



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y
BIOQUÍMICA**

TESIS

**EVENTOS ADVERSOS SUPUESTAMENTE ATRIBUIDOS A LA
VACUNA CONTRA LA COVID-19, EN USUARIOS DE REDES
SOCIALES DEL PERÚ**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO
FARMACÉUTICO**

AUTOR:

Bach. Aldana Ricaldi Katy Guisela
Bach. Estrada Quispe Karen Ana

ASESOR:

Mg. Rocío Jerónima López Calderón

LINEA DE INVESTIGACIÓN

Ciencias Farmacéuticas – Salud Pública

Huancayo - Perú 2022

ASESORA

Mg. Q.F. Roció Jerónima López Calderón

DEDICATORIA

A Dios y a mi padre por guiarme por el camino de la superación.

Con todo mi amor a mi madre y a mi hijo por el apoyo incondicional a lo largo de mi formación profesional.

Karen

A Dios, por darme la sabiduría y fuerza para la culminación de mi carrera profesional.

A mi padres y familia por estar presentes en todo momento, principalmente en esta etapa tan importante de mi vida.

Katy

AGRADECIMIENTO

A Dios, por darnos la vida y permitirnos lograr nuestras metas

A nuestra alma mater, la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt por darnos la oportunidad y las herramientas para formarnos como grandes profesionales.

A nuestros docentes por brindarnos sus conocimientos y experiencias y ser guías en esta etapa de formación profesional y personal.

A nuestra asesora Mg. Rocio Jerónima López Calderón, por su apoyo incondicional en el desarrollo de nuestra Tesis.

A nuestros compañeros de estudios por todas las experiencias compartidas durante estos años de estudios.

JURADOS

PRESIDENTE

DRA. MONICA EVENCIA POMA VIVAS

SECRETARIA

MG. MARICIELO ORIHUELA POMALAZA

VOCAL

MG. ROCÍO JERÓNIMA LÓPEZ CALDERÓN

SUPLENTE

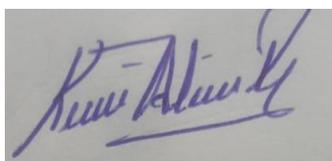
MG. NATALY JOHANNA ZAVALA FIGUEROA

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

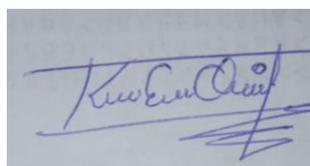
Yo: Bach. Estrada Quispe Karen Ana, identificada con DNI: 70019134 y Bach, Katy Guisela Aldana Ricaldi con DNI 46082037; Tesistas de la Universidad Privada de Huancayo de la Escuela Profesional de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica, autoras de la tesis titulada: Eventos adversos supuestamente atribuidos a la Vacuna contra la COVID-19, en usuarios de redes sociales del Perú.

DECLARAMOS BAJO JURAMENTO QUÉ:

Toda la información presentada es auténtica y veraz. Nos afirmamos y ratificamos en lo expresado en señal de lo cual firmo el presente documento a los 5 días del mes de Junio del 2022.



Katy guísela Aldana Ricaldi
DNI 46082037



Karen Ana Estrada Quispe
DNI: 70019134

ÍNDICE	Pág.
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN	10
II. MÉTODO	24
2.1. Tipo y diseño de investigación	24
2.2. Universo, muestra y muestreo	24
2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	26
2.4. Procedimiento	27
2.5. Método de análisis de datos	27
2.6. Aspectos éticos	28
III. RESULTADOS	28
IV. DISCUSIÓN	41
V. CONCLUSIONES	47
VI. RECOMENDACIONES	48
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	50
ANEXOS	

Eventos adversos supuestamente atribuidos a la Vacuna contra la COVID-19, en usuarios de redes sociales del Perú

RESUMEN

Todo medicamento, incluidas las vacunas, puede causar reacciones adversas leves, moderadas o graves. **OBJETIVO:** Evaluar los eventos adversos supuestamente atribuidos a la Vacuna contra la COVID-19, en usuarios de redes sociales del Perú, empleándose como **METODOLOGÍA:** Estudio de tipo básico y de nivel descriptivo, prospectivo y transversal, con una muestra probabilística de 628 usuarios del Facebook y 95 usuarios del whatsapp; empleándose la técnica de encuesta y el instrumento utilizado fue el cuestionario digital autoaplicable del Google Form. **RESULTADOS:** Se encontró que un 53,9 % presentaron eventos adversos frente a vacuna COVID-19, siendo un 41,9 % entre las edades de 18 a 24 años y de sexo femenino en el 69,9 % y quienes en 42,6 % si padecieron de esta enfermedad; además la marca de vacuna que fueron administrados a los usuarios de las redes sociales del Perú, fue en 45,5 % la vacunas Sinophar y los sistemas que principalmente se vieron afectados por eventos adversos a la Vacuna, fueron predominantemente en 43,7 % el sistema respiratorio. **CONCLUSIONES:** De un total de 723 usuarios de las redes sociales del Perú entre Facebook y Whatsapp, se encontró que más de la mitad padecieron de eventos adversos y los que más predominaron fueron principalmente dolor en la zona de vacunación, cefalea y fatiga.

Palabras claves: Eventos adversos , Vacuna, COVID-19, redes sociales.

Adverse events allegedly attributed to the COVID-19 vaccine in users of social networks in Peru.

SUMMARY

Any medication, including vaccines, can cause mild, moderate or severe adverse reactions. **OBJECTIVE:** To evaluate the adverse events supposedly attributed to the COVID-19 Vaccine, in users of social networks in Peru, using as **METHODOLOGY:** A basic, descriptive, prospective and cross-sectional study, with a probabilistic sample of 628 Facebook users and 95 whatsapp users; employing the survey technique and the instrument used was the Google Form self-applicable digital questionnaire. **RESULTS:** It was found that 53.9% presented adverse events against COVID-19 vaccine, being 41.9% between the ages of 18 to 24 years and 69.9% female and 42.6% who suffered from this disease; also the brand of vaccine that were administered to users of social networks in Peru, was 45.5% Sinophar vaccine and the systems that were mainly affected by adverse events to the vaccine, were predominantly in 43.7% the respiratory system. **CONCLUSIONS:** From a total of 723 users of social networks in Peru between Facebook and Whatsapp, it was found that more than half suffered from adverse events and the most predominant were mainly pain in the vaccination area, headache and fatigue.

Key words: Adverse events, Vaccine, COVID-19, social networks.

I. INTRODUCCIÓN

Hace más de un año, que se declaró la pandemia por coronavirus SARS-CoV-2 que tantos casos y tantas muertes ha causado en todo el mundo. La pandemia está provocando en el mundo una grave crisis sanitaria, social y económica, mostrando una debilidad de los sistemas sanitarios y de los organismos de salud pública para poder dar una respuesta rápida y adecuada a una situación inesperada^{1,2}. El colapso de los centros sanitarios ha dificultado la atención correcta del resto de pacientes con otras enfermedades, tal y como se estaba realizando antes de la pandemia, como la demora de la actividad quirúrgica, o la afectación de las coberturas vacunales tanto en niños ~ como en adultos^{3,4}.

Por otro lado, no se ha invertido en otras enfermedades importantes desde el punto de vista de salud pública, como por ejemplo en la lucha contra la tuberculosis y se piensa que se pueden haber retrocedido hasta 8 años en la prevención y en el control de esta enfermedad debido a la pandemia de la COVID-19. Si bien es cierto, que los expertos sostienen que se ha generado una cantidad significativa de evidencia sobre la morfología del virus, los mecanismos de transmisión y la clínica asociada, todavía hay muchos aspectos que no están del todo resueltos, como por ejemplo, el origen del virus, cómo llegó a infectar al primer humano, o la terapéutica adecuada para abordar la enfermedad¹.

Además, el desarrollo de una vacuna contra cualquier enfermedad se hace por fases y puede tomar meses para que sean eficaces y seguras y solo de esta manera las autoridades sanitarias de un país pueden autorizar y aprobar su uso. Nuestro país en respuesta a la alta morbimortalidad por la pandemia, también muchos países del primer mundo planificaron producción de una vacuna contra la COVID-19 para millones de personas y se espera alcanzar coberturas de vacunación iguales o superiores al 95% para contribuir con la disminución de la mortalidad, morbilidad y diseminación comunitaria del virus, contemplando el marco de las estrategias de prevención y contención de la pandemia se implementa la vacunación en la población a partir de 18 años a más. Algunas de estas vacunas que se administran se detallan a continuación, como Pfizer/BioNTech (EE. UU.) con un 95% de efectividad, Moderna (EE. UU.) con un 94% de efectividad, Sputnik V del instituto Gamaleya (Rusia) con un 92% de efectividad, Novavax (EE. UU.) con 89.3% de efectividad, Sinopharm (China) con 79,34% de efectividad, AstraZeneca (Reino Unido) con 70% de efectividad y Jhonson & Jhonson (Reino Unido) con 66% de efectividad y Sinovac (China) con 49,62% de efectividad⁵.

Si bien es cierto, los expertos han generado una cantidad significativa de evidencia sobre la morfología del virus, los mecanismos de transmisión y la clínica asociada, todavía hay muchos aspectos que no están del todo resueltos, como por ejemplo, el origen del virus, cómo llegó a infectar al primer humano, o la terapéutica adecuada para abordar la enfermedad y ninguna de las vacunas disponibles se compone de virus atenuados, por tanto, no pueden replicarse y producir la enfermedad. Razones por lo que pueden ser seguras durante el embarazo y la lactancia, aunque de momento, ante la falta de evidencia no se recomienda su administración durante el embarazo a no ser

que se pertenezca a un grupo de riesgo de exposición (como pueden ser las sanitarias) o un grupo de alto riesgo de complicaciones, evaluando en todos estos casos el riesgo/beneficio⁶.

El coronavirus SARS-CoV-2, permanece entre nosotros, no existe un tratamiento antiviral específico, ni vacuna a corto plazo; por ello, los medicamentos que se van a seguir utilizando en el tratamiento de la COVID19, serán los que hasta ahora se han probado, y para muchos de ellos, que tienen indicaciones limitadas, el número de pacientes ahora expuestos se ha multiplicado, por lo que es previsible que incluso reacciones raras, aparezcan, además lo que está pasando es esencial para que, junto a los datos que aporten los estudios, se puedan adoptar decisiones sobre la seguridad y uso efectivo de los medicamentos⁷.

Por su parte, el 09 de febrero del 2021, se inició la vacunación contra la COVID-19 en algunas regiones del país, siendo el personal de salud el grupo priorizado para la administración de la vacuna, además desde el 16 de abril, el Gobierno del Perú inició la nueva estrategia de vacunación territorial universal, de esta manera para que la vacuna contra el coronavirus llegue a toda la ciudadanía mayor de 18 años y personas extranjeras que viven en el país, se implementan centros de vacunación localizados en puntos estratégicos cerca a sus lugares de residencia y se da con la estrategia de buscar una respuesta más eficiente con la cobertura de la vacunación contra la COVID-19 en el país⁵.

Así también, el Centro Nacional de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia (CENAFyT) estableció estrategias de vigilancia de la seguridad de las vacunas contra la COVID-19 para la identificación y notificación inmediata de los eventos supuestamente atribuidos a la vacunación o inmunización (ESAVI) leves, moderados y graves observados en los establecimientos de salud y establecimientos farmacéuticos públicos y privados por los responsables de farmacovigilancia y/o Comités de Farmacovigilancia, por consiguiente hasta el 31 de julio, se han registrado en la Base de Datos Nacional de Farmacovigilancia VigiFlow, un total de 18 015 notificaciones de ESAVI de las 13 490 452 dosis de la vacuna contra la COVID-19 administradas, lo que corresponde a 134 reportes de ESAVI por cada 100 000 dosis administradas⁵.

