenta los siguientes factores: El margen de error y el nivel de confianza (lo ideal en un estudio de investigación es que estén en la proporción menor a 0.05 de margen de error y 95% de confia
la muestra para poblaciones finitas. N = Tamaño de la población p y q = Valores estadísticos de la población (varianza), cuando los parámetros son desconocidos (p=50 y q=50) E = Nivel o marg
26 Reemplazando valores para determinar el tamaño de la muestra de adultos se tiene: 2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad La técnica que se utilizó fue
mediante la ficha de recolección de datos. Criterios de Inclusión - Personas que se vacunaron con las vacunas de Sinopharm y/o Pfizer. - Personas con edad mayor a 12 años. - Población de la
aplicación del instrumento, que viene a ser la encuesta el cual se aplicó a las personas vacunadas con Sinopharm y Pfizer contra el COVID 19 en Huancayo – 2021, de acuerdo a la inclusion y ex
vez elaborado esta matriz de hoja de cálculo, se realizó el análisis de medidas de tendencia central como desviación estándar 4 (1825) (50)(50) 5 2 (1825-1)+4(50)(50) n = = 1752.73 5.5204 n = 3
27 y varianza en las cuales se muestre los problemas relacionados a los medicamentos. Enseguida las tablas y figuras fueron interpretadas a profundidad para explicar el porqué de los resultados
la discresión de los datos y el trabajó fue anónimo en cuanto a las encuestas, solo se utilizó para la investigación.

