



UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA**

**Resultados del tratamiento alternativo para el acné encontrados
en redes sociales de los pacientes de un hospital de Piura-2021**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Médico Cirujano**

AUTOR:

Carbajal Llacsahuanga, Jean Pierre (orcid.org/0000-0002-0159-036X)

ASESOR:

Mg. González Ramírez, Rodolfo Arturo (orcid.org/0000-0001-5072-1672)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Enfermedades no Transmisibles

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

PIURA - PERÚ

2023

Dedicatoria

Este trabajo se lo dedico a mi creador que me llevo a estar aquí cumpliendo mis sueños ya que es el camino que has trazado para mí.

A mis padres por ser fuente de inspiración e inculcarme valores que me sirven en mí día a día su esfuerzo me impulso, Justo Carbajal gracias por ser tan puntual me ha servido bastante, a Martha Llacsahuanga madre mía tu eres lo máximo, eres admirable siempre perseveraste a pesar de la dificultades, a mis hermanos Kevin, Deyvi, Steven espero ser un ejemplo para que ustedes continúen y sean mejores cada día; a mi novia Stephany por su apoyo, tiempo, he inspirar superación en el ámbito profesional. a mi abuelito Daniel que te fuiste este año gracias por tus anécdotas, abuelita Petronila gracias por ayudarme y preocuparte que vaya a la universidad con su incondicional apoyo.

A mi asesor Doctor Rodolfo por su orientación, motivación, y así ayudarme a culminar la presente investigación.

Agradecimiento

A Dios por permitirme todos los días llegar con vida y vivir esta experiencia y familia por su incondicional apoyo, mis padres por inculcarme valores, a mis docentes por brindar conocimiento, a mis amigos y compañeros por motivarme a ser mejor y tener ganas de superarme cada día.

A todos los pacientes que participaron en el desarrollar este trabajo, al brindar información de manera desinteresada hicieron posible su realización.

Índice de contenidos

Carátula	
Dedicatoria	II
Agradecimiento	III
Índice de contenido	IV
Índice de tablas	V
Resumen	VI
Abstrac	VII
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II.MARCO TEÓRICO	3
III.METODOLOGÍA.....	14
3.1. Tipo y diseño de investigación	14
3.2. Variables y operacionalización de variables:.....	14
3.3. Población, muestra, muestreo y unidad de análisis	17
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	20
3.5. Procedimientos	21
3.6. Métodos de análisis de datos.....	21
3.7. Aspectos éticos	22
IV. RESULTADOS.....	23
V. DISCUSIÓN	29
VI. CONCLUSIONES	32
VII. RECOMENDACIONES	33
REFERENCIAS.....	34
ANEXOS	

Índice de Tablas

Tabla 1: relacion entre los resultados de pacientes con acne y: tipo de tratamientos alternativos, tiempo de uso y forma de uso 23

Tabla 2: relación entre resultados del tratamiento alternativo para el acné encontrados en redes sociales de los pacientes y: tipo de acné, redes sociales. 25

Tabla 3 : relacion entre resultados del tratamiento alternativo para el acne encontrados en redes sociales de pacientes y los factores sociodemográficos 27

Resumen

El trabajo de investigación nació con el objetivo de determinar el resultado que se obtuvo con el uso de tratamientos alternativos encontrados en redes sociales en pacientes con acné en Hospital Cayetano Heredia Piura en el año 2021, utilizando el método cuantitativo/analítico/transversal, comparativo no experimental de casos y controles obteniendo como resultados fueron 40% utilizaron manzanilla de ellos el 22.50% presento resultados, usaron el 41.25% sábila el 13.75% presento resultados, a su vez el 35% uso adecuadamente los tratamientos alternativos, según el tipo de acné que presentaban era 46% grave, 38.75% moderado y 15% leve, en cuanto al conocimiento de donde lo obtuvieron la información fue 37% facebook, 30% youtube, 20% instagram, 12.5% google, siendo Facebook la fuente de más riesgo para obtener información sobre uso de tratamientos alternativos para el acné, en relación a los factores sociodemográficos mayor predisposición fue sexo femenino 61.2%, 42.5% edad de 20-29 años, 63.75% ocupación estudiante, siendo de secundaria 52.5%, y siendo de zona urbana el 48.75%.

Palabras clave: Acné, tratamientos alternativos para el acné, redes sociales, factores sociodemográficos.

Abstract

The research work was born with the objective of determining the result that was obtained with the use of alternative treatments found on social networks in patients with acne at Hospital Cayetano Heredia Piura in the year 2021, using the quantitative/analytical/transversal method, comparative not experimental cases and controls obtaining as results were 40% used chamomile of them 22.50% presented results, 41.25% used aloe vera, 13.75% presented results, in turn 35% used alternative treatments adequately, according to the type of acne that presented was 46% severe, 38.75% moderate and 15% mild, in terms of knowledge from where they obtained the information was 37% facebook, 30% youtube, 20% instagram, 12.5% google, Facebook being the source of the highest risk to obtain information on the use of alternative treatments for acne, in relation to sociodemographic factors, the greatest predisposition was female 61.2%, 42.5% aged 20-29 years , 63.75% student occupation, 52.5% being secondary, and 48.75% being urban.

Keywords: Acne, alternative acne treatments, social networks, sociodemographic factors.