En los antecedentes nacionales tenemos a Gironzini P. (2021)⁸, con la tesis, 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, donde se encuentra como resultados que un 75.8 % de los participantes reportaron reacciones adversas inmediatas, siendo la cefalea y la astenia las reacciones sistémicas más frecuentes, no siendo graves. También se descubrió que los participantes que presentaron enfermedades crónicas tuvieron un mayor riesgo de reacciones adversas con la inoculación de la vacuna contra la covid-19.

Jiménez G. (2021)⁹, en el informe, Eventos adversos supuestamente atribuido a la vacunación o inmunización (ESAVI) reportados a la vacuna contra la COVID-19, se encontró que los eventos adversos supuestamente atribuido a la vacunación o inmunización, según la gravedad fue: que el 83.34% leves, el 16.58% moderados y el 0.08% graves, que produjo hospitalización, amenaza de vida, condición médica importante, discapacidad temporal y muerte. Por otro lado, los trastornos más

reportados del sistema nervioso, cefalea y mareo; los trastornos generales y alteración en el lugar de administración, como el dolor en la zona de vacunación, malestar y pirexia; los trastornos gastrointestinales, como diarrea y náuseas; entre otros. Así también los 20 primeros eventos adversos mayormente reportados fue cefalea, dolor en la zona de vacunación, mareo, entre otros.

Pacheco J. (2021)¹⁰, en tema titulado, la incógnita del coronavirus - Variantes y vacunas - La gestante y su niño, menciona que después de la administración de 13,8 millones de dosis de las vacunas Pfizer-BioNTech y Moderna COVID-19 , el 90,9% de las notificaciones del Sistema de Notificación de Efectos Adversos de las Vacunas (VAERS, por sus siglas en inglés) no fueron graves; solo se presentaron síntomas locales y sistémicos transitorios: dolor en el lugar de la inyección, fatiga, dolor de cabeza y mialgia, con una frecuencia mayor después de la segunda dosis.

Como antecedentes internacionales se cita a Gaus D. (2021)¹¹, quien, en el artículo titulado COVID-19: vacunas, menciona que, se han encontrado efectos secundarios mínimos tras la administración de la vacuna contra la COVID-19, sin embargo, se han presentado más reacciones adversas con las vacunas que requieren 2 dosis, hallándose reacciones anafilácticas, de poca consideración, se estudiaron efectos secundarios en 3 vacunas: Pfizer-BioNTech, Moderna y Johnson & Johnson, este último administrado en una sola dosis y las otras en 2 dosis, hallándose que con la vacuna Moderna se presentó dolor local en un 87 % con la primera dosis y en un 90 % con la segunda, fatiga en un 39 % con la primera dosis y con la segunda 68%, también se presentó cefalea en un 35% con la primera dosis y en un 63 % con la segunda dosis. Finalmente, con la vacuna Johnson & Johnson se presentó dolor local en un 59%, fatiga y cefalea en un 44 %.

De igual forma, se menciona a Pérez H. et al (2021)¹² en una revisión bibliográfica se halló que, en ensayos clínicos de fase 2 se presentaron efectos secundarios en un 35 % y 19 % según el régimen de días, el más común fue dolor en el lugar de punción en un 26 %. Se menciona también que la mayoría de los efectos secundarios fueron moderados y los pacientes se recuperaron en las siguientes 8 horas.

También, Aguirre N. et al (2020)¹³, en el artículo, Reacciones adversas asociadas a vacunas contra la COVID-19, en el estudio de fase 3 de las vacunas BioNTech – Pfizer (BNT162b2), AstraZeneca y Universidad de Oxford (ChAdOx1 nCoV-19), Johnson & Johnson (Janssen/Ad26.COV2.S), Moderna (mRNA-1273) y CoronaVac (Sinovac), se encontró a tratarse de la vacuna BioNTech – Pfizer (BNT162b2), se reportó más efectos adversos en el grupo de pacientes que recibieron la vacuna 26,7 % comparado con placebo 12,2 %, además el dolor leve a moderado en el sitio de la inyección fue lo que más se reportó y menos del 1 % informaron dolor intenso. Como eventos adversos graves se presentaron en un 1,1 % en pacientes que se le administro la vacuna y en el placebo se registró un 0,6 %; así también con la vacuna de AstraZeneca se encontró un 88 % del grupo de 18 a 55 años, 22 (73 %) del grupo de 56 a 69 años y 30 (61 %) en el grupo de 70 años o más se presentó al menos un síntoma local después de la vacunación con dosis estándar, los efectos adversos más frecuentes fueron: fatiga, cefalea, fiebre y mialgias; en el caso de la vacuna de Johnson & Johnson (Janssen/Ad26.COV2.S), los efectos adversos después de media hora de la aplicación, finalmente con la vacuna Moderna (mRNA-1273), se halló reacciones de hipersensibilidad en el grupo de vacuna en el 1,5 % y el placebo en 1,1 %. Por último, con la vacuna CoronaVac (Sinovac), en la fase II del estudio solo se reportó urticaria como manifestaciones de hipersensibilidad tras 48 horas de la aplicación.

En el trabajo de Álvarez L. et al (2021)¹⁴, titulado, Reacciones adversas notificadas tras la administración de vacuna frente a COVID-19 en trabajadores de un hospital terciario; se encontraron que las notificaciones de las reacciones adversas con la primera dosis fueron de 2,45 %, mientras que 4,80 % tras la segunda dosis; siendo las reacciones adversas muy frecuentes: cefalea, mialgias/artralgias, dolor local, escalofríos y fiebre. Los diagnosticados previamente con Covid-19 fue de 51,7 % en la aplicación de la primera dosis y 30, 5 % en la segunda dosis.

También, se cita a Qubais B. et al (2021)¹⁵, con el trabajo, Efectos secundarios y percepciones después de la vacunación Sinopharm COVID-19, se encontró como resultados que, después de la primera dosis los efectos secundarios fueron dolor, fatiga cefalea, dolor en el lugar de la inyección y en la segunda dosis se presentó del mismo modo dolor en el lugar de la aplicación, fatiga, letargo, dolor de cabeza y sensibilidad y se presentaron en mayor porcentaje en pacientes de ≤ 49 años de edad, siendo el sexo femenino con mayor efectos adversos en las 2 dosis. Finalmente se concluyó que, después de la vacunación, los efectos secundarios con la primera y segunda dosis fueron leves y predecibles, por lo que no hubo casos de hospitalización; estos resultados contribuirán a la reducción de dudas acerca de las vacunas contra la Covid-19.

En el estudio de Cuschieri S. et al (2021)¹⁶, Reacciones adversas a la vacunación con Pfizer-BioNTech de los trabajadores de la salud en el hospital estatal de Malta, como resultado se encontró, los efectos adversos más comunes fueron dolor en el lugar de la aplicación en 88,97 %, la mayoría fue leve (51 %) y moderado (43 %). Un 72,97 % presento fatiga, leve en 42% y moderado en 41%, siendo el sexo femenino que presento más dolor en el lugar de la aplicación, fiebre, escalofríos, fatiga, dolor

muscular y articulares, dolor de cabeza y vómitos. Se notificaron reacciones adversas sistémicos después de la segunda dosis en comparación a las reacciones adversas localizados después de la administración de ambas dosis de la vacuna.

Halaweh S. et al (2021)¹⁷, en el trabajo titulado, Evaluación cualitativa de los efectos adversos tempranos de las vacunas Pfizer-BioNTech y Sinopharm COVID-19 mediante entrevistas telefónicas, se halló como resultado un 51,1% de los participantes recibió la vacuna de Sinopharm y 48,9% recibió la vacuna Pfizer-BioNTech, en quienes luego de la aplicación de la primera dosis, el 46,3 % reporto reacción adversa, siendo el dolor en el lugar de la inyección en un 33,2% que más se reportó; por su parte la vacuna Pfizer-BioNTech tuvieron una alta reacciones adversas de todos los tipos y con la aplicación de la segunda dosis el 48,6 % presentaron reacciones adversas, un 29% reporto dolor en el lugar de inyección; finalmente con la vacuna Pfizer genero mayor tasa de reacciones adversas y se demuestra mayor duración de los efectos adversos entre los receptores de la vacuna Sinopharm a diferencia con los receptores de la vacuna Pfizer-BioNTech.

Como bases teóricas se puede resaltar en esta investigación que la COVID-19, es una pandemia que hasta el momento a causado la muerte de muchas personas, fue causado por el virus denominado SARS-CoV-2 o síndrome agudo respiratorio severo. En nuestro país, el primer caso fue detectado el 6 de marzo del 2020 desde ese entonces los contagios fueron creciendo y posteriormente las muertes. El gobierno peruano enfrenta esta enfermedad utilizando diferentes estrategias, pero la situación sanitaria no se compara con los otros países desarrollados¹⁸.

La enfermedad causada por SARS-CoV-2 se ha llamado Covid-19 por las siglas CO de corona, VI de virus, D de la palabra en ingles de enfermedad (Disease) y 19 por su año de aparición (2019) y se le considera de origen zoonótico (murciélagos), con transmisión a otras especies y posteriormente al humano, principalmente por vía respiratoria, siendo el foco original de la pandemia la ciudad de Wuhan, China, y luego se extendió a otras ciudades y provincias de ese país, a otros países de Asia, Europa, África, Norteamérica y, más recientemente, Latinoamérica; para el diagnóstico de laboratorio reside fundamentalmente en la prueba de identificación genómica del virus mediante la reacción en cadena de la polimerasa por transcriptasa reversa de tiempo real (rRT-PCR)¹⁹.

El síndrome respiratorio agudo grave SARS es la forma grave de la COVID-19 que produce un elevado daño alveolar y consecuentemente una falla respiratoria progresiva; producido por el SARS-CoV-2 o también conocido como coronavirus 2 del SARS, además pertenece a la familia Coronaviridae, subfamilia Orthocoronaviridae, siendo las principales características de este virus el ARN de hebra simple, con un genoma de 27-32kb aproximadamente, que codifica proteínas no estructurales, como proteasas, helicasas y ARN polimerasas; si mismo, de proteínas estructurales de membrana (M), envoltura (E), nucleocápside (N) y la proteína espiga (S)²⁰.

La manera más efectiva de enfrentar a cualquier agente infeccioso es la vacuna, siempre y cuando cumpla con una serie de condiciones por ejemplo debe inducir inmunidad protectora, sin provocar reacciones indeseables como inflamación, hipersensibilidad, autoinmunidad y tiene que ser eficaces en el rango de edad más amplio posible, siendo posible que la tecnología de elaboración no sea muy compleja, aparte que el almacenamiento y administración no tenga requerimientos especiales²¹.

Por tanto, las vacunas contra la COVID-19 se usan para preparar el sistema inmune y para proteger contra esta enfermedad, siendo una herramienta vital para ayudar a detener la pandemia, de tal forma que todas las personas de 5 años y mayores deben recibir una vacuna contra la COVID-19 gratuita, que incluye a las personas que están embarazadas y las que planean quedar embarazadas, también debe recibir una vacuna contra la COVID-19 incluso si ya ha tenido la enfermedad, esta vacuna funciona contra la COVID-19 protegiendo a las personas de contagiarse y enseñan al organismo humano cómo defenderse contra el virus SARS-CoV-2, que causa la COVID-19. Es así que se ha demostrado que las vacunas contra la COVID-19 hacen un muy buen trabajo en: Prevenir la infección con el virus SARS-CoV-2, que causa COVID-19, proteger contra la forma grave de la enfermedad, hospitalización y muerte, reducir el riesgo de que las personas propaguen la COVID-19, esta vacuna de ARNm se administra como una inyección en el brazo en 2 dosis, en el caso que se recibe la vacuna Pfizer COVID-19, debe recibir su segunda inyección aproximadamente 21 días (3 semanas) después de la primera inyección y si recibe la vacuna Moderna COVID-19, debe recibir su segunda inyección aproximadamente 28 días (4 semanas) después de la primera inyección²².