28 III. RESULTADOS Tabla N° 01 Cuál es su sexo Frecuencia Porcentaje (%) Femenino 210 66,2 Masculino 107 33,8 Total 317 100,0 n=317 Fuente: Elaboracion propia – 2022 Figura N° 01 Cuál es
29 Tabla N° 02 Cuál es su edad Frecuencia Porcentaje (%) 12 - 22 años 17 5,4 23 - 33 años 128 40,4 34 - 44 años 88 27,8 45 - 55años 47 14,8 + de 56 años 37 11,7 Total 317 100,0 n=317 Fuente:
(128), seguido por 34-44 años con 27,8 % (88), el grupo etario de 45-55 años es en un 14,8 (47), + de 56 años representa en un 11,7 % (37), y por último 5,4 % (17.
30 Tabla N° 03 Ud. tiene alguna medicación habitual por alguna enfermedad crónica Frecuencia Porcentaje (%) Endocrinas 17 5,4 Metabólicas 3 0,9 Mentales 2 0,6 Nerviosas 13 4,1 Ninguna 282
03 donde se encontró las condiciones médicas preexistentes se determinó como endocrinas con un 5,4 % (17), luego nerviosas 4,1 % (13), seguido metabólicas conm un 0,9 % (3), mentales con
31 Tabla N° 04 Reacciones adversas sistémicas y locales de la Vacunas Sinophar Variable 1ra disis 2da dosis 3ra dosis Frecuencia Porcentaje (%) Frecuencia Porcentaje (%) Frecuencia Porcentaje (
sistémicas y locales de la Vacunas Sinophar Fuente: Tabla 04 Como se observa en la tabla y figura 04 donde se encontró las reacciones adversas sistémicas y locales de la Vacunas Sinophar don
maero solo se presento en la segunda dosis en un 0,3 % (1). 0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100 FIEBRE CEFALEAS MAREO NINGUNO 11,4 4,1 0 84,5 10,7 0,3 0,3 88,3 5,4 2,5 0 92,1 1ra dosi (%) 2d
32 Tabla N° 05 Reacciones adversas sistémicas y locales de la Vacunas Pfizer Variable 1ra diosis 2da dosis 3ra dosis Frecuencia Porcentaje (%) Frecuencia Porcentaje (%) Frecuencia Porcentaje (%
propia – 2022 Figura N° 05 Reacciones adversas sistémicas y locales de la Vacunas Pfizer Fuente: Tabla 05 Como se observa en la tabla y figura 05 donde se encontró las reacciones adversas sis
tercera dosis 0,6 % (2) y en la segunda dosis 0,3 % (1). Por otra parte, se encontro astennia en la segunda dosis en un 0.3 % (1), cefaleas se encontro en un 2,2 % (7); 3,5 % (11) y 2,6 % (9) dentro de
2,2 0 78,2 18,3 0,3 0,3 3,5 0 77,6 18,6 0,6 0 2,6 6 71,9 1ra dosi (%) 2da dosis (%) 3ra dosis (%)
33 Tabla N° 06 Reacciones adversas sistémicas y locales de la Vacunas Sinophar / Pfizer Variable 1ra diosis 2da dosis 3ra dosis Frecuencia Porcentaje (%) Frecuencia Porcentaje (%) Frecuencia Po
Elaboracion propia – 2022 Figura N° 06 Reacciones adversas sistémicas y locales de la Vacunas Sinophar / Pfizer Fuente: Tabla 06 Como se observa en la tabla y figura 06 donde se encontró las
vómitos se presentó 0,6 para la primera dosis y segunda 0,3 % y la tercera dosis presento 1.6%; para astenia se presentó para la primer y segunda dosis 0,6 % y tercera dosis un 0 10 20 30 40 50
34 0,9%; par la cefalea se presento primera dosis el 0.6% y para la tercera dosis 1.9% y mareos para la segunda dosis con 0.3%. TABLA N° 07 Qué reacciones adversas tuvo después de la vacunac
5.4 32 10.1 Edema 1 0.3 2 0.6 0 0 Prurito 2 0.6 5 1.6 2 0.6 ninguno 287 90.5 292 92.1 281 88.6 n=317 Fuente: Elaboracion propia – 2022 FIGURA N° 07 Qué reacciones adversas tuvo después de
con la vacuna Sinopharm en la primera dosis eritema 1.3 % (4), Dolor 7.3 % (23), Edema 0.3 % (1) y prurito 0.6 % (2); en la segunda dosis 0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100 ERITEMA DOLOR EDEM
35 eritema 0.3 % (1), Dolor 5.4 % (17), Edema 0.6 % (2) y prurito 1.6 % (5); y en la tercera dosis eritema 1.3 % (4), Dolor 7.3 % (23), Edema 0.3 % (1) y prurito 0.6 % (2). TABLA N° 08 Qué reacciones a
2.2 2 0.6 3 0.9 Dolor 54 17 51 16.1 75 23.7 Edema 2 0.6 2 0.6 2 0.6 Prurito 2 0.6 2 0.6 2 0.6 ninguno 252 79.5 260 82 235 74.1 n=317 Fuente: Elaboracion propia – 2022 FIGURA N° 08 Qué reacci
vacunación a nivel local con la vacuna Pfizer en la primera dosis eritema 2.2 0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 ERITEMA DOLOR EDEMA PRURITO NINGUNO 2,2 17 0,6 0,6 79,5 0,6 16,1 0,6 0,6 82 0
36 % (7), Dolor 17 % (54), Edema 0.6 % (2) y prurito 0.6 % (2); en la segunda dosis eritema 0.6 % (2), Dolor 16.1 % (51), Edema 0.6 % (2) y prurito 0.6 % (2); y en la tercera dosis eritema 0.9 % (3), Dol
dosis Frecuencia Porcentaje (%) Frecuencia Porcentaje (%) Frecuencia Porcentaje (%) Eritema 11 3.5 2 0.6 2 0.6 Dolor 26 8.2 41 12.9 55 17.4 Edema 2 0.6 3 0.9 1 0.3 Prurito 4 1.3 1 0.3 5 1.6 ningun
Tabla 09 0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 ERITEMA DOLOR EDEMA PRURITO NINGUNO 3,5 8,2 0,6 1,3 86,4 0,6 12,9 0,9 0,3 85,2 0,6 17,4 0,3 1,6 80,1 1ra dosi (%) 2da dosis (%) 3ra dosis (%)
37 Como se observa en la tabla y figura 09 donde se encontró qué reacciones adversas tuvo después de la vacunación a nivel local con la vacuna Sinopharm / Pfizer en la primera dosis eritema
17.4 % (55), Edema 0.3 % (1) y prurito 1.6 % (5). Análisis estadístico de la asociación entre las vacunas Pruebas de normalidad Kolmogorov-Smirnov a Shapiro-Wilk Estadístico gl Sig. Estadístico gl S
normalidad para determinar la distribuion normal mediante el estadístico de Kolmogorov-Smirnov a encontrando que no existe una distribución normal por que α< 0.05, para ello se determinó
asintótica 0,000 0,014 0,000 a. Prueba de Kruskal Wallis b. Variable de agrupación: sexo De acuerdo al estadistico podemos corroborar que si existen diferencias relevantes a nivel estadístico en
38 IV. DISCUSIONES Los factores asociados a las reacciones adversas de las vacunas de Sinopharm y Pfizer en la población vacunada contra el COVID 19 en Huancayo – 2021, por el sexo feme
mujeres (63.2%); Chávez J, Ramos D. (2021) en el estudio predominó el género femenino con 60.5% y por último Ríos-González C, (2021) los participantes en el fueron el 68.5% fue del sexo fem
de 56 años representa en un 11,7 % (37), y por último 5,4 % (17), coincidiendo con las investigaciones realizadas con Delgado M. (2021) donde encontró la edad media fue de 26.61 años. Corrales
las condiciones médicas preexistentes se determinó como endocrinas con un 5,4 % (17), luego nerviosas 4,1 % (13), seguido metabólicas con un 0,9 % (3), mentales con un 0,6 % (2) y por último