I. INTRODUCCIÓN

Patología de la piel muy común, se presenta a lo largo de la vida, y el 80% de los casos en la adolescencia.^{1,3} El acné es la inflamación cutánea crónica del folículo pilosebáceo, con etiología multifactorial donde las lesiones y cicatrices dependiendo de su forma clínica e intensidad influenciando su calidad de vida.⁴ La mayor incidencia en mujeres es entre los 14-16 años y hombre es 17-19 años.¹ La palabra “acné” viene del griego akmee, que significa “punta”, característico de esta enfermedad.⁶ Sus manifiesta clínicas son comedones, pápulas, pústulas, nódulos, pseudo-quistes y abscesos; afectando zonas con abunda folículos pilosebáceos como cara (99%), espalda (60%), el tórax (15%).⁸ En ocasiones esta enfermedad se ha asociado a enfermedad inflamatoria intestinal.⁷

En México los adolescentes su frecuencia es 20 y 25% y en Estados Unidos es mayor.⁸

En el Perú se ha estudiado entender la inmunofisiopatología del acné; describiéndola, pero sin dejar todo claro por lo que es controversial. “Los causantes fisiopatológicos que repercuten para el desarrollo del acné son la hiperplasia glándular sebácea, hiperseborrea, diferenciación folicular anormal, Propionibacterium acnes, inflamación y respuesta inmune”.⁷

Para el acné el tratamiento se centra en gravedad y clínica buscando evitar la obstrucción del folículo, evitar cicatrices, regular la producción de sebo, y la formación del comedón, disminuir la población bacteriana.⁴ El éxito del tratamiento depende de la investigación del médico para asociarlo a causas sociales o psicológicas propios de la adolescencia; y del paciente para adherirse al tratamiento adecuado.⁶

En el Perú las creencias de porque padece acné son alimentos inadecuados que consumen, la mala higiene, originando que de 1 de cada 3 paciente afectado busque atención médica, demorando >1 año en acudir al médico un 74% por lo que genera la progresión de la enfermedad.⁴

En la automedicación se asocian factores como presión de amigos o familiares ofreciendo una alternativa basado en experiencia propia, , el desempleo/bajo ingreso económico familiar, nivel de instrucción bajo, alto costo de los medicamentos, información mínima en la población y la insuficiente educación sanitaria en la población, a su vez el fenómeno de las influencers influye induciendo cambios de hábitos de consumo ha llegado al mundo de los medicamentos y uso de terapias alternativas para diferentes patologías y no es ajeno en este caso el cuidado de la piel siendo un grave problema de salud en el Perú según el MINSA del año 2006 reporto que se auto-medica 55% la población con acné.⁴

Es importante la relación y responsabilidad que existe debido a recomendaciones para el tratamiento del acné por medio de las redes sociales que no está completamente comprobado que ayude a curar y en ves perjudique lesionando la piel de pacientes con acné. A diferencia de otros países como España que tienen una guía que se adaptado al entorno digital del Ministerio de Sanidad para regular la publicidad de redes sociales como nuevos canales de publicidad dirigida al público de medicamentos de uso humano. Aun así hay personajes influyentes en redes sociales aumentan el riesgo debido a la promoción de mal uso de medicamentos. Estos influencers son personas sin formación sanitaria que recomienda medicamentos en base a experiencia propia generando riesgos e implicaciones del mal uso de medicamentos debido a su influencia debemos generar en los pacientes la reflexión crítica sobre la información que reciben y animarles a dirigirse a profesionales o páginas y cuentas de las redes sociales que ofrezcan información emergente y actualizada en medicina así mismo la página del ministerio de salud de tu país.²

II. MARCO TEÓRICO

Freire J. (2017). En el estudio titulado “Efecto de la aplicación tópica del Aloe Barbadensis Miller (Sábila), en estudiantes de 15 a 17 años con Acné grado I – II, del “Colegio 17 de Septiembre” de la ciudad de Milagro. Periodo Octubre – Marzo 2017”.(9) tiene como objeto determinar efecto en población de estudio de Aloe Barbadensis Miller tópica. El método de estudio prospectivo y Pre-experimental, mediante sesiones semanales en 3 meses a 26 adolescentes. La técnica fue por medio de encuestas se obtuvo los datos de los estudiantes adolescentes sobre las 10 sesiones semanales por 3 meses de tratamiento facial, el procedimiento fue con consentimiento Informado. Como resultados se demostró la eficacia de la sábila al disminuir lesiones en los participantes del estudio con tratamiento tuvo protocolo para uso de Aloe Vera. En conclusión se recomienda su uso en conjunto con hábitos alimenticios y el estilo de vida saludables.⁹

Gallegos Z. (2017). En el estudio titulado “Plantas medicinales utilizadas en el tratamiento de enfermedades de la piel en comunidades rurales de la provincia de Los Ríos – Ecuador”.(10) Este estudio tuvo como objeto de reconocer las plantas medicinales para tratar enfermedades de la piel. El método utilizado fue descriptivo en 2 parroquias rurales-cantón-Babahoyo conformado por 198(61.9%) mujeres y 123(38.3%) hombres, entre 17-76 años. Con consentimiento informado previo, entrevista, observaciones directas y encuestas aplicando cuestionario U-PlanMed. Como resultado se identificó 10 especies de plantas para utilización terapéutica para el acné que es una enfermedad de la piel usándose la sábila en un 13,8% para tratar el acné. En conclusión toda la población de estudio utiliza plantas medicinales para enfermedades de la piel; siendo Aloe vera (Sábila) de uso para tratar el acné.¹⁰

Cárdenas A. (2019). En el estudio titulado “Factores Sociodemográficos y Clínicos Asociados a la Afectación en la Calidad de Vida de los Pacientes con Acné que Recibieron Tratamiento en el Hospital Arzobispo Loayza de Lima 2018”. (11) Este estudio tuvo como objeto determinar los factores epidemiológicos y clínicos que afectan con la calidad de vida de los pacientes que tienen acné cuyo método fue cuantitativo-descriptivo-transversal y retrospectivo. Siendo 148

pacientes (universo) con diagnóstico de acné. Como resultados tuvo el 85% impacto negativo en su calidad de vida dermatológica, se demostró asociación de variables como >12 meses padecer acné, ocupación actual de estudiante, tener una pareja estable, grado de instrucción de secundaria y presentar 3er o 4to grado de severidad de acné, tener hábito de higiene (lavarse con agua con jabón) y tener nivel colesterol, triglicéridos y Lipoproteína de baja densidad (LDL) aumentadas, y así como Lipoproteína de alta densidad (HDL) disminuida. En conclusión, hay asociación de este padecimiento y las variables de estudio.¹¹