En el caso que las personas tienen un sistema inmune débil (inmunocomprometido) deberían recibir una dosis adicional por lo menos 28 días después de su segunda dosis de la vacuna de ARNm de Pfizer o Moderna, lo que significa que las personas que reciben tratamiento para cáncer y personas que toman medicamentos que suprimen el sistema inmune, es necesario la consulta al médico²²; así también como algunos tipos de Vacuna según mecanismo de acción, se puede citar a las vacunas inactivas y de subunidades proteicas: Estas vacunas son una perspectiva para desarrollar vacunas inactivas derivadas de virus cultivados y químicamente inactivados, lo que puede generar la liberación de epítomos antigénicos conformacionales nativos expresados de manera estable; así también las vacunas de vectores virales: Utilizan virus de replicación deficiente, especialmente diseñados para expresar secuencia genética del antígeno de utilidad en las células huésped, también las vacunas de ARNm: En este tipo de vacunas, las nanopartículas de lípidos se utilizan para proteger el ARNm que codifica la proteína S fijado por la profusión en ruta hacia el espacio intracelular y cuando el virus usa el ARNm para generar la proteína S, que provoca una respuesta inmune coordinada, finalmente las vacunas basadas en proteínas: Estas utilizan pequeños fragmentos inicos de estructuras proteicas que copian el virus que produce la covid-19 con la finalidad de producir una respuesta inmunitaria²³.

En ese sentido, las vacunas aprobadas por la Agencia Europea del Medicamento contra la COVID-19 Pfizer-BionTech (COMIRNATY), está indicada para prevenir la infección de la SARS-CoV-2, es utilizado en personas mayores de 12 años de edad y con el uso de esta vacuna presenta efectos anafilácticos, por ello se recomienda la supervisión médica, del mismo modo, después de la inoculación el paciente debe entrar

en observación por 15 minutos, apreciándose miocarditis y pericarditis después de 15 días de la inoculación^{24,25}.

De otra parte, las reacciones adversas más frecuentes fueron: dolor en el lugar de la inoculación (>80%), fatiga (>60%), cefalea (>50%), mialgias y escalofríos (>30%), artralgia (>20%), fiebre e hinchazón en el lugar de la inyección (>10%), en general fueron de intensidad leve o moderada pero que desaparecieron después de algunos días²⁴. En cuanto a la vacuna Sinopharm, los efectos adversos más comunes tras la aplicación de esta vacuna fueron dolor, cefalea, somnolencia, fatiga, mialgia, mareos, fiebre temporal, diarrea, picazón, prurito, artralgia, náuseas y vómitos²⁶.

La Dosis y vía de administración se presenta en dosis 0,5 mL, número de dosis requeridas: 2 (dos), vía de administración: intramuscular y sitio de aplicación: músculo deltoides, es decir del tercio superior externo del hombro externo²⁷; también la vacuna ARNm-1273 de Moderna, es una molécula de ARNm que codifica al antígeno S-2P que incluye la glicoproteína, que es su lugar de anclaje a la membrana viral y el sitio de unión S1-S2. El ARNm este envuelto en una capsula nanoproteica de 4 lípidos que protege al ARN de su posible degradación²⁸.

La vacunación es uno de los más importantes logros en la salud pública mundial, todas las vacunas son seguras y eficaces, sin embargo, debemos considerar que ningún producto biológico o farmacéutico desarrollado hasta ahora es totalmente seguro y eficaz y se presenta como eventos supuestamente atribuidos a la vacunación, de tipo ESAVI, siendo los más reportados Cefalea, Dolor en la zona de vacunación, Mareo, Malestar, Pirexia, Náuseas, Somnolencia, Fatiga, Mialgia, Diarrea, Dolor en una extremidad, Artralgia, Dolor orofaríngeo, Escalofríos, Dolor de espalda, Vómito, Parestesia, Prurito 3, dolor torácico y Tos. Así también se puede clasificar según

ESAVI, como leves, a la fiebre, dolor en la zona de vacunación y dolor de cabeza después de la administración de la vacuna contra la COVID 19, mareo, trastornos generales, malestar y pirexia; los trastornos gastrointestinales, como diarrea y náuseas; entre otros²⁹; es así en lo que respecta a los ESAVI severos, se puede presentar anafilaxia, síndrome de Trombosis trombocitopenia (STT), miocarditis, convulsión generalizada, encefalomiелitis diseminada aguda (ADEM), síndrome Guillain Barre, artritis aséptica aguda, meningitis aséptica, encefalitis / Encefalomiелitis, parálisis de nervio facial periférico idiopático²⁹. Así también, fue necesario revisar algunos enfoques conceptuales como la Vacuna: Que consiste en una sustancia o grupo de sustancias destinadas a estimular la respuesta del sistema inmunitario ante un tumor o ante microorganismos, como bacterias o virus; también la Dosis: es la cantidad de una sustancia a la que se expone una persona durante un período de tiempo; además la vacunación: Es el proceso por el que una persona se hace inmune o resistente a una enfermedad infecciosa, por lo general mediante la administración de una vacuna; de igual forma la COVID-19: Es una enfermedad respiratoria muy contagiosa causada por el virus SARS-CoV-2. Se piensa que este virus se transmite de una persona a otra en las gotitas que se dispersan cuando la persona infectada tose, estornuda o habla; los eventos adversos: consiste en un problema médico inesperado que sucede durante el tratamiento con un medicamento u otra terapia; la vía de administración: Es aquella ruta de entrada por el cual se introduce un fármaco al organismo para producir sus efectos o sitio donde se coloca un compuesto farmacológico, el cual ejercerá una acción local o sistémica.

Ante lo descrito se formula el siguiente problema: ¿Cuáles son los eventos adversos supuestamente atribuidos a la Vacuna contra la COVID-19, en usuarios de redes sociales del Perú? En cuanto a la justificación del estudio, nuestro trabajo de investigación tiene un valor teórico, porque permite efectuar una sistematización de contenidos sobre el tema de eventos adversos, lo mismo que enriquece el marco teórico y con estos conocimientos se busca llenar el vacío de conocimiento existente sobre este tema, así también esta investigación aportará un valor práctico del estudio, siendo el conocimiento sobre las incidencias de los eventos adversos, lo que permitirá hacer más seguimientos farmacológicos, es decir fortalecer la práctica de realizar seguimiento farmacoterapéutico a los pacientes; finalmente, en cuanto al valor metodológico, provee herramientas diseñadas y validadas, que serán de gran interés para investigaciones futuras. En ese sentido se plantea como objetivo General: Evaluar los eventos adversos supuestamente atribuidos a la Vacuna contra la COVID-19, en usuarios de redes sociales del Perú y siendo los objetivos específicos: Determinar la cantidad de usuarios de redes sociales del Perú, que reciben la Vacuna contra la COVID-19, según sexo, edad y contagio, Determinar la marca de vacunas contra la COVID-19 y dosis que fueron administrados a los usuarios de redes sociales del Perú. Determinar la cantidad de eventos adversos y sistemas más afectados que ocasiona la Vacuna COVID-19, en usuarios de redes sociales del Perú, Determinar los antecedentes patológicos que presentan los usuarios de redes sociales del Perú, que reciben la Vacuna contra la COVID-19 y finalmente Determinar los tipos de eventos adversos que presentan los usuarios de las redes sociales frente a la vacuna de la COVID-19, con la primera dosis, segunda dosis y dosis de refuerzo.

II. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de la investigación:

Esta investigación empleó el método científico, de nivel descriptivo y de tipo no experimental, de diseño transversal y prospectivo, el cual permitió registrar los datos ocurridos en el pasado.

Bajo el diseño no experimental transversal, este estudio responde a una investigación por objetivos, tomando como referencia la naturaleza de las variables (causa – efecto) empleadas en la formulación del problema planteado, conforme al esquema:

M  O

M= Muestra a investigar

O = Observación de los hechos encontrados

2.2 Operacionalización de Variables

Eventos adversos a la Vacuna contra la COVID-19

Definición conceptual:

Cantidad de eventos adversos supuestamente atribuidos a la vacuna COVID-19, al término de la administración, encontrado en los usuarios de las redes sociales del Perú.

Dimensiones:

- Cantidad eventos adversos
- Caracterización grupos afectados
- Sistemas afectados
- Clasificación de eventos adversos

2.3 Población y muestra De Estudio

La población de la investigación estuvo constituida por usuarios de Facebook Perú y de los grupos de whatsapp, de los cuales 26.500 000 (veintiséis millones) adultos; además para determinar el tamaño de la muestra de usuarios del Facebook, fue utilizado la fórmula del tamaño de la muestra de poblaciones finitas con un nivel de

confiabilidad del 95% (dos sigmas), con un margen de error del 5% donde se desconocen los parámetros poblacionales. Que fue el siguiente:

$$n_{opt.} = \frac{4 \times N \times p \times q}{E^2 \times (N-1) + 4 \times p \times q}$$

Dónde:

n = Tamaño de 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 margen de error admitido (De cero a 5%)s

Reemplazando valores para determinar el tamaño de la muestra de usuarios del Facebook:

$$n = \frac{4(25.128\ 000) (50) (50)}{25 (25127999) + 4 (50) (50)} = \frac{25128000000}{628209975}$$

n = 628 usuarios del facebook

Ahora se reemplaza valores para determinar el tamaño de la muestra de usuarios del Whatsapp:

$$n = \frac{4(2.500000) (50) (50)}{25 (2499999) + 4 (50) (50)} = \frac{2500000000}{262509975}$$

n = 95 usuarios del Whatsapp.

Corresponde a un tipo de muestra probabilístico, porque después de calcular el tamaño de la muestra, en la cual todos tienen igual probabilidad de participar de este estudio.

Criterios de Inclusión:

Mujeres y varones mayores de 18 años.

Habitantes del Perú.

Personas que cuenten con redes sociales tipo Facebook o whatsapp

Criterios de Exclusión:

Menores de 18 años.

Personas que no quisieron participar de la encuesta digital.

Visitantes temporales.

Personas que no cuenten con redes sociales tipo Facebook o whatsapp.

2.4 Técnicas e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad:

La técnica a emplearse fue la encuesta digital, empleándose como instrumento un cuestionario digital de Google autoaplicable, el cual fue creado en base a las dimensiones e indicadores de la investigación, mediante preguntas claras y precisas y cerradas, con la finalidad de recolectar información del encuestado a través de una conversación indirecta entre éste y el investigador; es decir, el encuestado procede a contestar preguntas contenidas en el instrumento sin la participación directa del investigador.

Validez y confiabilidad:

Para la validez y confiabilidad el instrumento de investigación fue sometido a juicio de expertos para la validación correspondiente y poder obtener un 95 % de confiabilidad y 5 % de error.

2.5 Procedimiento:

Para la recolección de datos fue creado un fan page en las redes sociales con fines pueda publicarse el cuestionario digital y de esta forma se responda las interrogantes, aceptando el consentimiento informado y también fue utilizado los grupos whatsapp de una diversidad de organizaciones.