100% **MATCHING BLOCK 25/40**

tuvieron el antecedente de tener alguna enfermedad crónica, siendo las más frecuentes el sobrepeso/obesidad (26.3%) y el asma (11.6%);

por otro lado, de igual manera con Chávez J, Ramos D. (2021) el 73.5% presento alguna comorbilidad siendo las más frecuentes el asma (21.1%) y la diabetes mellitus (14.3%), el 7.5%.. Las reaccio
la fiebre se presente en un 11,40; 10,7 y 5,4 dentro de la primera, segunda y tercera dosis. De igual manera las cefaleas sepresento en 4,1: 0,3 y 2,5 % dentro de la primera, segunda y tercera dosis
hinchazón o induración en el lugar de la inyección, así como síntomas sistémicos, como fiebre, mialgia o dolor de cabeza.
39 Las reacciones adversas de las vacunas de Pfizer en la población vacunada contra el COVID 19 en Huancayo – 2021, se encontró las reacciones adversas sistémicas y locales de la Vacunas P
dosis 0,3 % (1). Por otra parte, se encontro astennia en la segunda dosis en un 0.3 % (1), cefaleas se encontro en un 2,2 % (7); 3,5 % (11) y 2,6 % (9) dentro de la primera, segunda y tercera dosis y p
manifestó que tuvo fiebre superior a 40 o C Las reacciones adversas en la asociacion de las vacunas de Pfizer/ Sinopharm en la población vacunada contra el COVID 19 en Huancayo – 2021, se
Náuseas y vómitos se presentó 0,6 para la primera dosis y segunda 0,3 % y la tercera dosis presento 1.6%; para astenia se presentó para la primer y segunda dosis 0,6 % y tercera dosis un 0,9%; p
reacciones adversas sistémicas y locales encontraron la fiebre (39.1%) y náuseas (33.3) y SA M, et. al. (2021) los reaciones adversos

100% **MATCHING BLOCK 27/40**

dolor muscular, náuseas, vómitos, picazón, escalofríos y dolor en las articulaciones, y rara vez puede causar

un shock anafiláctico. Las reacciones adversas de las vacunas de Sinopharm y Pfizer en la población vacunada contra el COVID 19 en Huancayo – 2021, se encontró las reacciones adversas des
(17), Edema 0.6 % (2) y prurito 1.6 % (5); y en la tercera dosis eritema 1.3 % (4), Dolor 7.3 % (23), Edema 0.3 % (1) y prurito 0.6 % (2), coincidiendo con la investigación de Polack et al., (2020) un 2%
Pfizer en la primera dosis
40 eritema 2.2 % (7), Dolor 17 % (54), Edema 0.6 % (2) y prurito 0.6 % (2); en la segunda dosis eritema 0.6 % (2), Dolor 16.1 % (51), Edema 0.6 % (2) y prurito 0.6 % (2); y en la tercera dosis eritema 0

100% **MATCHING BLOCK 30/40**

efectos adversos leves después de la primera o segunda dosis, que incluyen dolor, enrojecimiento o hinchazón en el lugar de la inyección de la vacuna, fiebre, fatiga, dolor de cabeza.

Así mismo, se encontró las reacciones adversas después de la vacunación a nivel local con la vacuna Sinopharm / Pfizer en la primera dosis eritema 3.5 % (11), Dolor 8.2 % (26), Edema 0.6 % (2) y
coincide con los estudios desarrollados con Ríos-González C, (2021) Las reacciones adversas después de la vacunacion fueron el dolor de brazo (84.1%) debilidad/fatiga (75.9%), dolor de cabeza
mayoría dolor de cabeza y cansancio, ambos de grado leve o moderado. Por otro lado, se corrobora que si existen diferencias relevantes a nivel estadístico entre las dosis de vacunas
41 IV. CONCLUSIONES Los factores asociados a las reacciones adversas de las vacunas de Sinopharm y Pfizer en la población vacunada contra el COVID 19 en Huancayo – 2021, representa ma
de las vacunas de Sinopharm en la población vacunada contra el COVID 19 en Huancayo – 2021, las reacciones adversas sistémicas y locales de la Vacunas Sinophar donde la fiebre y cefaleas.
encontraron fiebre, Náuseas y vómitos. Las reacciones adversas en la asociacion de las vacunas de Pfizer/ Sinopharm en la población vacunada contra el COVID 19 en Huancayo – 2021, las rea
contra el COVID 19 en Huancayo – 2021, el dolor 8.2 % (26). Aceptando la Ha por lo que se encontró que son diferentes las reacciones adversas de las vacunas a un α<0.05. Así mismo, se corro
42 REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA 1.

100% **MATCHING BLOCK 31/40**

Statista. 2021; https://www.statista.com/statistics/1114603/latin-america- coronavirus-mortality-rate/ 2. 2.

91% **MATCHING BLOCK 28/40**

Dreser A. Retos y avances en la vacunación contra COVID-19 en Latinoamérica y el Caribe. Salud UIS. 2021; 53: e21002. doi:

https://doi.org/10.18273/saluduis.53.e:21002 3.