GARCÍA Y., HILARIO M. (2019). En el estudio titulado: “Uso de la sábila (aloe vera) en el tratamiento del acné facial en adolescentes de 14 a 16 años del Colegio Particular Integrado Francisco Bolognesi – Yanacancha Pasco - abril – agosto del 2018”. (12) Este estudio tuvo como objetivo determinar cómo aloe vera natural es tratamiento del acné facial. El método descriptivo a través de un cuestionario. Como resultados de un total 15 de los adolescentes de 14 a 16 años siendo el 100% de los participantes del estudio, el 53.4 % presenta acné leve, el 33.3 % presentan el acné leve-moderado y un 13.3 % presenta acné moderado a severo; siendo favorable el 66.6 % que recibió tratamiento, un 26.7 % medianamente favorable, un 6.7 % desfavorable y de acuerdo al uso de la sábila, el 73.3 %, usaron adecuadamente, el 20 % uso medianamente adecuado, el 6.7 % uso inadecuado. En conclusión, el grado de acné de los adolescentes se determinó, grado I los que tenían menos de 10 pápulas y grado II los que presentan <80 pápulas y pústulas en el rostro. Por medio de fotografías de mejoría en cada sesión se demostró efectividad del tratamiento de Aloe Barbadensis Miller. Se creó la guía de recomendaciones del cuidado del rostro, evidenciándose que seguían recomendaciones y se relacionaban a resultados obtenidos.¹²

Canahualpa O., Canales MF. (2016). En el estudio descriptivo de revisión titulado: “Plantas Medicinales Utilizadas como Alternativa de Tratamiento para Afecciones de la Piel y Mucosas en los Pobladores del Barrio de Pucará – Huancayo”. (13) Este estudio tuvo como objeto determinar las plantas que se utilizan como alternativa medicinal de tratamiento para afecciones de la piel y

mucosas, siendo como resultados las plantas: rosal silvestre o escaramujo, bardana o lampazo, pensamiento, violeta, rosa roja, manzanilla, lavanda, romero, orégano, zanahoria y tomillo; mejorando estas enfermedades o dolencias de la piel y mucosas concluyendo que; adecuadamente conocen su uso un 79% y uso adecuado 99% reduciendo problemas y costos de medicamento. En conclusión, los pobladores cuando tienen algún problema o malestar de piel y mucosas como tratamiento usan plantas medicinales debido a que reducen costos y reacciones adversas de los medicamentos.¹³

Purizaca K., Condori L. (2018). En el estudio titulado: “Actividad antibacteriana de los extractos hidroalcohólicos de las hojas, flores, tallo y raíz de *Schkuhria pinnata* (Lanm.) Kuntze ex Thell “canchalagua” frente a *Propionibacterium acnés*”. (14) El objetivo fue evaluar la actividad antibacteriana de “canchalagua” frente a *Propionibacterium acnes* (especie que no reporta estudios previos de actividad antimicrobiana frente a dicho microorganismo), utilizando Método de difusión en Disco (cultivo Agar sangre y la cepa *Propionibacterium acnes* (ATCC® 11827)), y uso antibióticos estándar Q.P: azitromicina, penicilina, levofloxacina, Doxiciclina. Comparándolos encontrándose halo de inhibición de >diámetro en extracto hidroalcohólico de las hojas de canchalagua. La técnica utilizada fue Pour Plate (Técnica de Vertido en Placa). Los resultados demostraron actividad antimicrobiana frente a *Staphylococcus aureus* y *Staphylococcus epidermidis* por parte de la chancallagua, evidenciándose halos de inhibición de mayor diámetro. Siendo los extractos de las hojas, flores y toda la planta en general presenta > actividad antimicrobiana comparada con los tallos. En conclusión las hojas canchalagua tienen mayor actividad antibacteriana.¹⁴

Según Amado S. (8) el acné es la inflamación cutánea crónica del folículo pilosebáceo producida por retención del sebo aparece en la 60%espalda, 99%cara y 15%tórax. Las lesiones son comedones-pápulas-pústulas; puede haber quistes, abscesos y dejar cicatrices.⁸ Siendo universal; afectando de 20-25 años, y se prolonga a la edad adulta. El máximo de gravedad e incidencia es mujeres 14-17 y hombres 16-19 años.⁸ según Arena r. (15) se clasifica en **Acné Leve** es menor de 20 comedones no inflamados o lesiones, suele verse pústulas y pápulas, pero siempre son reducidas y pequeñas; **Acné moderado** es entre 20

y 50 comedones, pápulas y pústulas inflamatorias; y **Acné grave** cuando es mayor a 50 pústulas-pápulas inflamadas se desarrollan quistes y nodulos.¹⁵

El uso de Medicinas alternativa a aumento progresivo por distintas “motivos para su uso como mejoran calidad de vida, costos más bajos, alivia dolor, búsquedas de terapias más “efectivas”, Intolerancia o efectos secundarios, creencias de que son más “naturales” e Información en redes sociales”.¹⁹ Las terapias “alternativas” es igual socio-medicación o automedicación.¹⁵ La “Falsa” sensación de natural igual a sano/bueno/inofensivo lo que genera atraso inicio Terapéutico, toxicidad-mortalidad, dañinos, interacciones, Enfermedades y afectando el bienestar físico.¹⁹ Según la OMS a el término “Medicina Tradicional-Complementaria” es el “conjunto de prácticas de atención de salud que no forman parte de la medicina convencional-tradicional de un país ni están totalmente integradas en el sistema de salud predominante cuyos sinónimos son alternativa, complementaria, tradicional”.(19)

La Sábila Aloe vera o Aloe barbadensis de la familia de las liliáceas o as Fodeláceas son plantas compuestas por una capa fibrosa externa y gelatinoso en el interior llamado mucílago cuyas propiedades terapéuticas es protegernos de infecciones al estimular el sistema inmunológico que nos protege de infecciones oportunistas, funciones cicatrizantes y propiedades antiinflamatorias.²⁰ Los usos de la pulpa interior como la resina amarilla sirven para curar abscesos, granos, acné, forúnculos, algunos tipos de herpes, dermatitis seborreica, verrugas, micosis, callosidades, picadura insectos y pie de atleta, callosidades.²⁰ Para su uso abrir varias hojas de sábila extraer la pulpa y formar una espesa pasta y guardar o usarla en zonas del acné en la noche y lavar al día siguiente con abundante agua tibia o para conservarla colocar en un frasco limpio y en un lugar fresco.²⁰