2.6 Método de análisis de datos:

Una vez recolectado los datos mediante un formulario Google, se procedió a codificar la información mediante el Excel de Office 2016, luego de esto se exportó toda la información para el respectivo procesamiento estadístico. Para alcanzar los objetivos planteados fue desarrollado tablas y gráficos, los cuales mediante diagramas circulares y de barras, permitió ofrecer resultados confiables.

2.7 Aspectos éticos:

El presente trabajo estuvo basado en la credibilidad de las fuentes empleadas por los investigadores, respetando el estilo científico, por lo tanto, fue asumido una actitud mental con una consideración completa de las implicaciones de la investigación y la intención franca de evitar perjudicar a los elementos objeto de investigación así como al resto de la sociedad.

III.RESULTADOS

Fue empleado aproximadamente 2 meses para la recopilación de datos en el Fanpage del Facebook del Perú y además por grupo whatsapp, de una muestra globalizada de 723 usuarios de las redes sociales; siendo importante en este período compartir mucha información sobre las vacunas con fines la población acepte el consentimiento informado y no se niegue a registrar el cuestionario autoaplicable del Google form; datos que una vez concluidos permitió facilitar un conjunto de tablas y gráficos que a continuación se detalla:

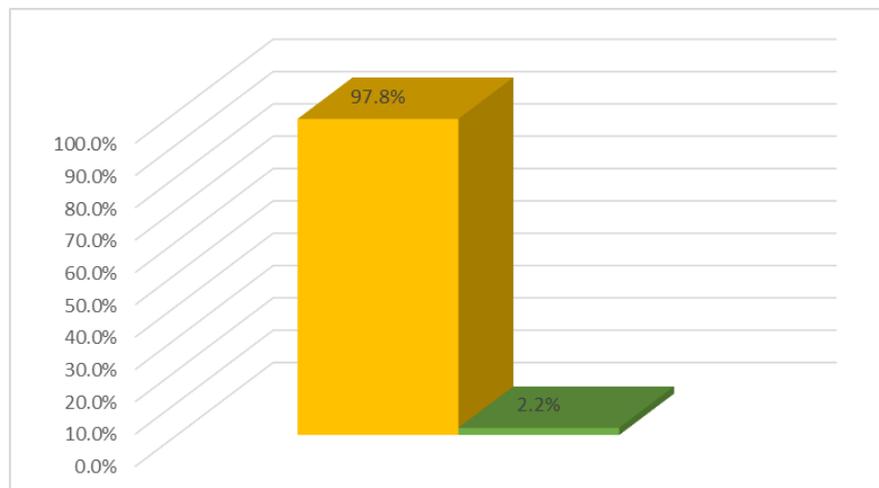
Tabla 1: ¿Usted recibió la vacuna de la COVID-19?

Vacuna	Nº	%
Sí	707	97.8%
No	16	2.2%
TOTAL	723	100%

n=723

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 1: ¿Usted recibió la vacuna de la COVID-19?



Fuente: Tabla 1

Se puede apreciar en tabla y gráfico 1, con respecto a si los usuarios de las redes sociales han recibido la vacuna de la COVID-19, hallándose que gran parte de ellos, es decir en 97,8 % han recibido alguna dosis de vacuna; mientras que una pequeña parte 2,2 % no recibieron la vacuna.

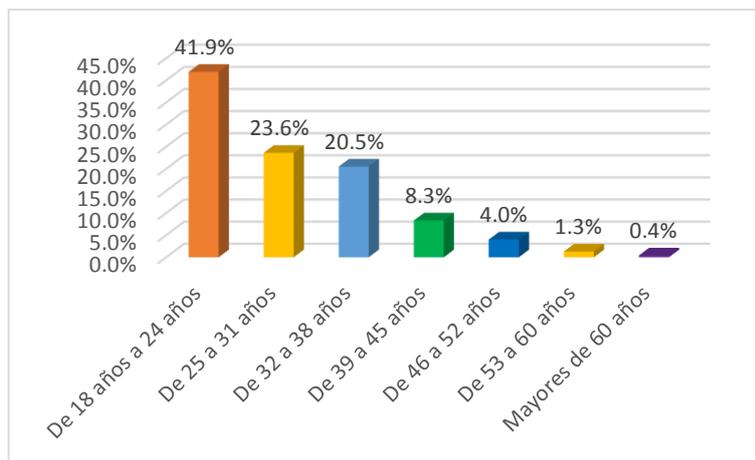
Tabla 2: ¿Cuál es su rango de Edad?

Edad	N°	%
De 18 años a 24 años	296	41.9%
De 25 a 31 años	167	23.6%
De 32 a 38 años	145	20.5%
De 39 a 45 años	59	8.3%
De 46 a 52 años	28	4.0%
De 53 a 60 años	9	1.3%
Mayores de 60 años	3	0.4%
TOTAL	707	100%

n=723

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 2: ¿Cuál es su rango de Edad?



Fuente: Elaboración propia

En cuanto a las edades de los usuarios de las redes sociales y que recibieron la administración de la vacuna COVID-19, se encontró un 41,9% se encuentran entre las edades de 18 a 24 años, seguido un 23,6 % se encuentra entre las edades de 25 a 31 años y un 20,5 % se encuentra se encuentra entre las edades de 32 a 38 años.

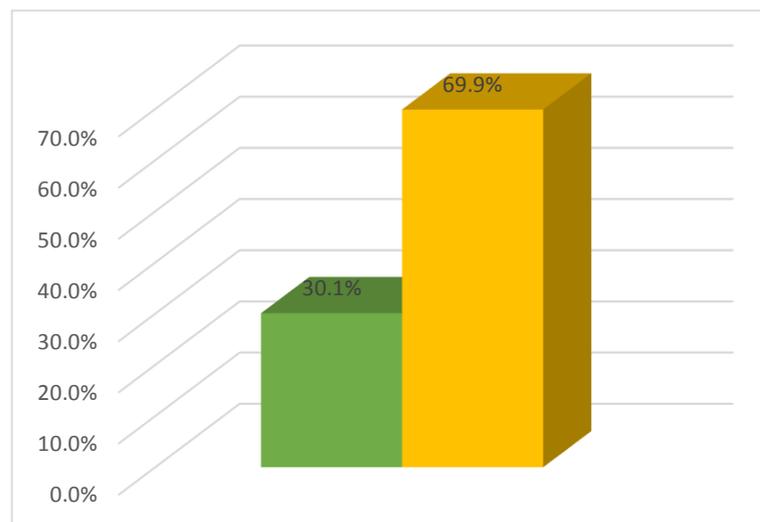
Tabla 3: Distribución de la muestra según el sexo

Sexo	N°	%
Masculino	213	30.1%
Femenino	494	69.9%
TOTAL	707	100%

n=723

Fuente: Elaboración propia

Tabla 3: Distribución de la muestra según el sexo



Fuente: Elaboración propia

En lo que respecta a la Distribución de la muestra según el sexo, se puede apreciar que un 69,9 % pertenece al sexo femenino, mientras un 30,7 % pertenece al sexo masculino.

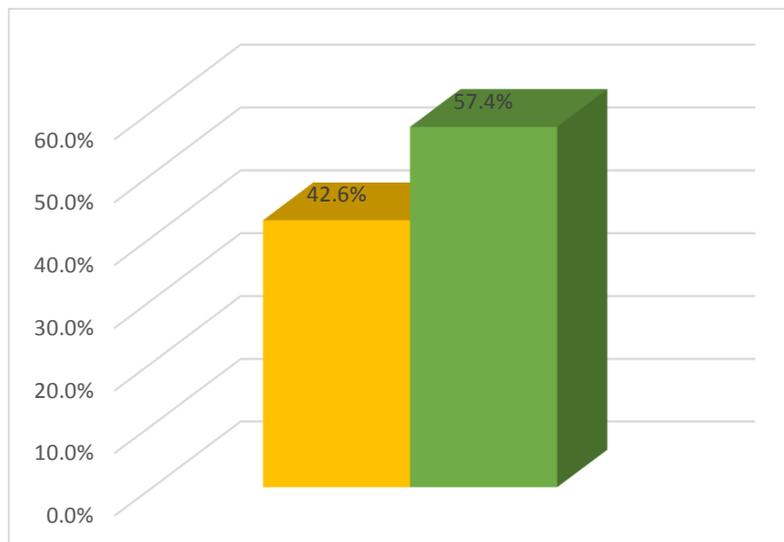
Tabla 4: ¿Usted padeció de la COVID-19?

COVID-19	N°	%
Sí	301	42.6%
No	406	57.4%
TOTAL	707	100%

n=723

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 4: ¿Usted padeció de la COVID-19?



Fuente: Elaboración propia

De la muestra en estudio la tabla y gráfico 4, se encontró que un 57,4 % no padecieron de COVID-19, mientras que un 42,6 % si padeció de esta enfermedad.

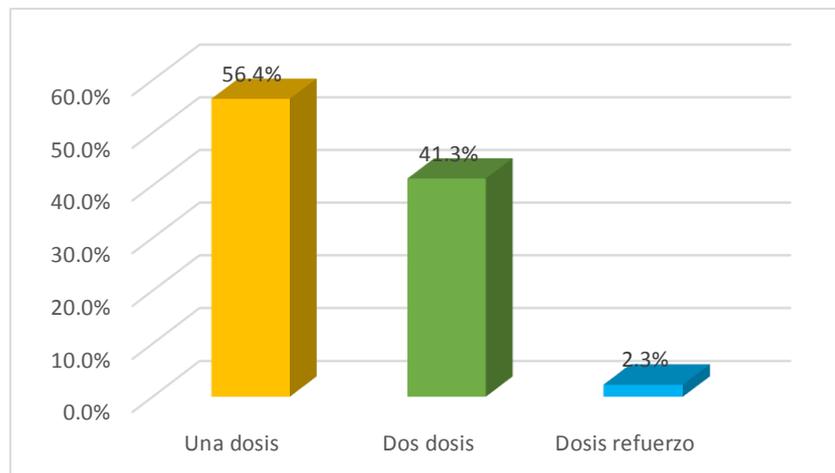
Tabla 5: ¿Cuántas dosis ha recibido?

Dosis	N°	%
Una dosis	399	56.4%
Dos dosis	292	41.3%
Dosis refuerzo	16	2.3%
TOTAL	707	100%

n=723

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 5: ¿Cuántas dosis ha recibido?



Fuente: Elaboración propia

En la tabla 5, se aprecia sobre la cantidad de dosis de vacunas recibida se apreciar, que un 56,4 % recibió una sola dosis, seguido un 41, 3% de 2 dosis y 2,3 % de dosis de refuerzo.

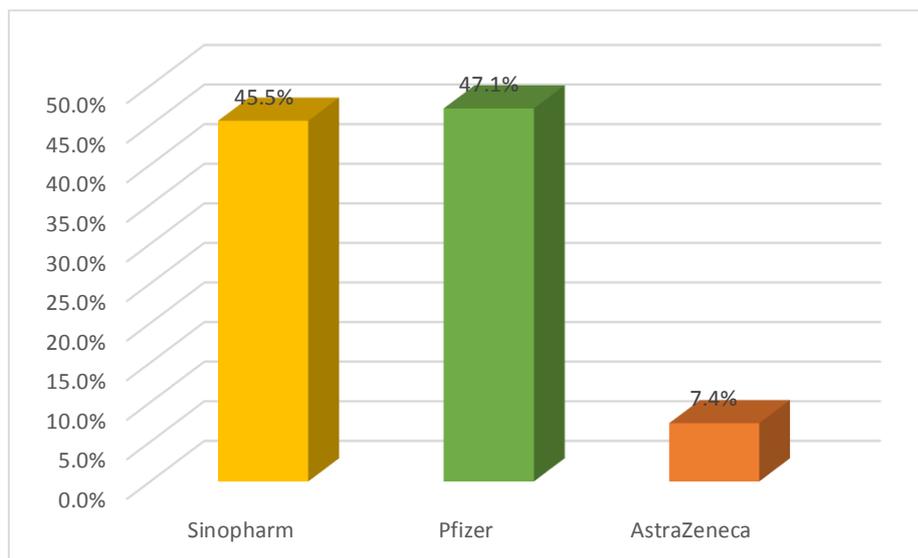
Tabla 6: ¿Qué marca de vacuna recibió?