100% **MATCHING BLOCK 29/40**

CDC. COVID-19 vaccine safety update Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). 2021.https://www.cdc.gov/vaccines/acip/meetings/downloads/slides-2021-01/06- COVID-Shima

Mullo López A, De-Casas-Moreno P, Balseca Mera JM. Tratamiento informativo y competencias mediáticas sobre la COVID-19 en Ecuador. Rev Comun. 2021; 20 (1): 137– 52.

100% **MATCHING BLOCK 32/40**

Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684- 09332021000100008&

lang=es 5.
Maguiña Vargas C, Gastelo Acosta R, Tequen Bernilla A.

86% **MATCHING BLOCK 35/40**

El nuevo Coronavirus y la pandemia del Covid-19. Rev Medica Hered. 2020; 31 (2): 125–31. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018- 130X202000020C

Barrios G, Carrasco N, Condori H. Investigación sobre los tratamientos implementados a pacientes de COVID-19. Jul.2021.Arequipa. Perú. DOI: 10.13140 / RG.2.2.12977.30566 7. Gironzini C.

100% **MATCHING BLOCK 33/40**

Reacciones adversas inmediatas a la vacuna inactivada contra el SARS COV-2 BBIBP-CORV en 95 internos de medicina del Hospital III Goyeneche - MINSA, Arequipa. 2021. Tesis.

Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. Disponible en : http://190.119.145.154/bitstream/handle/20.500.12773/12580/MDgicopc.pdf?sequen ce=1&isAllowed=y 8.
Corrales J.

79% **MATCHING BLOCK 34/40**

Percepciones de la aceptación de la vacuna contra el covid-19 en personas que acuden a un mercado popular en arequipa 2021. Tesis. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. Dispor

Chávez J, Ramos D. (2021). Automedicación en pacientes adultos internados por COVID-19 en el Hospital Referencial De Ferreñafe-2020. Tesis. Universidad María Auxiliadora. Disponible en: htt
estudio exploratorio. 2021. Rev. salud publica Parag. 2021;11(2):24-29. https://doi.org/10.18004/rspp.2021. 11. Polack P, Thomas J,

100% **MATCHING BLOCK 36/40**

Kitchin N, Absalon J, Gurtman A, Lockhart S. et. al. Safety and Efficacy of the BNT162b2 mRNA Covid-19 Vaccine.

New England Journal of Medicine, 2020;383(27), 2603- 2615. https://doi.org/10.1056/NEJMoa2034577 12. Guan W, Ni Z, Hu Y, Liang W, Ou C, He J. et al. (2020).

100% **MATCHING BLOCK 38/40**

Características clínicas de la enfermedad por coronavirus 2019 en China. New England Journal of Medicine, 2020:382(18), 1708-1720.

https://doi.org/10.1056/NEJMoa2002032 13. Hervé C, Laupèze B, Del Giudice G, Didierlaurent AM, Tavares Da Silva F. The how's and what's of vaccine reactogenicity. NPJ Vaccines. 2019 Sep 24

89% **MATCHING BLOCK 39/40**

Meo C, Klonoff D. Vacunas COVID-19: comparación de características biológicas, farmacológicas y efectos adversos de las vacunas Pfizer / BioNTech y Moderna.

Eur Rev Med Pharmacol Sci. Febrero de 2021;25(3):1663- 1669 DOI: 10.26355 / eurrev_202102_24877 15. Oliver E, Gargano W, Marin M, Wallace M, Curran G, Chamberland M. Recomendación
http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.mm695152e1icono externo 16. Vacunas e inmunización: ¿qué es la vacunación? [Internet]. Who.int. [
cited 2021 Jun 22]. Available from:
https://

66% **MATCHING BLOCK 37/40**

www.who.int/es/news-room/q-a-detail/vaccines- and-immunization-what-is- vaccination?

adgroupsurvey={adgroupsurvey}&gclid=CjwKCAjwwqaGBhBKEi wAMk-FtBujZC8Ofxz3xtZ6lGKLC2r-MoIR5eCO0DAf31Sd_fAEnxJ- p2PachoCW8oQAvD_BwE 17. Callaway E. The race for coron
44 18. European Medicines Agency. COVID-19 mRNA vaccine (nucleoside modified) [Internet]. Europa.eu. 2020 [cited 2021 Jun 4]. Available from: https://www.ema.europa.eu/en/documents/s
AS; 2021 [cited 2021 Jun 19]. Available from: https://as.com/diarioas/2021/06/17/actualidad/1623954612_782479.html 20. Es Salud - V. eeSS. Manual de Vacunación Segura Contra COVID-19. [C
Enfermedades Inmunoprevenibles. 2021 May. Gob.ar. [cited 2021 05 22. https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2021-03/manual- vacunadorsinopharm_12-3-2021.pdf 22. Azkur A, Akdis
doi:10.1111/all.14364 23. Hernández R,Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación.5ta. Ed. Editorial Mc Graw Hill: México; 2010 24. Morillas A. Muestreo en Poblaciones Finitas. [Inter
45 ANEXO N° 01 Operacionalización de variables ANEXO 2 CUADRO DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES VARIABLE INDEPENDIENTE DEFINICIÓN CONCEPTUAL DIMENSIONES INDICAD
diciembre 2019. Está relacionado a factores asociados a

92% **MATCHING BLOCK 40/40**

Enfermedad crónicas o afección que por lo general dura 3 meses o más, y es posible que empeore con el tiempo.