La Manzanilla (*Chamaemelum nobile* L.) “Planta herbácea, aromática y cubierta pelos pequeños color verde claro con flores periféricas blancas y flores centrales amarillas cuyo aceite esencial contiene lactonas sesquiterpénicas y flavonoides”.(21) Tiene propiedades antisépticas, antiparasitarias, antiinflamatorias que ayudan a la limpieza de heridas.²¹ Su uso de la manzanilla hirviendo en agua las flores de manzanilla o 1 bolsita de infusión por 3 minutos,

que se enfríe tibio se moja una pequeña toalla y se cubre la cara durante 30 minutos. Posterior dejar que el vapor impregne el rostro por cinco minutos, luego retira el rostro del contacto con el vapor y déjalo descansar por dos minutos y repite el proceso.²¹

El agua de Arroz como Mascarilla facial a base de agua de arroz tiene propiedades beneficiosas como previene y disimula las líneas de expresión, también elimina manchas debido a antioxidantes, además alivia las irritaciones en la piel, el acné, acción exfoliante, suaviza la piel, disminuye los poros, sana piel, mejora la textura y aclara la piel.²²

Se recomienda el uso constante ya que beneficioso de uso de buena manera, se usa 1 vez a la semana o cada 15 días por la noche.²² Es importante es buscar tu tipo de piel para ver el tiempo que puedes tenerlo al contacto con tu piel máximo 15 minutos si no la piel se puede generar irritación o alguna dermatitis; antes de uso limpiar la piel y posterior a la misma extracción total del producto usado.²²

Según Gonzales NM. (23) El vinagre de manzana tiene compuestos polifenólicos que le confieren propiedades para el cuidado de la piel como actividad anticelulítica, antioxidante, seborreguladora, antimelanogénica, antiinflamatoria a su vez se usa en personas con acné (bacteria *Propionibacterium acnés*). El extracto de manzana contiene ácido acético beneficioso en tratamientos del acné debido al efecto queratolítico suave y bactericida, potencian activación de polifenoles en esta patología. Además contiene vitamina C, la cual rejuvenece la piel al igual de polifenoles, aumentando el factor tisular inhibidor regulando las metaloproteinasas, observándose mejorando la producción fibras de colágeno y elastina.²³

Su uso del vinagre se opta de tipo orgánico no hará falta diluirlo y podrás usarlo directamente. El vinagre es fuerte hay que diluirlo con agua luego dar pequeños toques en el rostro con algodón y la mezcla que actúe toda la noche, y retira con agua tibia por la mañana.²³

La miel es un producto natural producido por la abeja y diferentes subespecies, extraído del néctar de las flores luego transportan, transforman para luego

“combinar con otras sustancias, almacenan, concentran, deshidratan en panales”.²⁴ Sin embargo, la miel es una sustancia tan compleja que está formada por más de cien sustancias diferentes, que no han sido investigadas del todo según Palacios MF. (24) podemos agrupar de la siguiente manera la composición bioquímica es: Monosacáridos y algunas cantidades mínimas de sacarosa. Los principales son la Glucosa y Fructosa, que se encuentran aproximadamente entre el 60 y 70% de la composición de la miel. Por lo que es de fácil absorción que pasa a través del sistema digestivo hasta llegar a la sangre y el suministro de energía. Otro dato importante es que la fructosa esta activa en el hígado, estimulando el metabolismo y favoreciendo a los procesos de desintoxicación que se dan en el hígado. El 15 al 20% de la miel está formada por agua; es importante que este contenido de humedad sea lo más bajo posible; una miel que este por debajo del 18% no tendrá ningún problema, sin embargo si este se sobrepasa corre el riesgo de una posible fermentación. “El 0.15% a 1.50% formada por minerales y oligoelementos como magnesio, hierro, zinc, potasio, calcio, cobre, fósforo”.²⁴ Las sustancias nitrogenadas y aminoácidos o proteínas se dice que 0.3 gramos por cada 100 gramos y alrededor de 0.5% y 1.5% de aminoácidos. Además los péptidos son los responsables de algunas propiedades medicinales de la miel. Los Ácidos orgánicos están presentes en pequeñas cantidades alrededor de 0.3 y 0.9% entre los que destacan: ácidos fórmico, cítrico, láctico, acético, succínico, málico y tartárico; los cuales son responsables de la acidez ósea el pH (entre 3.6 y 4.2). También diversas enzimas entre ellas: diastasa, invertasa, hidrogenasa, maltasas entre otras; siendo las más importantes medicamente las diastasas e invertasas ya que favorecen la digestión de los alimentos. Las Inhibinas en la miel se ha demostrado que poseen acción antibiótica (impiden el crecimiento y desarrollo de bacterias); es importante saber que las inhibinas se destruyen rápidamente al contacto con el calor (40°C), por lo que debemos almacenarla en un lugar fresco y seguro; y las vitaminas del grupo B en pequeñas cantidades, también “Vitaminas A, E, D, C; así mismo posee antioxidantes como los flavonoides y fenólicos”.²⁴

Se usa la miel directa sobre la cara hasta disolver, se puede utilizar de día o de noche para pieles normales y grasas. Se puede usar en combinación con avena, romero, manzanilla, zanahoria, aceite de almendras, etc.²⁴