Marca vacuna	N°	%
Sinopharm	322	45.5%
Pfizer	333	47.1%
AstraZeneca	52	7.4%
TOTAL	707	100%

n=727

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 6: ¿Qué marca de vacuna recibió?



Fuente: Elaboración propia

Sobre la marca de vacuna recibida, se puede apreciar en tabla y gráfico 6, que un 45,5 % recibieron las vacunas Sinopharm, también un 47, 1 % corresponde al laboratorio Pfizer y finalmente un 7,4 % de laboratorio AstraZeneca.

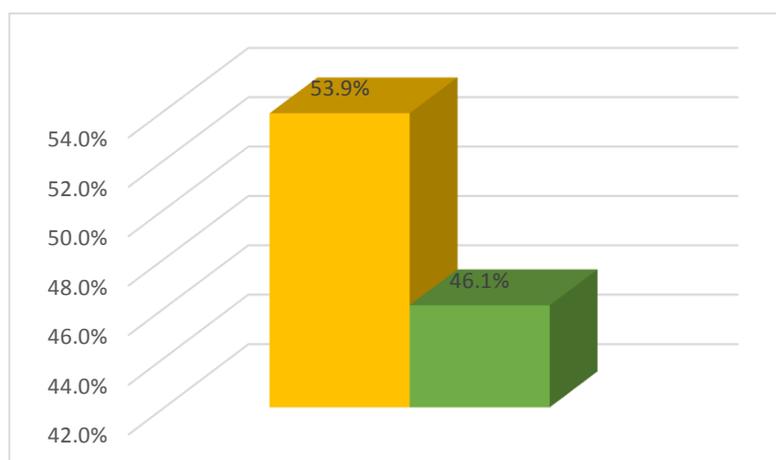
Tabla 7: ¿Usted considera que su organismo presentó eventos adversos a la vacuna COVID-19?

Eventos adversos	N°	%
Sí	381	53.9%
No	326	46.1%
TOTAL	707	100%

n=723

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 7: ¿Usted considera que su organismo presentó eventos adversos a la vacuna COVID-19?



Fuente: Elaboración propia

Referente a los eventos adversos que presentaron los usuarios del Facebook frente a la vacuna COVID-19, se observa un 53,9 % sostienen que presentaron eventos adversos, mientras un 46,1 %, sostienen que no presentaron estos efectos frente a la administración de las vacunas.

Tabla 8: ¿Qué sistemas considera que fue afectado con los efectos adversos de la vacuna frente a la COVID- 19?

Sistemas afectados	N°	%
Sistema gastrointestinal	98	13.9%
Sistema nervioso	149	21.1%
Sistema respiratorio	309	43.7%
Sistema hepatico y biliar	35	5%
Sistema hematologico	14	2%
Sistema endocrino	17	2.4%
Sistema cardiovascular	57	8.1%
Sistema urinario	22	3.1%
Sistema respiratorio	3	0.4%
Sistema urinario	2	0.3%
Sistema gastrointestinal	1	0.1%
TOTAL	707	100%

n=723

Fuente: Elaboración propia

En lo que corresponde a la tabla 8, con respecto al sistema afectado con la vacuna frente a la COVID- 19, se puede apreciar que el 43,7 %, lo cual se vio afectado con el sistema respiratorio, seguido un 21, 1% del sistema nervioso, también el 13,9 % se vio afectado el sistema gastrointestinal.

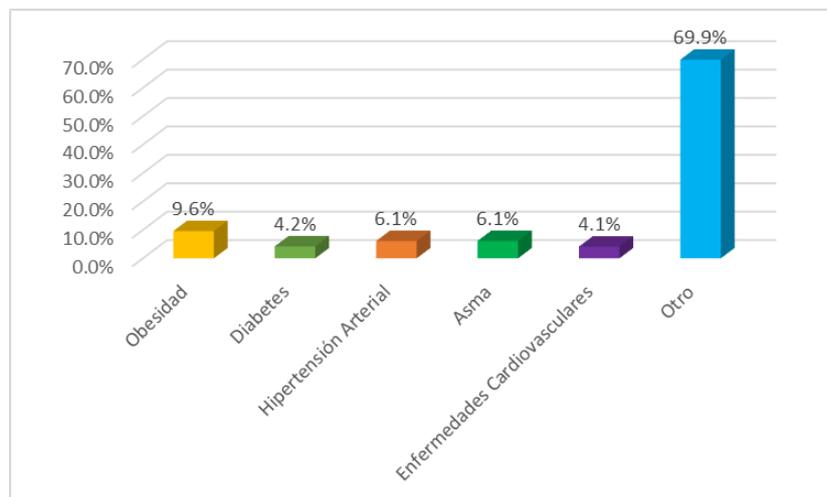
Tabla 9: ¿Padece usted de algún antecedente patológico?

Antecedente patológico	N°	%
Obesidad	68	9.6%
Diabetes	30	4.2%
Hipertensión Arterial	43	6.1%
Asma	43	6.1%
Enfermedades Cardiovasculares	29	4.1%
Otro	494	69.9%
TOTAL	707	100%

n=727

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 9: ¿Padece usted de algún antecedente patológico?



Fuente: Elaboración propia

En lo que concierne a la tabla y gráfico 9, con respecto a la pregunta ¿Padece usted de algún antecedente patológico?, se puede apreciar que un 69, 9 % padece de otras enfermedades, que no son Obesidad, diabetes, hipertensión Arterial, asma y enfermedades Cardiovasculares; sin embargo solo un 9,6 % padece de obesidad.

Tabla 10 ¿Después de recibir la administración de la vacuna frente a la COVID-19, qué malestar considera que presentó su organismo? I dosis

Vacuna 1ra dosis	N°	%
Cefalea	185	26.2%
Dolor en la zona de vacunación	381	53.9%
Mareo	92	13.0%
Malestar	162	22.9%
Pirexia	11	1.6%
Náuseas	74	10.5%
Somnolencia	64	9.1%
Fatiga	103	14.6%
Mialgia	19	2.7%
Diarrea	27	3.8%
Dolor en una extremidad Artralgia	24	3.4%
Dolor orofaríngeo	6	0.8%
Escalofríos	95	13.4%
Dolor de espalda	72	10.2%
Vómitos	21	3%
Parestesia	4	0.6%
Prurito	6	0.8%
Dolor torácico	13	1.8%
Tos	49	6.9%
Otro	83	9.96%
TOTAL	1491	209.2%

n=723

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 10, se encontró que, bajo la administración de la primera dosis de vacuna, el malestar que presentaron fue generalmente el dolor en la zona de vacunación en el 53,9 %, seguido un 26,2 % con cefalea, un 22,9 % con malestar general, 14,6 % por fatiga y 13 % por mareos y escalofríos.

Tabla 11 ¿Después de recibir la administración de la vacuna frente a la COVID-19, qué malestar considera que presentó su organismo? II dosis

Vacuna 2da dosis	N°	%
Cefalea	170	24%
Dolor en la zona de vacunación	356	50.4%
Mareo	87	12.3%
Malestar	144	20.4%
Pirexia	20	2.8%
Náuseas	48	6.8%
Somnolencia	58	8.2%
Fatiga	93	13.2%
Mialgia	18	2.5%
Diarrea	26	3.7%
Dolor en una extremidad Artralgia	20	2.8%
Dolor orofaríngeo	7	1.0%
Escalofríos	87	12.3%
Dolor de espalda	69	9.8%
Vómitos	18	3%
Parestesia	3	0.4%
Prurito	5	0.7%
Dolor torácico	14	2.0%
Tos	38	5.4%
Otro	92	10.95%
TOTAL	1373	192.2%

n=723

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 11, se encontró que, bajo la administración de la segunda dosis de vacuna, el malestar que presentaron fue generalmente dolor en la zona de vacunación en el 50,4 %, seguido un 24 % con cefalea, un 20,4 % con malestar general, 13.2 % por fatiga y 12,3 % por mareos y escalofríos.

Tabla 12 ¿Después de recibir la administración de la vacuna frente a la COVID-19, qué malestar considera que presentó su organismo? III dosis (Dosis de refuerzo)

Vacuna 3ra dosis	N°	%
Cefalea	158	29%
Dolor en la zona de vacunación	295	53.4%
Mareo	73	13.2%
Malestar	131	23.7%
Pirexia	14	2.5%
Náuseas	63	11.4%
Somnolencia	48	8.7%
Fatiga	75	13.6%
Mialgia	27	4.9%
Diarrea	29	5.3%
Dolor en una extremidad Artralgia	18	3.3%
Dolor orofaríngeo	5	0.9%
Escalofríos	73	13.2%
Dolor de espalda	45	8.2%
Vómitos	17	3.1%
Parestesia	4	0.7%
Prurito	8	1.4%
Dolor torácico	16	2.9%
Tos	38	6.9%
TOTAL	1137	205.9%

n=723

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 12, se encontró que, bajo la administración de la tercera dosis de vacuna o dosis de refuerzo, el malestar que presentaron fue generalmente fue dolor en la zona de vacunación en el 53,4 %, seguido un 29 % con cefalea, un 23,7 % con malestar general, 13.6 % por fatiga y 3.2 % por mareos.

IV. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Con respecto, sobre si los usuarios de las redes sociales han recibido la vacuna de la COVID-19, se halló un 97,8 % han recibido alguna dosis de vacuna; mientras que una pequeña parte 2,2 % no recibieron la vacuna; lo que difiere con el estudio de Luzuriaga J. et al (2021)³⁰, mediante el estudio Impacto de la aplicación de vacunas contra COVID-19 sobre la incidencia de nuevas infecciones por SARS-COV-2 en PS de la Provincia de Buenos Aires, quienes encontraron una inmunización con la primera dosis del 42 % del PS y con la segunda dosis el 24 %; así también se contrasta con el trabajo de Universidad del Pacífico(2021)³¹, con el estudio Las vacunas, quienes demostraron un 52 %, de las personas aceptaron la vacunación de la primera dosis. Si bien es cierto el estado a promovido la importancia de la administración de la vacunación; sin embargo es importante brindar apoyo a las personas para que tomen sus decisiones con información; además que las diferentes plataformas de comunicación existentes realicen acuerdos con la prensa y medios tradicionales y no tradicionales a fines de monitorear la desinformación y las noticias falsas.