Las enfermedades crónicas casi siempre se presentan en adultos mayores y a menudo se controlan, pero no se curan. Los tipos más comunes de enfermedades crónicas son el cáncer, la cardio
Metabólica Mentales Nerviosas Nominal Nominal Nominal VARIABLE DEPENDIENTES DEFINICIÓN CONCEPTUAL DIMENSIONES INDICADORES ESCALA Reacciones adversas Una reacción adve
humana para prevenir, diagnosticar o tratar una enfermedad . III. Reacciones adversas sistémicas y locales Reacciones adversas sistémicas - Reacciones alérgicas a Sinopharm - Reacciones alérg
Pfizer - Asociación de Reacciones adversas locales a Sinopharm y Pfizer 1 era dosis 2 da dosis 3 era dosis: Fiebre Mareos Náuseas Vómitos Astenia (Debilidad o fatiga) Cefalea Shock Inapetencia
46 ANEXO Nº 2 Matriz de consistencia Autor (es): Bach. Evelin CHAGUA ESTEBAN - Bach. Lilia VARGAS ANTEZANA Título: Comparar las reacciones adversas de las vacunas de Sinopharm y Pfize
¿Existira diferencias de las reacciones adversas entre las vacunas de Sinopharm y Pfizer en la población vacunada contra el COVID 19 en Huancayo – 2021? Comparar las reacciones adversas de
diferentes en las vacunas VI: Factores asociados VD: Reacciones adversas Demográficos Condiciones médicas preexistentes 1. Reacciones alérgicas a Sinopharm 2. Reacciones alérgicas a Pfizer
Mareos Náuseas Vómitos Astenia (Debilidad o fatiga) Cefalea Shock Inapetencia Eritema (Enrojecimiento) Dolor Edema (hinchazón) Prurito Ninguno Método: deductivo Tipo de investigación: Cu
Cuestionario PROBLEMAS ESPECÍFICOS OBJETIVOS ESPECÍFICOS ¿Cuáles son las reacciones adversas de las vacunas de Sinopharm en la población vacunada contra el COVID 19 en Huancayo
¿Cuáles son las reacciones adversas en la asociacion de las vacunas de Pfizer/ Sinopharm en la población vacunada contra el COVID 19 en Huancayo – 2021 en en primera, segunda y tercera d
reacciones adversas de las vacunas de Sinopharm y Pfizer en la población vacunada contra el COVID 19 en Huancayo – 2021 con el lugar de inoculación? Determinar las reacciones adversas de
población vacunada contra el COVID 19 en Huancayo – 2021 en en primera, segunda dosis. Determinar las reacciones adversas en la asociacion de las vacunas de Pfizer/ Sinopharm en la pobla
población vacunada contra el COVID 19 en Huancayo – 2021. Determinar las reacciones adversas de las vacunas de Sinopharm y Pfizer en la población vacunada contra el COVID 19 en Huanca
47 ANEXO N° 03 CUESTIONARIO UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO FRANKLIN ROOSELVT CUESTIONARIO "Título: Comparar las reacciones adversas de las vacunas de Sinopharm y Pfize
Comparar las reacciones adversas de las vacunas de Sinopharm y Pfizer en la población vacunada contra el COVID 19 en Huancayo – 2021. La información recopilada es estrictamente con fine
requiera. DATOS GENERALES: 1. Sexo F ( ) M ( ) 2. Edad: a) 12 – 22 años. b) 23 – 33 años. c) 34-44 años. d) 45 – 55 años. e) + de 56 VARIABLE 1: FACTORES ASOCIADOS DIMENSIÒN I: CONDICI
vacunado? SI ( ) NO ( ) La respuesta es Si continua con la encuesta. VARIABLE 2: REACCIONES ADVERSAS DIMENSIÓN II: Reacciones adversas locales y sistémicas. 1. ¿ Qué reacciones adversas t
dosis 3ra dosis Pfizer 1ra dosis 2da dosis 3ra dosis Sinopharm/Pfizer 1ra dosis 2da dosis 3ra dosis 2. ¿Qué reacciones adversas tuvo después de la vacunación a nivel local? VACUNAS Nº Dosis Eri
48 3 ra dosis Sinopharm/Pfizer 1 ra dosis 2 da dosis 3 ra dosis Gracias por su tiempo en esta investigación, agradezco su colaboración
49 ANEXO N° 04 VALIDACIÓN DE EXPERTOS
50
51
52 ANEXO N° 05 EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS REALIZANDO LAS ENCUESTAS

Hit and source - focused comparison, Side by Side

Submitted text	As student entered the text in the submitted document.
Matching text	As the text appears in the source.