El té verde conocido con el nombre científico de *Camellia sinensis*, es un árbol que pertenece a la especie de las Theáceas. “La composición química del té verde es amplia y diversa, dentro de los componentes se encuentran flavonoides como: kaempferol, quercetina y miricetina, así como también se encuentra un derivado del ácido amino como la teanina, u otros metabolitos como lo es la cafeína, teofilina, teobromina, saponinas, taninos, Sin embargo, son cuatro catequinas polifenólicas a quienes se les otorga efectos medicinales como también efectos adversos como el galato de epigalocatequina (EGCG), catequina epigalato (EGC), galato de epicatequina (ECG), epicatequina (CE). El beneficio más importante es mantener y disminuir el peso corporal debido a termogénesis y la oxidación de las grasas presente en galato de epigalocatequina (EGCG). La composición química se divide en dos grupos, siendo estos: “Los Compuestos químicos orgánicos del té verde se encuentran en un 93% a 96,5% en el té verde seco, siendo un aproximado de más de 500 compuestos orgánicos presentes en la hoja como aminoácidos: teanina, arginina, aspargina, glicina, leucina, lisina e histidina, valina; se encuentran también ácidos como el caféico, clorogénico, gálico, linoleico málico, el ascórbico, nicótico; también se pueden encontrar compuestos alcaloides como la teobromina y cafeína, entre otros componentes. Las sustancias orgánicas presente en las hojas del té verde son ”proteínas (20-30%), aminoácidos (1 -5%), glúcidos (20-25%), ácidos orgánicos (3-5%), lípidos (4- 5 %), alcaloides (3-5 %), fenoles (20-35 %), pigmentos (0,6-1%), sustancias aromáticas (0,005-0,03 %), vitaminas (0,6-1 %), saponarias (0,07-0,1 %) y esteroides (0,040,1%)”.²⁵ Los Compuestos químicos inorgánicos del té verde ha sido demostrado en diversos análisis científicos que el té verde presenta 27 compuestos minerales como: “el fósforo, potasio, magnesio, manganeso, flúor, aluminio, calcio, Zinc, yodo, cromo, etc”. (25)

“El té verde es característico por poseer propiedades antioxidantes que evita la aparición de cáncer, y esta propiedad se debe gracias a la presencia de vitamina C, cafeína, aminoácidos y polifenoles o también conocidos como catequinas que

se encuentran presentes en el té verde, una de las catequinas es la epigallocatequina galata, que es la que posee mayor efecto antioxidante ya que interviene como supresor de los radicales libres; así mismo uno de los principios activos del té verde son los flavonoides, estos compuestos le otorgan su capacidad antiinflamatoria, los polifenoles al igual que los flavonoides se les confiere el poder de proveer la inflamación. También tiene una potente función antibacteriana en las catequinas” (25). Esta planta sus principales metabolitos activos a los flavonoides tienen efecto antibacteriano del 75% y el 21.91% tiene de efecto inhibitorio comparado con tetraciclina que tiene 100% efecto inhibitorio y en concentración al 100% reportó 47.96% de efecto inhibitorio comparado con tetraciclina que tuvo el 100% de efecto inhibitorio.²⁵ Se usa Preparan una taza de té verde. Puede ser con filtranter, o de preferencia la misma planta hervida para que la concentración del té sea mucho más efectiva, se puede usar solo o también agregar otro componente como 3 cucharadas de avena a la taza, 2 cucharadas pepino y perejil, 2 cucharada de miel, gotas de limón, se mezclan hasta que se forma una pasta consistente, aplíquenla sobre el rostro perfectamente limpio y déjenla actuar por 15 a 20 minutos, enjuaguen con abundante agua tibia.²⁵

El peróxido de hidrógeno o llamado también agua oxigenada, se encuentra en todo hogar y de fácil adquisición en farmacias o boticas debido a los usos cotidianos; siendo uno de ellos el cuidado de la piel.²⁶ Su composición se convierte en agua y oxígeno al tocar la piel y la sangre, debido a la respuesta química logrando matar las bacterias activando el sistema inmunológico al entrar en contacto con los glóbulos blancos de la sangre (leucocitos), produciendo peróxido de hidrógeno de manera natural, protegiéndonos de virus, hongos y bacterias.²⁶ Se usa después de bañarnos y antes de acostarnos y repite a diario y no olvides enjuagar bien por las mañanas. Los agentes cáusticos como el peróxido de hidrógeno pueden inhibir la producción de melanina a través de efectos tóxicos sobre los melanocitos.²⁶

La revolución de los influencers con sus estrategias y desarrollo de redes sociales están dirigidas a un público objetivo²⁷, para conseguir un público muy amplio para ello empleado tácticas y métodos.²⁸ se ha demostrado que a estos mensajes los

usuarios han modificado sus conductas.²⁹ El comportamiento de los consumidores es afectada por mensajes y recomendaciones de influencers.³⁰ los influencers también pueden ser un peligro al recomendar conductas negativas o erróneas por ello hay que intervenir en influencers de la salud y los no sanitarios.^{31, 32} Estos influencers no sanitarios prescriben medicamentos o medicina alternativa sin capacidad legal mediante recomendaciones haciendo semejar una receta virtual pero desde el punto del marketing como figura mediática se ejerce el concepto de prescripción muy normal para las celebridades³³, se convierten en prescriptores de marca por el poder suficiente que tienen para recomendar.³⁴

En las redes sociales los influencers son un peligro doble: primero porque las recomendaciones llegan a millones de personas y segundo no tener especializaciones adecuadas para recomendar usos de tratamientos.³⁵ Esto puede repercutir en la salud en las personas que siguen las recomendaciones siendo cada persona diferente por lo que se debe tratar por un especialista de forma individual.³⁶ Las personas confían en los influencers para la toma de decisiones y usar tratamientos como para el acné debido a la saturación de información que generan.³⁷ El farmacéutico Melgar refiere resultados negativos de pacientes que siguen consejos de algunos blogueros de turno.³⁸ Estos publicadores de la red opinan y recomiendan como si fueran cosméticos sin efectos adversos,³⁵ pudiendo generar un riesgo para la salud.³⁶ siendo la recomendación o prescripción de medicinas milagrosas una práctica muy usual.³⁸ También están usando videos para recomendar medicamentos disfrazados de cosméticos en sesiones de belleza.³⁹ Para combatir el acné se usa toallitas (Eridosis) muy recomendadas por los influencers pero no contiene antibiótico según redacción médica.⁴⁰ para adquirir estas toallas necesitan prescripción médica,³⁵ aunque muchas farmacias te lo da sin receta médica.⁴⁰ García comprobó que estas toallas se adquieren sin receta debido a que la caja de estas dice que no la necesita.⁴¹ El CGCF refieren que la publicidad medicamentosa está regulada que necesiten receta médica pero por las redes lo aconsejan su uso sin criterios de veracidad aumentando el riesgo de salud en pacientes.⁴²