Otro de los resultados encontrados en esta investigación fue sobre la cantidad de dosis de vacunas recibida; hallándose que un 56,4 % recibió una sola dosis, seguido un 41,3% de 2 dosis y 2,3 % de dosis de refuerzo; sin embargo es importante señalar de acuerdo a Statista Research Department (2022)³², señala que en el Perú 81,18 % de los peruanos han recibido la primera dosis y un 87,64 % se encuentran con dosis completa; en ese sentido es importante señalar que al ingresar la vacuna a nuestro

cuerpo se genera dos respuestas inmunológicas progresivamente, por un lado, se provoca la formación de anticuerpos que son capaces de neutralizar el virus directamente y por otro, se desarrolla simultáneamente la inmunidad celular, lo cual permite que nuestro sistema inmune forme células que “recuerdan” al virus; por tanto al exponernos a él, de inmediato se generará una respuesta de defensa para evitar su diseminación en el cuerpo o disminuir los síntomas del virus productor de la enfermedad.³³

Sobre la marca de vacuna recibida, en el grupo de estudio se puede apreciar un 45,5 % que recibieron las vacunas Sinophar, también un 47,1 % corresponde al laboratorio Pfizer y finalmente un 7,4 % de laboratorio AstraZeneca; lo que se contrapone al trabajo de la Universidad del Pacífico (2021)³¹, en cuanto a la marca de preferencia para la vacuna, existe una mayor predilección Pfizer (EE. UU.), seguido por Johnson & Johnson (EE. UU.), Sputnik (Rusia), Oxford AstraZeneca (Reino Unido) y con menos preferencia para Sinopharm (China), muestra de estudio que presentaron un mayor rechazo a la vacunación cuando se les otorga esta última opción de vacuna; así también difiere con el trabajo de Luzuriaga J. et al (2021)³⁰, quienes encontraron que las vacunas más empleadas fueron la vacuna CoviShield (AstraZeneca/Oxford), de la firma AstraZeneca S.A, la cual se basa en un vector viral no replicativo (adenovirus de chimpancé); la vacuna BNT162b2 de la firma Pfizer, se basa en una plataforma de ácidos nucleicos (ARN mensajero); la vacuna Sputnik V del Instituto Gamaleya la cual se basa en una plataforma de vector viral no replicativo (adenovirus humanos: 26 y 5) y por último; la vacuna BBIBP-CorV de la firma Sinopharm.

Con respecto, a los eventos adversos que presentaron los usuarios del Facebook frente a la vacuna COVID-19, se observa un 53,9 % presentaron eventos adversos; lo que guarda cierta similitud con el trabajo de Halaweh S. et al (2021)¹⁷, en el trabajo Evaluación cualitativa de los efectos adversos tempranos de las vacunas Pfizer-BioNTech y Sinopharm COVID-19, quienes hallaron como resultado que un 46,3 % reporto reacción adversa; no obstante difiere al trabajo de Álvarez L. et al (2021)¹⁴, con el trabajo Reacciones adversas notificadas tras la administración de vacuna frente a COVID-19, cuando la muestra total de trabajadores que notificaron reacciones adversas fue de 207 sujetos tras la dosis 1 que corresponde al 2,45 % del total de vacunados.

Frente a ello, es importante señalar que la vacunación contra el COVID-19 ayuda a proteger a las personas de infectarse por COVID-19; además podría existir algunas personas que tienen efectos secundarios después de vacunarse, los cuales son signos normales de que su organismo está generando protección; además estos efectos secundarios podrían afectar su capacidad para realizar las actividades diarias, pero deberían desaparecer en unos días; también existen algunas personas que no tienen ningún efecto secundario y las reacciones alérgicas son poco frecuentes.³²

En relación, a las edades de los usuarios de las redes sociales y que recibieron la administración de la vacuna COVID-19, se encontró un 41,9% se encuentran entre las edades de 18 a 24 años, quienes en 69,9 % pertenecen al sexo femenino; lo que se asemeja al estudio de Gironzini P.(2021)⁸, mediante el trabajo Reacciones Adversas Inmediatas a la vacuna inactivada contra el SARS COV-2 BBIBP-CORV, quien encontró que un 63.2 %, fueron mujeres y con la edad media de 26.61 años; también se asemeja al trabajo de Álvarez L.et al (2021)¹⁴ quienes encontraron que la media de

la muestra de edad de los sujetos que notificaron reacciones de nuestro estudio fue de 44,66 años, siendo el sexo que prevalece en 75,57 % para mujeres del total de trabajadores vacunados.

También, de la muestra en estudio, se encontró un 57,4 %, no padecieron de COVID-19 y cuando el catedrático de Inmunología de la Universidad de Valladolid Alfredo Corell, sostiene que hay personas que no se contagian de la COVID-19, lo cual podría deberse a tener un grado de inmunidad quizá "más esterilizante", y el virus no les hace ningún efecto; también podría ser a que presentan una evolución asintomática de la enfermedad y no se dan cuenta de que pasan la infección, o bien esto podría ser así por el nivel de protección que han adquirido frente al SARS-CoV-2 gracias a las vacunas, más la inmunidad natural del individuo.³⁵

También en este estudio fue importante evaluar el sistema afectado con la vacuna frente a la COVID-19, hallándose que un 43,7 %, considera que vio afectado el sistema respiratorio, seguido un 21,1 % del sistema nervioso, también el 13,9 % se vio afectado el sistema gastrointestinal; lo que guarda cierta similitud con el artículo de SALUD, denominado Los pulmones, el corazón, el cerebro y más: cómo el coronavirus ataca el cuerpo; quienes demostraron que los pulmones son la zona cero para la COVID-19, además los médicos consideran que el coronavirus afecta los órganos de todo el cuerpo; además que muchas infecciones de COVID-19, causan daño al corazón o sistema cardiovascular siendo a menudo y lo suficientemente rápido y serio, pudiendo causar insuficiencia cardíaca o ataques cardíacos; siendo las complicaciones potencialmente mortales, porque no solo afectan el corazón, sino también los riñones y el cerebro, mediante infecciones agudas o derrames cerebrales.

También sostienen, que a medida que los médicos aprenden sobre el camino que el virus toma a través del cuerpo, conocen cómo las respuestas; hallándose que la inflamación o sistema inmunitario colapsa, lo cual lleva a desafíos en todo el sistema que se empeoran por factores subyacentes, como la diabetes y la presión arterial alta.³⁶

Sobre los antecedentes patológicos, se puede apreciar que solo un 9,6 % padece de obesidad; lo cual se podría deberse cuando la mayoría de la muestra de estudio son jóvenes entre las edades de 18 a 24 años, lo que además guarda cierta similitud con el estudio de Mori P.(2017)³⁷ Prevalencia de la obesidad y el sobrepeso de una población universitaria de la Comunidad de Madrid, quien demostró que las prevalencias de sobrepeso y obesidad se encuentran en 21,29 % y 1,98 % respectivamente en la edad media de la muestra de 20,47 años.

En lo que concierne a la administración de la primera dosis de vacuna, el malestar que presentaron fue generalmente el dolor en la zona de vacunación en el 53,9 %, seguido un 26,2 % con cefalea, un 22,9 % con malestar general, 14,6 % por fatiga y 13 % por mareos y escalofríos; así mismo la segunda dosis de la vacuna, se puede presentar malestar que presentaron fue generalmente fue dolor en la zona de vacunación en el 50,4 %, seguido un 24 % con cefalea, un 20,4 % con malestar general, 13.2 % por fatiga y 12,3 % por mareos y escalofríos; de igual forma en cuanto a la administración de la tercera dosis de vacuna o dosis de refuerzo, se puede apreciar que presentaron dolor en la zona de vacunación en el 53,4 %, seguido un 29 % con cefalea, un 23,7 % con malestar general, 13.6 % por fatiga y 3.2 % por mareos; demostrándose como consecuencia que el dolor en la zona de vacunación, seguido de cefalea; lo que guarda similitud con el trabajo de Pacheco J. (2021)¹⁰, en tema titulado, la incógnita del coronavirus - Variantes y vacunas - La gestante y su niño, menciona que después de

la administración de 13,8 millones de dosis de las vacunas Pfizer-BioNTech y Moderna COVID-19, hallándose que solo se presentaron síntomas locales y sistémicos transitorios: dolor en el lugar de la inyección, fatiga, dolor de cabeza y mialgia, con una frecuencia mayor después de la segunda dosis; de igual forma, se corrobora al trabajo de Gaus D. (2021)¹¹, quien, en el artículo titulado COVID-19: vacunas, menciona que, se han encontrado efectos secundarios mínimos tras la administración de la vacuna contra la COVID-19, ya sea dolor local en 87 % con la primera dosis y en un 90 % con la segunda dosis, fatiga en 39 % con la primera dosis y con la segunda dosis se presenta en el 68 %; de igual forma guarda semejanza con el trabajo de Pérez H. et al (2021)¹², quien halló que el efecto más común fue dolor en el lugar de punción en un 26 %.

Para terminar, la vacunación contra el COVID-19, puede ayudar a proteger a las personas de infectarse por COVID-19; encontrándose que algunas personas tienen efectos secundarios después de vacunarse, los cuales son signos normales de que su organismo está generando protección. Estos efectos secundarios podrían afectar su capacidad para realizar las actividades diarias, pero deberían desaparecer en unos días; además algunas personas no tienen ningún efecto secundario y las reacciones alérgicas son poco frecuentes.³²

V. CONCLUSIONES

1. Los grupos que se vieron afectados con eventos adversos supuestamente atribuidos a la Vacuna contra la COVID-19, en usuarios de redes sociales del Perú, fueron principalmente en 41,9 % entre las edades de 18 a 24 años, siendo el 69,9 % de sexo femenino y quienes en 42,6 % si padecieron de esta enfermedad
2. La marca de vacuna y dosis para la COVID -19 que fueron administrados a los usuarios de las redes sociales del Perú, se encontró un 45,5 % que recibieron la vacunas Sinophar, un 47,1 % del laboratorio Pfizer y con respecto a la dosis un 56,4 % recibió una sola dosis, seguido un 41,3% de 2 dosis y 2,3 % de dosis de refuerzo.
3. Determinar la cantidad de eventos adversos y sistemas más afectados que ocasiona la Vacuna COVID-19, en usuarios de redes sociales del Perú, se encontró que un 53,9 % presentaron eventos adversos y los sistemas que principalmente se vieron afectados por eventos adversos a la Vacuna contra la COVID-19, en usuarios de redes sociales del Perú, fueron predominantemente en 43,7 % el sistema respiratorio, seguido un 21,1% del sistema nervioso y en 13,9 % el sistema gastrointestinal.

4. En cuanto a los antecedentes patológicos en la muestra investigada en aquellos usuarios de las redes sociales del Perú que recibieron la vacuna contra COVID-19, se encontró que un 9,6 % padece de obesidad.
5. Sobre los tipos de eventos adversos presentados por la administración de la Vacuna contra la COVID-19, fueron principalmente dolor en la zona de vacunación, cefalea y fatiga.