1/40 **SUBMITTED TEXT** 14 WORD

Retos y avances en la vacunación contra COVID-19 en Latinoamérica y el Caribe

W https://doi.org/10.18273/saluduis.53.e:21002

2/40 **SUBMITTED TEXT** 90 WORD

diciembre de 2019, en la ciudad de Wuhan (China) 4 , donde luego se reportaron 27 casos de neumonía de etiología desconocida, con siete pacientes graves. El Ministerio de sanidad 12 de China, el 7 de enero 2020, identificó un nuevo coronavirus (nCoV) como posible etiología. Para el 24 de enero se habían reportado en China 835 casos, con las semanas, se extendió a otras partes de China. Luego a Tailandia, Corea del Sur y a numerosos países del mundo 5 .

W http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2020000200125

3/40 **SUBMITTED TEXT** 48 WORD

a la vacuna inactivada contra el SARS COV-2 BBIBP-CORV EN 95 internos de Medicina del Hospital III Goyeneche - MINSA, Arequipa 2021. Desarrollo el objetivo: Calcular la frecuencia de las reacciones adversas inmediatas como consecuencia de la aplicación de la vacuna inactivada contra SARS CoV-2 BBIBP-CorV y

W http://190.119.145.154/bitstream/handle/20.500.12773/12580/MDgicopc.pdf?sequence=1&isAllowed=y

4/40 **SUBMITTED TEXT** 59 WORD

Conclusiones: La frecuencia de reacciones adversas en general fue de 75.8%. Los factores asociados fueron el haber presentado el antecedente de enfermedades crónicas y tener alguna alergia conocida a medicamentos y/o alimentos, además el haber presentado alguna reacción adversa en la primera dosis aumentaba el riesgo de presentarlas en la segunda dosis 7 .

W http://190.119.145.154/bitstream/handle/20.500.12773/12580/MDgicopc.pdf?sequence=1&isAllowed=y

5/40 **SUBMITTED TEXT** 182 WORD

Resultados: La muestra estuvo formada por 35 hombres (36.8%) y 60 mujeres (63.2%), la edad media fue de 26.61 años. 41 internos (43.2%), tuvieron el antecedente de tener alguna enfermedad crónica, siendo las más frecuentes el sobrepeso/obesidad (26.3%) y el asma (11.6%); 13.7% afirmó consumir algún medicamento de forma habitual, 21.1% tuvo antecedentes alérgicos positivos ya sea a un medicamento y/o alimento, 7.4% de los sujetos afirmó haber presentado reacciones alérgicas a otras vacunas. Un total de 72 (75.8%) internos de medicina refirieron haber presentado alguna reacción adversa inmediata. 60 (63.2%) participantes manifestaron reacciones adversas inmediatas en la primera dosis mientras que un total de 52 (54.7%) participantes las presentaron en la segunda dosis. La reacción adversa más frecuente fue el dolor en el sitio de inoculación, con una frecuencia de 42.1% y 43.2% en la primera y segunda dosis. Las reacciones sistémicas más frecuentes fueron cefalea y astenia. No se reportaron reacciones adversas graves. La presencia de enfermedades crónicas representó un mayor riesgo de tener reacciones adversas (p>0.001, OR=4.71, IC95% 1.92-11.5).

W http://190.119.145.154/bitstream/handle/20.500.12773/12580/MDgicopc.pdf?sequence=1&isAllowed=y

6/40 **SUBMITTED TEXT** 19 WORD

tuvo como objetivo: Determinar las percepciones de la aceptación de la Vacuna contra el COVID-19 en Arequipa 2021.

W https://repositorio.unica.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13028/3587/Nivel%20de%20conocimiento%20d ...

7/40 **SUBMITTED TEXT** 33 WORD

que el 61,40% de los jóvenes entre los 18 y 25 años no están de acuerdo en aceptar vacunación contra el Covid-19, mientras que el 65,60% de los adultos sí lo están.

W https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/4327/TESIS-ENFERMER%C3%8DA-2022-HUAM%C3%81N%2 ...

8/40 **SUBMITTED TEXT** 19 WORD

el 53,40% de los que concluyeron el nivel secundario no se vacunarán, seguido de los de nivel superior.

W http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/20.500.12773/12315

9/40 **SUBMITTED TEXT** 55 WORD

los sujetos que formaron parte del estudio, se encontró que la mayoría de los jóvenes, entre ellos solteros, y del sexo femenino, no están de acuerdo en aceptar la vacuna contra el COVID-19, ya que existen temores sobre los efectos adversos, además de tener una fuente de información equivocada. 8

W http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/20.500.12773/12315

10/40 **SUBMITTED TEXT** 26 WORD

el 73,30% de la 14 población refiere que, si de llegar el momento para tomar esta decisión, no se someterían a la vacunación.