Las farmacéuticas saben que las redes sociales son oportunidad pero saben que deben ser cuidadosos y respetar el marco legal.⁴³ Llevat refiere que promocionar

en redes sociales está bien regulado.⁴⁴ Tenemos que tener en cuenta las interacciones medicamentosas al mezclar sustancias.⁴⁵ Nicolás Iglesias dermatólogo afirma que tratamiento en Américas y Europa para tratar el acné desaconsejan como monoterapia eritromicina tópica.⁴⁶ Dermatólogos y farmacéuticos afirman evidencia que el uso de tratamientos sin receta médica generan resistencia del organismo ante consumo.⁴⁷ Iglesias refiere la patología del acné debe ser tratado por un dermatólogo para mejorar su estado y por lo tanto las publicidades deben ser informativas y no promocionar.⁴⁸

Por ejemplo la española Paula Gonu empezó hace 3 años en redes sociales hoy en día hoy en día es una influencer muy conocida.⁴⁹ siendo una influencer sincera, fresca y natural.⁵⁰ Dicha influencer confirma haber estudiado publicidad y relaciones públicas aportando conocimiento lo que le ha permitido colaborar con marcas a nivel mundial.⁵¹ Paula afirma en su cuenta de Instagram productos para solución del acné llamado eridosis que son unas toallas para soluciones del acné que contiene eritromicina.⁵² Maria Pombo otra influencer de redes sociales refirió que estas toallas son la única solución para el acné en un video con más 270 mil vistas.⁵³ En este video refiere que es un producto bueno efectivo y barato para el tratamiento del acné.⁵⁴

La Formulación del problema: ¿Cuáles son los resultados terapéuticos del uso de tratamientos alternativos en pacientes con acné en hospital Cayetano Heredia Piura-2021?

La Justificación se basó en que en el Perú hay pocos estudios realizados en donde se ponga de manifiesto estas características y manejo con medicina alternativa, mucho menos en Piura en donde es una enfermedad prevalente asociándolo a la automedicación medicina alternativa. Hoy en día los progresos en el mundo de la medicina generan posibilidades de tratamiento para el acné.⁶

Los objetivos del trabajo fue como objetivo general es determinar el resultado que se obtuvo con el uso de tratamientos alternativos encontrados en redes sociales en pacientes con acné en Hospital Cayetano Heredia Piura en el año 2021; y como objetivos específicos fue: determinar que tratamientos alternativos desfavorecieron el acné en los pacientes del Hospital Cayetano Heredia Piura en

el año 2021, determinar que tratamientos alternativos favorecieron en pacientes con acné del Hospital Cayetano Heredia Piura año 2021, determinar que tratamientos alternativos no alteraron resultados en pacientes con acné del Hospital Cayetano Heredia Piura en el año 2021, determinar en qué grado de acné en relación a su resultado obtenido debido al uso tratamiento alternativo en Hospital Cayetano Heredia Piura en el año 2021, determinar que los llevo a usar tratamientos alternativos encontrados en redes sociales en pacientes con acné en Hospital Cayetano Heredia Piura en año 2021, determinar las características sociodemográficas (edad, sexo, nivel de instrucción, lugar de residencia) que agravan el acné en los pacientes del estudio por el uso de tratamientos alternativos encontrados en redes en Hospital Cayetano Heredia Piura en el año 2021.

Según las hipótesis que se plantearon fueron: No hay resultados terapéuticos del uso de tratamientos alternativos en pacientes con acné en hospital Cayetano Heredia Piura-2021 como hipótesis nula, y hay resultados terapéuticos del uso de tratamientos alternativos en pacientes con acné en hospital Cayetano Heredia Piura-2021 como hipótesis alternativa.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y Diseño de investigación

Estudio cuantitativo/analítico/transversal, comparativo no experimental de casos y controles con el fin de determinar los resultados de tratamientos alternativos encontrados en redes sociales en pacientes con acné en Hospital Cayetano Heredia Piura-2021.

Fue un estudio observacional ya que no se manipuló las variables, mediante observación de los factores asociados a complicaciones en pacientes con acné asociados al uso de tratamientos alternativos encontrados en redes sociales

De corte transversal puesto que se realizó una sola medición de las variables y retrospectivo por ser de casos y controles.

3.2. Variables y Operacionalización de Variables:

Variable Independiente: Información redes sociales sobre el acné

Variable Dependiente: Resultados de los pacientes con Acné

Variable Interviniente: Uso de tratamientos alternativos

Línea de Investigación: Enfermedades no transmisibles

Operacionalización de Variables (ver Anexo 1)

Definición Conceptual

- **Uso de tratamientos alternativos**

Comportamientos de uso para tratamientos para el acné no protocolizados en la práctica clínica. Según Chimbo SE. (5) es un término que se da medicina de atención convencional usando productos y prácticas no médicas con “la finalidad de tratar con plantas medicinales que ayudan al cuerpo, restablecer el equilibrio

fisiológico, homeostasis, son elaborados de células vivas y suministradas en conjunto biodinámico”.(5)

Tiene 10mil años de inicio histórico el uso de medicina tradicional siguiendo en vigencia para satisfacer las necesidades y cosmovisiones de los pueblos necesitados indígenas, mestizos, montubios, campesinos, debido fácil acceso y menor costo.⁵

- **Acné**

Según Amado S. (8) el acné es la inflamación cutánea crónica del folículo pilosebáceo por retención del sebo sale en: 60%espalda, 99%cara y torax15%. Las lesiones son comedones-pápulas-pústulas; puede haber quistes, abscesos y dejar cicatrices.⁸ Siendo universal; entre 20-25 años, y se prolonga a la edad adulta. El máximo de gravedad e incidencia es 14-17 años en mujeres y 16-19 años en varones.⁸ según Arena r. (15) se clasifica en Acné Leve es menor de 20 comedones no inflamados o lesiones, suele verse pústulas y pápulas, pero siempre son reducidas y pequeñas; Acné moderado es entre 20 y 50 comedones, pápulas y pústulas inflamatorias; y Acné grave cuando es mayor a 50 pústulas-pápulas inflamadas se desarrollan quistes y nodulos.(15)

- **Redes sociales**

Las redes sociales son grupos formadas por distintas personas o corporaciones que utilizan el Internet para relacionarse compartiendo información según los intereses de los usuarios.³

- **Factores sociodemográfico**

Son las características generales de un grupo poblacional y de un lugar determinado (La edad, el género, la actividad laboral y el nivel lugar de procedencia.³

Definición operacional

- **Uso de tratamientos alternativos**

Condiciones de utilizar tratamientos para el acné no protocolizados en la práctica clínica según responda el sujeto en la investigación.