VI. RECOMENDACIONES

1. Reforzar la farmacovigilancia en los hospitales mediante las fichas de notificación de reacciones adversas, para que futuros trabajos puedan usar esta herramienta para sus investigaciones.
2. Brindar asesoría farmacéutica al equipo de salud y a los pacientes ambulatorios y hospitalizados en las diferentes unidades o servicios.
3. Realizar más estudios similares en poblaciones diferentes que no sean las redes sociales, además de considerar reacciones adversas posteriores a los 07 días de la inoculación de la cuarta dosis.
4. Realizar estudios comparativos entre las diversas vacunas que se pongan disponibilidad en nuestro medio, así como estudios de la inmunogenicidad de las vacunas disponibles para el SARS-CoV 2.
5. Fomentar la vacunación contra el SARS-CoV 2 en la población general porque las vacunas muestran un perfil de seguridad favorable en los diversos estudios

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. World Health Organization. COVID-19 Weekly Epidemiological Update 22. World Heal Organ 2021;(January):1-3. [Consultado 12 feb 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situationreports/weekly-epidemiological-update-22.pdf>.
2. Ministerio de Sanidad Gobierno de España. Actualización no 311. Enfermedad por el coronavirus (COVID-19). 09.02.2021. 2021.
3. Torner N. Collateral effects of Covid-19 pandemic emergency response on worldwide immunizations. *Vacunas*. 2020;21:73–5.
4. Stop TB. El impacto potencial de la respuesta del COVID-19 sobre la tuberculosis en países altamente afectados: Un análisis de modelación. 2020:1–7 [consultado 14 Feb 2021] Disponible en: <http://www.stoptb.org/assets/documents/covid/TB%20and%20COVID19%20Modelling%20Study%20May%202020.pdf>.
5. MINSA. Informe de Farmacovigilancia. [Internet][Fecha de acceso 11 de diciembre del 2021] Disponible en la URL: <https://repositorio.digemid.minsa.gob.pe/bitstream/handle/DIGEMID/214/Informe%20de%20los%20ESA%20vacunas%20COVID%2019%20al%2031.07.21.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
6. Casas I, Mena G. La vacunación de la COVID-19. [Internet][Fecha de acceso 11 de diciembre del 2021] Disponible en la URL: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0025775321001469>.
7. García M. Farmacovigilancia en los tiempos de la COVID-19. [Internet][Fecha de acceso 11 de diciembre del 2021] Disponible en la URL: <http://www.gacetamedicabilbao.eus/index.php/gacetamedicabilbao/article/viewFile/759/769>.
8. Gironzini P. 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 Pregrado]. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2021.
9. Jiménez G. Eventos adversos supuestamente atribuido a la vacunación o inmunización (ESAVI) reportados a la vacuna contra la COVID-19. Dir. de Farmacovig, Acce y Uso [Internet] 2021 [citado 21 nov 2021]. Disponible en: https://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/COVID19/INFORMES/Informe_esavi_julio-21.pdf.
10. Pacheco J. La incógnita del coronavirus - Variantes y vacunas - La gestante y su niño. *Rev. peru. ginecol. obstet.* [Internet]. 2021 ene [citado 2021 Nov 21]; 67(1): 00008. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rgo/v67n1/2304-5132-rgo-67-01-00008.pdf>.

11. Gaus D. COVID-19: vacunas. *Práctica Familiar Rural*. 2021 marzo; 6(1). Disponible en: <https://www.practicafamiliarrural.org/index.php/pfr/article/view/196/244>.
12. Pérez H, Rodríguez D. Eficacia y efectos secundarios de la vacuna Sinovac contra el covid-19 en el Ecuador. *Dominio de las Ciencias*, [S.l.], v. 7, n. 5, p. 16-33, sep. 2021. ISSN 2477-8818. Disponible en: <<https://www.dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/2229/4774>>. Fecha de acceso: 04 nov. 2021 doi: <http://dx.doi.org/10.23857/dc.v7i5.2229>.
13. Aguirre N, Gómez C, Calle A, Cardona R, Diez L, Santamaría L. et al. Reacciones adversas asociadas a vacunas contra la COVID-19. *Rev CES Med*. 2021; 35(3): 230-243. Disponible en: <https://revistas.ces.edu.co/index.php/medicina/article/view/6282/3501>.
14. Álvarez L, Castiñeiras M, González F, González J, Casma M, Núñez M. Reacciones adversas notificadas tras la administración de vacuna frente a Covid-19 en trabajadores de un hospital terciario. *Rev Asoc Esp Espec Med Trab [Internet]*. 2021 [citado 2021 Nov 08]; 30(2): 217-228. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/medtra/v30n2/1132-6255-medtra-30-02-227.pdf>.
15. Qubais B, Al-Shahrabi R, Salah S, Mansour Z, Ahmed A. Efectos secundarios y percepciones después de la vacunación Sinopharm COVID-19. *ELSIVER [Internet]* 2021 [consultado 8 nov 2021]; vol. 111(219-226). Disponible en: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S1201971221006469?token=FC546D6DAC2DD2C1E6E20AF6592EFA2DB6C51001637E45D003E5112525CF593016E3CC39649983A49EFC4E8ACE82A8A&originRegion=us-east-1&originCreation=20211109000318>.
16. Cuschieri S, Borg M, Agius S, Souness J, Brincat A, Grech V. Reacciones adversas a la vacunación con Pfizer-BioNTech de los trabajadores de la salud en el hospital estatal de Malta. *Int J Clin Pract [Internet]* 2021 [consultado 8 nov 2021]; vol. 75: 1 – 6. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/ijcp.14605>
17. Halaweh S, Alqassieh R, Suleiman A, Al-Sabbagh MQ, AbuHalaweh M, AlKhader D, Abu-Nejem R, Nabulsi R, Al-Tamimi M, Alwreikat M, Alnouti M, Suleiman B, Yousef M, Jarbeh ME, Al-Shudifat AE, Alqassieh A, Bsisu I. Evaluación cualitativa de los efectos adversos tempranos de las vacunas Pfizer-BioNTech y Sinopharm COVID-19 mediante entrevistas telefónicas. *Vacunas*. 2021; 9 (9): 950. Disponible en: https://www.mdpi.com/2076-393X/9/9/950#stats_id.
18. Córdova-Aguilar Alberto, Rossani A. Germán. COVID-19: Revisión de la literatura y su impacto en la realidad sanitaria peruana. *Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]*. 2020 jul [citado 2021 Nov 10]; 20(3): 471-477. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v20n3/2308-0531-rfmh-20-03-471.pdf>.
19. Vega-Vega O, Arvizu-Hernández M, Domínguez-Cherit JG, Sierra-Madero J, Correa-Rotter R. Prevención y control de la infección por coronavirus SARS-CoV-2 (Covid-19) en unidades de hemodiálisis. *Salud Publica Mex [Internet]*. 8 de mayo de 2020 [citado 10 de noviembre de 2021];62(3, may-jun):341-7.

- Disponible en: <https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/11330/11859>.
20. Lozada-Requena, Iván y Núñez Ponce, César COVID-19: respuesta inmune y perspectivas terapéuticas. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública* [online]. 2020, v. 37, n. 2 [Accedido 12 nov 2021], pp. 312-319. Disponible en: <https://www.scielo.org/article/rpmesp/2020.v37n2/312-319/es/#>.
 21. Ruiz-Bravo Alfonso, Jiménez-Valera María. SARS-CoV-2 y pandemia de síndrome respiratorio agudo (COVID-19). *Ars Pharm* [Internet]. 2020 Jun [citado 2021 Nov 11]; 61(2): 63-79. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/ars/v61n2/2340-9894-ars-61-02-63.pdf>.
 22. MEDLINE. Vacunas contra la COVID-19. [Internet] [consultado 10 nov 2021]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007775.htm>.
 23. Sancha-Escudero Victoria, Cobo-Sánchez José Luis, Mancebo-Salas Noelia, Pelayo-Alonso Raquel, Gancedo-González Zulema. Vacuna contra el SARS-CoV-2 (COVID-19) y enfermedad renal crónica. *Enferm Nefrol* [Internet]. 2021 jun [citado 2021 Nov 10]; 24(2): 117-127. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/enefro/v24n2/2255-3517-enefro-24-02-117.pdf>.
 24. Agencia Española del Medicamento. Vacuna Cominarty(r) Ficha Técnica [Internet] [consultado 10 nov 2021]. Disponible en: https://cima.aemps.es/cima/pdfs/ft/1201528001/FT_1201528001.pdf.
 25. Turpo G. Vacuna Pfizer BioNTech [Internet] [consultados 10 nov 2021]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/wp-content/uploads/2020/04/Vacuna-Pfizer.pdf>.
 26. Mezarina J, Carrasco M, Aguirre E. Sobre eventos adversos de la vacuna contra la COVID-19 de Sinopharm. *Rev chilena Infectol* [Internet] 2021 [consultado 10 nov 2021]; vol. 38 (4): 586-58. Disponible en: <https://mail.revinf.cl/index.php/revinf/article/view/1190/663>.
 27. Control de Enfermedades Inmunoprevenibles. Manual del Vacunador Vacuna SINOPHARM [Internet] [consultado 10 nov 2021]. Disponible en: https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2021-03/manual-vacunador-sinopharm_12-3-2021.pdf.
 28. Picazo J. Vacuna frente al COVID-19. *Soc Esp de Quim:infec y Vac* [Internet] 2021 [consultado 12 nov 2021]; Disponible en: <https://seq.es/wp-content/uploads/2021/06/vacunas-covid-4.9.pdf>
 29. Turpo G. Vigilancia ESAVI. Generalidades y especificaciones para su inclusión al sistema de VE en pandemia COVID-19. [Internet] [consultado 10 nov 2021]. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/wp-content/uploads/2021/06/ESAVI_Generalidades.pdf.
 30. Luzuriaga J, Enio F, Gonzales V, Marina M. Impacto de la aplicación de vacunas contra COVID-19 sobre la incidencia de nuevas infecciones por SARS-COV-2 en PS de la Provincia de Buenos Aires. [Internet][Fecha de acceso 2 de Junio del 2022] Disponible en la URL: <file:///C:/Users/Amparo/Downloads/mpifano,+Impacto+de+la+aplicaci%C3%B3n+de+vacunas+contra+COVID->

19+sobre+la+incidencia+de+nuevas+infecciones+por+SARS-COV-2+en+PS+de+PBA.pdf

31. Universidad del Pacífico. Las vacunas. [Internet][Fecha de acceso 2 de Junio del 2022] Disponible en la URL: <https://ciup.up.edu.pe/analisis/48-de-peruanos-que-no-se-vacunarian-contr-el-covid-19-creen-que-faltan-mas-pruebas-a-las-vacunas/>
32. Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades. CDC. Posibles efectos secundarios después de vacunarse contra el COVID-19. [Internet][Fecha de acceso 2 de Junio del 2022] Disponible en la URL: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/expect/after.html>
33. Statista Research Department. Porcentaje de vacunados y dosis administradas contra el coronavirus (COVID-19) en América Latina y el Caribe a 1 de junio de 2022, por país. [Internet][Fecha de acceso 2 de Junio del 2022] Disponible en la URL: <https://es.statista.com/estadisticas/1258801/porcentaje-y-numero-vacunados-contr-covid-19-en-latinoamerica-por-pais/>
34. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. La importancia de la vacunación contra la Covid-19. [Internet][Fecha de acceso 2 de Junio del 2022] Disponible en la URL: <http://www.usat.edu.pe/articulos/la-importancia-de-la-vacunacion-contr-la-covid-19/>
35. INFOSALUS. Por qué hay personas que no se contagian de la COVID-19. [Internet][Fecha de acceso 2 de Junio del 2022] Disponible en la URL: <https://www.infosalus.com/salud-investigacion/noticia-hay-personas-no-contagian-covid-19-20220214083447.html>
36. SALUD. Enfermedades y tratamientos. [Internet][Fecha de acceso 2 de Junio del 2022] Disponible en la URL: <https://www.aarp.org/espanol/salud/enfermedades-y-tratamientos/info-2020/como-afecta-el-coronavirus-al-cuerpo.html>
37. Mori P. Prevalencia de la obesidad y el sobrepeso de una población universitaria de la Comunidad de Madrid (2017). [Internet][Fecha de acceso 2 de Junio del 2022] Disponible en la URL: [https://revista.nutricion.org/PDF/PMORI\[1\].pdf](https://revista.nutricion.org/PDF/PMORI[1].pdf)

ANEXOS

ANEXOS 1 : Eventos adversos supuestamente atribuidos a la Vacuna contra la COVID-19, en usuarios de redes sociales del Perú.