W http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/20.500.12773/12315

11/40 **SUBMITTED TEXT** 22 WORD

La Administración de Drogas y Alimentos de los EE. UU. (FDA) ha otorgado una autorización de uso de emergencia para el

W https://repositorio.unica.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13028/3587/Nivel%20de%20conocimiento%20d ...

12/40 **SUBMITTED TEXT** 19 WORD

Vacunas COVID-19: comparación de características biológicas, farmacológicas y efectos adversos de las vacunas Pfizer / BioNTech y Moderna.

SA PLAN TESIS 28.06.2021.docx (D110356608)

13/40 **SUBMITTED TEXT** 20 WORD

la literatura disponible actualmente, ambas vacunas son beneficiosas para proporcionar inmunidad contra la infección por SARS-CoV-2. Se ha recomendado

SA MARTINO SUYON, JAVIER ENRIQUE.docx (D109196760)

14/40 **SUBMITTED TEXT** 46 WORD

la vacuna Pfizer / BioNTech a personas mayores de 16 años, con una dosis de 30 µg (0,3 m) a un costo de $ 19,50. Proporciona inmunogenicidad durante al menos 119 días después de la primera vacunación y tiene una eficacia del 95% en la

SA MARTINO SUYON, JAVIER ENRIQUE.docx (D109196760)

15/40 **SUBMITTED TEXT** 53 WORD

la infección por SARS-COV-2. Sin embargo, la vacuna Moderna se ha recomendado a personas mayores de 18 años, con una dosis de 50 µg (0,5 ml) a un costo de $ 32- 37. Proporciona inmunogenicidad durante al menos 119 días después de la primera vacunación y tiene una eficacia del 94,5% en la

SA MARTINO SUYON, JAVIER ENRIQUE.docx (D109196760)

16/40 **SUBMITTED TEXT** 68 WORD

la infección por SARS-CoV- 2. Sin embargo, se han informado algunos síntomas alérgicos asociados para ambas vacunas. Las vacunas COVID-19 pueden causar efectos adversos leves después de la primera o segunda dosis, que incluyen dolor, enrojecimiento o hinchazón en el lugar de la inyección de la vacuna, fiebre, fatiga, dolor de cabeza, dolor muscular, náuseas, vómitos, picazón, escalofríos y dolor en las articulaciones, y rara vez puede causar

SA MARTINO SUYON, JAVIER ENRIQUE.docx (D109196760)

17/40 **SUBMITTED TEXT** 37 WORD

la vacuna Pfizer / BioNTech en comparación con la vacuna Moderna; sin embargo, la vacuna Moderna en comparación con la vacuna Pfizer es más fácil de transportar y almacenar porque es menos sensible a la temperatura.

SA MARTINO SUYON, JAVIER ENRIQUE.docx (D109196760)

18/40 **SUBMITTED TEXT** 20 WORD

formación de anticuerpos y proporcionar inmunidad contra una infección por SARS-CoV-2. Ambas vacunas pueden causar varios efectos adversos, pero

SA PLAN TESIS 28.06.2021.docx (D110356608)

19/40 **SUBMITTED TEXT** 52 WORD

estas reacciones son menos frecuentes en la vacuna Pfizer / BioNTech en comparación con la vacuna Moderna COVID-19; sin embargo, la vacuna Moderna en comparación con la vacuna Pfizer es más fácil de transportar y almacenar porque es menos sensible a la temperatura 14 . 18

SA MARTINO SUYON, JAVIER ENRIQUE.docx (D109196760)

20/40 **SUBMITTED TEXT** 17 WORD

Genera anticuerpos, que son proteínas, que nuestro sistema inmunitario produce naturalmente para luchar contra las enfermedades.

W https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination?adgroup ...

21/40 **SUBMITTED TEXT** 50 WORD

Sin embargo, la vacunación debe postergarse en situaciones específicas o cuando se presentan determinadas enfermedades orgánicas (84): a. Enfermedades o tratamientos crónicos que afecten al sistema inmunitario. b. Alergias graves o potencialmente mortales a componentes de las vacunas. c. Una enfermedad grave el día de la vacunación,

W https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination?adgroup ...

22/40 **SUBMITTED TEXT** 49 WORD

el antígeno: es una forma muerta o debilitada del patógeno, que prepara a nuestro organismo para reconocer y combatir una determinada enfermedad en el futuro. Adyuvantes: ayudan a incrementar la respuesta inmunitaria y, así, facilitan la acción de las vacunas. Conservantes: garantizan que la vacuna mantiene su eficacia.

W https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination?adgroup ...

23/40 **SUBMITTED TEXT** 39 WORD

Recuerda la enfermedad y el modo de combatirla. Si en el futuro, nos vemos expuestos al microbio contra el que protege la vacuna, nuestro sistema inmunitario podrá destruirlo rápidamente antes de que empecemos a sentirnos mal.

W https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination?adgroup ...