- **Acné**

Según Amado S (8) “el acné es una enfermedad inflamatoria crónica que conlleva una serie de efectos psicosociales que pueden afectar en gran medida la calidad de vida del paciente” (8) y que el uso de tratamientos alternativos tiene efectos positivos o negativos en la piel según lo que manifiesten los sujetos de investigación.

- **Redes sociales**

El fenómeno de las influencers, induce a cambios de hábitos de consumo para el uso de terapias alternativas para diferentes patologías y no es ajeno para el cuidado de la piel con Efectos positivos y Efectos negativos.² Según Moreno (16) “buscan información de esta enfermedad y posibles tratamientos preventivos como sustancias milagrosas que puedan prevenir este mal que afecta a todo el mundo a través de las redes sociales, esto ocurre debido al gran avance de la tecnología ya que una persona fácilmente adquiere un celular con aplicaciones de redes sociales como Facebook, WhatsApp o Instagram, esto por un lado trae beneficios porque nos permite estar en comunicación constante con la familia y amistades, pero por otro lado, es alarmante porque se promocionan productos como sustancias milagrosas para tratar el acné”.(16)

Moreno (16) “realizo estudios sobre bulos que se filtraban por las redes sociales como cadena, textos, videos y entre otros donde argumentaban principios de autoridad médica, promoviendo sustancias de origen natural”.(16)

Según la OMS “indica que la automedicación es el consumo de fármacos sin ser prescrita por un profesional de salud para dar usos con fines terapéuticos de alguna morbilidad o algún signo que se pueda manifestar, por otro lado, se describe que la automedicación consiente o sensata, viene a ser un

procedimiento donde el ser humano consume los fármacos para algún padecimiento teniendo conocimiento de la seguridad y eficacia que se le ha indicado”.(17)

- **Factores sociodemográfico**

Determinar qué factores sociodemográficos están asociados a la presencia de acné con respecto a lo que respondan los sujetos de investigación

3.3. Población, muestra, muestreo y unidad de análisis

3.3.1. Población

La población de estudio estuvo conformada por los pacientes con acné que acuden al hospital Cayetano Heredia Piura en el periodo del año 2021. La población fue una población homogénea porque compartió factores sociodemográficos; asimismo se encuentre dentro de un grupo de edad relativamente amplio, es decir, lo cual la hace una población heterogénea ideal para el estudio diferenciando las respuestas.