Problema general	Objetivo general	Variables y dimensiones	Metodología
¿Cuáles son los eventos adversos supuestamente atribuidos a la Vacuna contra la COVID-19, en usuarios de redes sociales del Perú?	Evaluar los eventos adversos supuestamente atribuidos a la Vacuna contra la COVID-19, en usuarios de redes sociales del Perú.	Variable: Eventos adversos Vacuna contra la COVID-19.	<p>Alcance de la investigación: La presente investigación corresponde a un estudio de tipo básico y de nivel descriptivo</p> <p>Método de la investigación: En el presente trabajo de investigación se utilizará el método científico</p> <p>Diseño de la investigación: Pertenece a un diseño No experimental, es descriptivo trasversal, prospectivo.</p> <p>Población: El universo poblacional está constituido por 25125000 usuarios del facebook. También esta conformado por 2500000 usuarios del whatsapp.</p> <p>Muestra: 628 usuarios del Facebook 95 Usuarios del whatsapp</p> <p>Técnicas de recopilación de información: Tecnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario digital</p>
	Objetivos Específicos: Determinar la cantidad de usuarios de redes sociales del Perú, que reciben la Vacuna contra la COVID-19, según sexo, edad y contagio.	Dimensiones: Cantidad eventos adversos Caracterización grupos afectados Sistemas afectados	
	Determinar la marca de vacunas contra la COVID-19 y dosis que fueron administrados a los usuarios de redes sociales del Perú.	Prevalencia y tipos eventos adversos Antecedentes patológicos Tipos eventos adversos según dosis	
	Determinar la cantidad de eventos adversos y sistemas más afectados que ocasiona la Vacuna COVID-19, en usuarios de redes sociales del Perú		
	Determinar los antecedentes patológicos que presentan los usuarios de redes sociales del Perú, que reciben la Vacuna contra la COVID-19		
	Determinar los tipos de eventos adversos que presentan los usuarios de las redes sociales frente a la vacuna de la COVID-19, con la		

	primera dosis, segunda dosis y dosis de refuerzo.		
--	---	--	--

ANEXO N° 2: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE

Variable 1: Eventos adversos a la Vacuna contra la COVID-19

Definición conceptual:

Cantidad de eventos adversos supuestamente atribuidos a la vacuna COVID-19, al término de la administración, encontrado en los usuarios de las redes sociales del Perú.

DIMENSIONES	INDICADORES	INSTRUMENTO
Dimensión: Cantidad eventos adversos	Recibe vacuna COVID-19 Si () NO () Presenta Eventos adversos Si () No () Número de dosis ()Una dosis ()Dos dosis ()Dosis refuerzo Marca de vacuna ()Sinopharm ()Pfizer ()AstraZeneca	
Caracterización grupos afectados	Edad De 18 años a 24 años De 25 a 31 años De 32 a 38 años De 39 a 45 años De 46 a 52 años De 53 a 60 años Mayores de 60 años Sexo: Masculino Femenino Si padeció de la COVID-19 Si No	Cuestionario Digital
Sistemas afectados	Sistema.gastrointestinal Sistema.nervioso Sistema.respiratorio Sistema.hepatico y biliar Sistema.hematologico Sistema.endocrino Sistema.cardiovascular sistema.urinario	

Antecedentes patológicos	<p>Obesidad Diabetes Hipertensión Arterial Asma Enfermedades Cardiovasculares Otras Enfermedades Crónicas: Especifique</p>	
Clasificación de eventos adversos	<p>Con I dosis</p> <p>Cefalea Dolor en la zona de vacunación Mareo Malestar Pirexia Náuseas Somnolencia Fatiga Mialgia Diarrea Dolor en una extremidad Artralgia Dolor orofaríngeo Escalofríos Dolor de espalda Vómitos Parestesia Prurito dolor torácico Tos. Otro: Especifique</p>	
	<p>Con II dosis</p> <p>Con I dosis</p> <p>Cefalea Dolor en la zona de vacunación Mareo Malestar Pirexia Náuseas Somnolencia Fatiga Mialgia Diarrea Dolor en una extremidad Artralgia</p>	

	<p>Dolor orofaríngeo Escalofríos Dolor de espalda Vómitos Parestesia Prurito Dolor torácico Tos. Otro: Especifique</p>	
	<p>Con dosis refuerzo</p> <p>Cefalea Dolor en la zona de vacunación Mareo Malestar Pirexia Náuseas Somnolencia Fatiga Mialgia Diarrea Dolor en una extremidad Artralgia Dolor orofaríngeo Escalofríos Dolor de espalda Vómitos Parestesia Prurito Dolor torácico Tos. Otro: Especifique</p>	

ANEXO 3: INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN INSTRUCCIONES

Estimado amigo (a) el presente cuestionario es anónimo; por tanto, se sugiere ser honesto al responder cada una de las preguntas formuladas se le agradecerá por favor leer cada pregunta y conteste la alternativa que más se acerca a lo que usted piensa marcando con una X sus respuestas son confidenciales y serán reunidas junto a las respuestas de muchas personas que están contestando este cuestionario en estos días. Muchas gracias.

CUESTIONARIO DIGITAL

Marque con una X la respuesta de su elección según corresponda:

DIMENSIÓN I: Cantidad eventos adversos

1. ¿Usted recibió la vacuna de la COVID-19?

Si () No ()

Si es SI, por favor continuar

2. ¿Cuántas dosis ha recibido?

() Una dosis

() Dos dosis

() Dosis refuerzo

3. ¿Qué marca de vacuna recibió?

() Sinopharm

() Pfizer

() AstraZeneca

4. ¿Usted considera que su organismo presentó eventos adversos a la vacuna COVID-19?

Si () NO ()

DIMENSIÓN II: Caracterización grupos afectados

5. ¿Cuál es su rango de Edad?

De 18 años a 24 años

De 25 a 31 años

De 32 a 38 años

De 39 a 45 años

De 46 a 52 años

De 53 a 60 años

Mayores de 60 años

6. Sexo:

Masculino

Femenino

7. ¿Usted padeció de la COVID-19?

Si () No ()

DIMENSIÓN III: Sistemas afectados

8 ¿Qué sistemas considera que fue afectado con la vacuna frente a la COVID- 19?

- () Sistema.gastrointestinal
- () Sistema.nervioso
- () Sistema.respiratorio
- () Sistema.hepatico y biliar
- () Sistema.hematologico
- () Sistema.endocrino
- () Sistema.cardiovascular
- () Sistema.urinario

DIMENSIÓN IV: Antecedente Patológico

9.¿Padece usted de algún antecedente patológico?

- () Obesidad
- () Diabetes
- () Hipertensión Arterial
- () Asma
- () Enfermedades Cardiovasculares
- () Otras Enfermedades Crónicas: Especifique

DIMENSIÓN V: Clasificación de eventos adversos

10¿ Después de recibir la administración de la vacuna frente a la COVID-19, que malestar considera que presentó su organismo?

Con I dosis

- () Cefalea
- () Dolor en la zona de vacunación
- () Mareo
- () Malestar
- () Pirexia
- () Náuseas
- () Somnolencia
- () Fatiga
- () Mialgia
- () Diarrea
- () Dolor en una extremidad Artralgia
- () Dolor orofaríngeo
- () Escalofríos
- () Dolor de espalda
- () Vómitos
- () Parestesia
- () Prurito
- () Dolor torácico
- () Tos.
- () Otros eventos adversos: Especifique

Con II dosis

- () Cefalea
- () Dolor en la zona de vacunación
- () Mareo
- () Malestar
- () Pirexia
- () Náuseas

- () Somnolencia
- () Fatiga
- () Mialgia
- () Diarrea
- () Dolor en una extremidad Artralgia
- () Dolor orofaríngeo
- () Escalofríos
- () Dolor de espalda
- () Vómitos
- () Parestesia
- () Prurito
- () Dolor torácico
- () Tos.
- () Otros eventos adversos: Especifique

Con dosis refuerzo

- () Cefalea
- () Dolor en la zona de vacunación
- () Mareo
- () Malestar
- () Pirexia
- () Náuseas
- () Somnolencia
- () Fatiga
- () Mialgia
- () Diarrea
- () Dolor en una extremidad Artralgia
- () Dolor orofaríngeo
- () Escalofríos
- () Dolor de espalda
- () Vómitos
- () Parestesia
- () Prurito
- () Dolor torácico
- () Tos.
- () Otros eventos adversos: Especifique

Gracias por su participación

PROMEDIO DE VALORACIÓN

4

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Deficiente 2) Baja 3) Regular 4) Buena 5) Muy buena

Nombres y Apellidos : JOHAN EDGAR RUIZ ESPINOZA
DNI N° : 43895620
Teléfono/Celular : 979778231
Dirección domiciliaria : JR. MEDUSA NRO 335 - HUANCAYO
Título Profesional : QUIMICO FARMACÉUTICO
Grado Académico : MAGISTER
Mención : INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA UNIVERSITARIA

PROMEDIO DE VALORACIÓN

05

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Deficiente 2) Baja 3) Regular 4) Buena 5) Muy buena

Nombres y Apellidos : Mitzi Karina Zacarias Flores
DNI N° : 40376630 Teléfono/Celular : 939194253
Dirección domiciliaria : Calle Crisóstomo A – 24 El Tambo - Huancayo
Título Profesional : Química Farmacéutica
Grado Académico : Magister
Mención : Investigación y Docencia Universitaria

PROMEDIO DE VALORACIÓN

5

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Deficiente 2) Baja 3) Regular 4) Buena 5) Muy

Nombres y Apellidos : Karen Janet Ayala Guevara
DNI N° : 40712586 Teléfono/Celular : 97904782
Dirección domiciliaria : Jirón Los Nevados A-13 Urbanización los Andes El Tan
Título Profesional : Químico Farmacéutico
Grado Académico : Magister en Administración.
Mención : Maestro en Gestión Empresarial

PROYECTO DE TESIS

Sección 1 de 2

EVENTOS ADVERSOS SUPUESTAMENTE ATRIBUIDOS A LA VACUNA CONTRA LA COVID-19, EN USUARIOS DE REDES SOCIALES DEL PERÚ

 ¡Bienvenido!

Somos egresados de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, iniciamos esta investigación con el **OBJETIVO** de identificar eventos adversos supuestamente atribuidos a la Vacuna contra la COVID-19, en usuarios de redes sociales del Perú.

 ¡Esperamos contar con su experiencia!

● **CONSENTIMIENTO INFORMADO:**

Antes de iniciar es muy importante que usted tenga conocimiento que este cuestionario ha sido elaborado como parte de una investigación y que proporcione un material esencial para conocer los eventos adversos supuestamente atribuidos a la Vacuna contra la COVID-19, en usuarios de redes sociales del Perú. Si usted radica fuera de Perú y se encuentra en esta situación, por favor conteste de acuerdo con su circunstancia. La variabilidad será evaluada desde esa perspectiva.

● **TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:**

"Eventos adversos supuestamente atribuidos a la Vacuna contra la COVID-19, en usuarios de redes sociales del Perú."

● **INVESTIGADORES:**

723 respuestas



No se aceptan más respuestas



Mensaje para los encuestados

Ya no se aceptan respuestas en este formulario

Resumen

Pregunta

Individual

Usuarios que han respondido

Correo electrónico

rocloestrada2201@gmail.com

contactojaimelaiimito@gmail.com

estradak297@gmail.com

noazandy@gmail.com

jeanjeanestradaduran@gmail.com

lizethfloresestrada31@gmail.com

paolita.meza20@gmail.com

solterito1802@gmail.com

dsammas@gmail.com

Una vez que realizaste la lectura del consentimiento informado: ¿Estás de acuerdo en participar en esta investigación?

 Copiar



¿Qué sistemas considera que fue afectado con la vacuna frente a la COVID- 19? *

- Sistema gastrointestinal
- Sistema nervioso
- Sistema respiratorio
- Sistema hepatico y biliar
- Sistema hematologico
- Sistema endocrino
- Sistema cardiovascular
- Sistema urinario

 Esta pregunta es obligatoria.

 DIMENSIÓN IV: Antecedente Patológico