24/40 **SUBMITTED TEXT** 58 WORD

está indicada para ser aplicada a personas a partir de los 18 años cumplidos. El esquema de vacunación es de dos dosis de 0,5 ml, aplicadas por vía intramuscular en el músculo deltoides del brazo, con un intervalo entre ambas de 21 días. 12 Se presenta en un vial monodosis: Cada Vial con 0,5 mL

W https://repositorio.unica.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13028/3587/Nivel%20de%20conocimiento%20d ...

25/40 **SUBMITTED TEXT** 20 WORD

tuvieron el antecedente de tener alguna enfermedad crónica, siendo las más frecuentes el sobrepeso/obesidad (26.3%) y el asma (11.6%);

W http://190.119.145.154/bitstream/handle/20.500.12773/12580/MDgicopc.pdf?sequence=1&isAllowed=y

26/40 **SUBMITTED TEXT** 21 WORD

una reducción del 95% en el número de casos sintomáticos de COVID-19 en las personas que recibieron la vacuna (8

SA tesis 51 Primer Borrador (Autoguardado).pdf (D141990177)

27/40 **SUBMITTED TEXT** 17 WORD

dolor muscular, náuseas, vómitos, picazón, escalofríos y dolor en las articulaciones, y rara vez puede causar

SA PLAN TESIS 28.06.2021.docx (D110356608)

28/40 **SUBMITTED TEXT** 22 WORD

Dreser A. Retos y avances en la vacunación contra COVID-19 en Latinoamérica y el Caribe. Salud UIS. 2021; 53: e21002. doi:

W https://doi.org/10.18273/saluduis.53.e:21002

29/40 **SUBMITTED TEXT** 16 WORD

CDC. COVID-19 vaccine safety update Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). 2021.https://www.cdc.gov/vaccines/acip/meetings/downloads/slides-2021-01/06- COVID-Shimabukuro.pdf 4. 1.

W https://doi.org/10.18273/saluduis.53.e:21002

30/40 **SUBMITTED TEXT** 31 WORD

efectos adversos leves después de la primera o segunda dosis, que incluyen dolor, enrojecimiento o hinchazón en el lugar de la inyección de la vacuna, fiebre, fatiga, dolor de cabeza.

SA MARTINO SUYON, JAVIER ENRIQUE.docx (D109196760)

31/40 **SUBMITTED TEXT** 7 WORD

Statista. 2021; https://www.statista.com/statistics/1114603/latin-america- coronavirus-mortality-rate/ 2. 2.

W https://www.statista.com/statistics/1114603/latin-america-coronavirus-mortality-rate/

32/40 **SUBMITTED TEXT** 3 WORD

Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684- 09332021000100008&

SA PLAN TESIS 28.06.2021.docx (D110356608)

33/40 **SUBMITTED TEXT** 27 WORD

Reacciones adversas inmediatas a la vacuna inactivada contra el SARS COV-2 BBIBP-CORV en 95 internos de medicina del Hospital III Goyeneche - MINSA, Arequipa. 2021. Tesis.

W http://190.119.145.154/bitstream/handle/20.500.12773/12580/MDgicopc.pdf?sequence=1&isAllowed=y

34/40 **SUBMITTED TEXT** 37 WORD

Percepciones de la aceptación de la vacuna contra el covid-19 en personas que acuden a un mercado popular en arequipa 2021. Tesis. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. Disponible en: http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/20.500.12773/12315 43 9.

W https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/4327/TESIS-ENFERMER%C3%8DA-2022-HUAM%C3%81N%2 ...

35/40 **SUBMITTED TEXT** 20 WORD

El nuevo Coronavirus y la pandemia del Covid-19. Rev Medica Hered. 2020; 31 (2): 125–31. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2020000200125 6.

SA PLAN TESIS 28.06.2021.docx (D110356608)

36/40 **SUBMITTED TEXT** 20 WORD

Kitchin N, Absalon J, Gurtman A, Lockhart S. et. al. Safety and Efficacy of the BNT162b2 mRNA Covid-19 Vaccine.

SA IsabelJesusMaria-VacunacionCOVID.pdf (D110284465)

37/40 **SUBMITTED TEXT** 1 WORD

www.who.int/es/news-room/q-a-detail/vaccines- and-immunization-what-is- vaccination?

W https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination?adgroup ...

38/40 **SUBMITTED TEXT** 18 WORD

Características clínicas de la enfermedad por coronavirus 2019 en China. New England Journal of Medicine, 2020:382(18), 1708-1720.

W https://www.dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/2016

39/40 **SUBMITTED TEXT** 23 WORD

Meo C, Klonoff D. Vacunas COVID-19: comparación de características biológicas, farmacológicas y efectos adversos de las vacunas Pfizer / BioNTech y Moderna.

SA PLAN TESIS 28.06.2021.docx (D110356608)

40/40	SUBMITTED TEXT	22 WORD

Enfermedad crónicas o afección que por lo general dura 3 meses o más, y es posible que empeore con el tiempo.

SA Vacuna Covid-19.docx (D122021245)