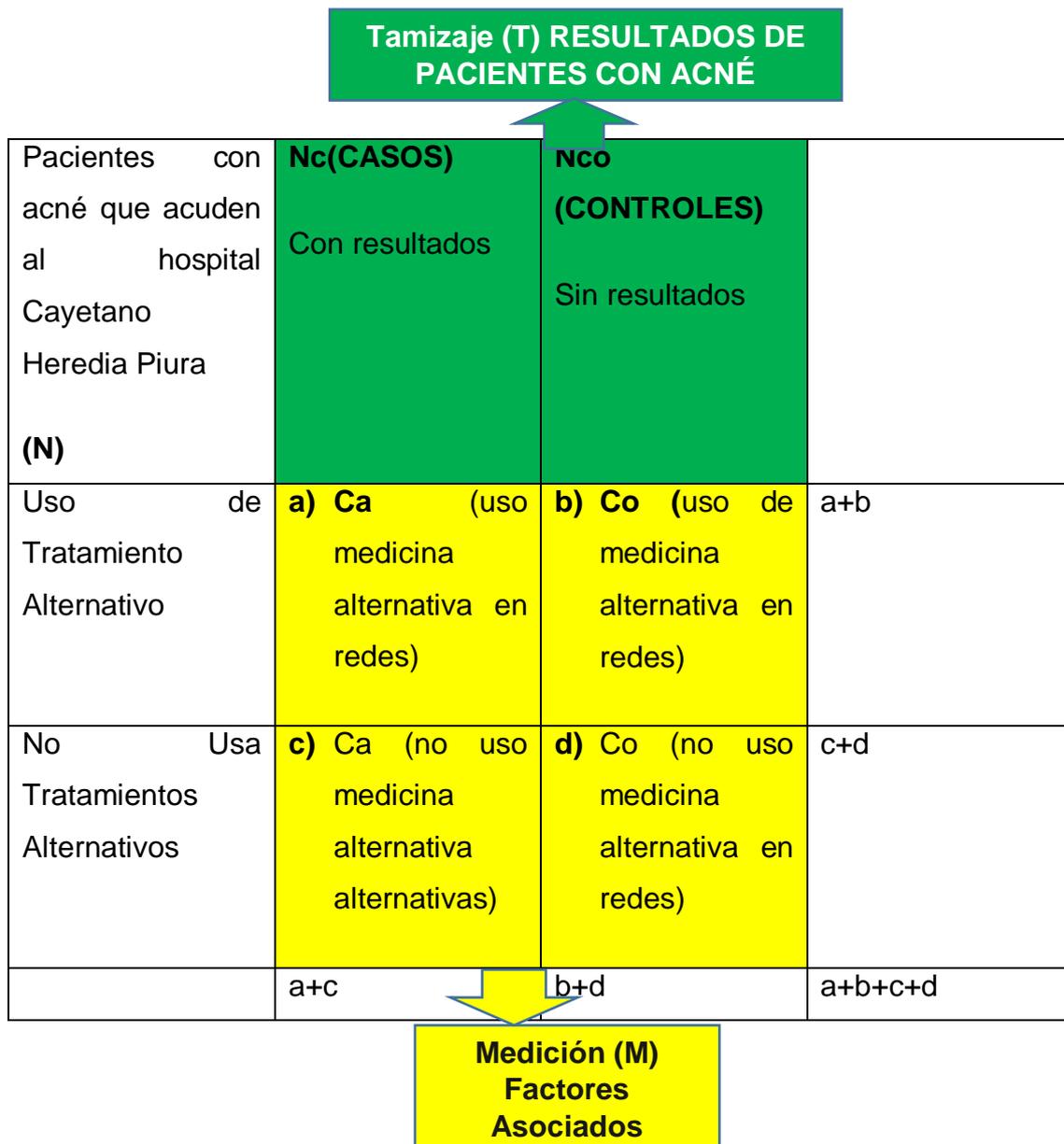
3.3. 2. Criterios de selección

Para la investigación se empleó como criterios de inclusión para los Casos pacientes con acné del hospital Cayetano Heredia Piura cuales fueron los resultados en pacientes con acné que usan y no usan tratamientos alternativos encontrados en redes, y para los controles los criterios de inclusión fueron pacientes con acné del hospital Cayetano Heredia Piura sin resultados en su acné que usan y no usan tratamientos alternativos encontrados en redes.

Como criterios de exclusión del estudio pacientes con acné del hospital Cayetano Heredia Piura que llenaron incorrectamente las encuestas, pacientes que residan en otra ciudad y estén de visita, pacientes gestantes, pacientes cuyas historias clínicas estuvieron incompletas, ilegibles o ausentes, antecedentes de pacientes con otras enfermedades dérmicas dermatitis atópica, psoriasis, etc.

3.3. 3. Muestra

En el presente estudio fue mediante la selección de 2 muestras de una población con diagnóstico de acné y sus resultados debido al uso de tratamientos alternativos, una son los Casos (con resultados en pacientes con acné) y la otra Controles (sin resultados en pacientes con acné) e identificó los factores asociados se parte del efecto para medir y establecer la posible relación causal o exposición según diseño a continuación:



N = Población = Pacientes con acné que acuden al hospital Cayetano Piura

Nc = Muestra de casos

Nco = Muestra de controles

T = Tamizaje resultados en pacientes con acné posible efecto

M = Medición factores asociados (Posible Causa)

Ca = Casos **pacientes que usan medicina alternativa con resultados**

Ca = Casos pacientes que no usan medicina alternativa en redes (con resultados)

Co = Controles **pacientes que usan medicina alternativa en redes (sin resultados)**

Co = Controles pacientes que no usan medicina alternativa en redes (sin resultados)

3.3.4. Muestreo

El tamaño de la muestra fue a partir de la población (N) total pacientes con acné del hospital Cayetano Heredia Piura se realizó el tamizaje y se tomó una muestra de conveniencia y a criterio de experto de 40 Casos con resultados en su acné y se estableció una proporción de 1 control por cada caso y se tomó de la población sin resultados para acné, 40 controles. Siendo un total de 80 pacientes.

Con respecto a la inclusión de los elementos en la muestra fueron encuestados utilizando un intervalo (k) de $0.5 = 1$ paciente. Donde el intervalo: $k = n/N$, es decir se encuestó de manera aleatoria dejando un paciente.

$$k = n/N \rightarrow k = 40/80 \rightarrow k = 0.5 \rightarrow 1$$

Dónde:

- **K**= fracción constante
- **N**= Total de población

- n= total de la muestra

3.3. 5. Unidad de análisis

Pacientes con y sin resultados para el acné relacionados al uso de tratamientos alternativos del hospital Cayetano Heredia Piura en el periodo de año 2021.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

En el diseño del proyecto y la tesis se utilizó el método hipotético deductivo con enfoque científico que partir de las observaciones y el análisis racional y estadístico permite hacer inferencia en pacientes con enfermedad de acné muy común en el 80% de jóvenes y fue de nuestro interés demostrar la asociación entre resultados del acné relacionadas al uso tratamientos alternativos en redes sociales del hospital Cayetano Heredia Piura año 2021.

- ✓ Ficha de recolección de datos (Anexos 2)

Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para el desarrollo de la presente investigación se creó una ficha de recolección de datos (anexo 2)

La ficha de recolección de datos constó de 15 preguntas para establecer la relación entre resultados del acné relacionado al uso de tratamientos alternativo en redes sociales.

En cuanto a la ficha de recolección de datos se validó con una prueba piloto de 10 pacientes con acné del hospital Cayetano de Piura y para evidenciar la confiabilidad como son preguntas politómicas se hará con el Alfa Cronbach y se colocará los resultados en el (Anexo 3). Para la validez se utilizó la validez de contenido que se interrelaciona el problema de investigación, los objetivos y la medición de las variables.

Para la recolección de datos se aplicará la ficha, previa firma del consentimiento informado (Anexo 7).

3.5. Procedimientos

Con la aprobación del proyecto por área de investigación de la Escuela de Medicina de la Universidad César Vallejo se redactó una carta dirigida al jefe del establecimiento de salud solicitando autorización para el ingreso al área de dermatología pasando primero por el comité de evaluación aprobando la realización de la investigación en su establecimiento de salud. Antes de iniciar la entrevista se explicó a cada una de las participantes la finalidad del cuestionario, previa autorización del jefe del establecimiento de salud. Para determinar el diagnóstico de resultados del acné entre los cuales se seleccionó la muestra de Casos del estudio y del resto sin resultados de acné se escogió la muestra de Controles, a ambas muestras se aplicó el formulario para medir factor de riesgo asociados al uso de tratamientos alternativos encontrados en redes sus características de interés y los factores sociodemográficos y laborales de los pacientes con acné del hospital Cayetano Heredia de Piura.

Una vez aplicado los instrumentos y medidas las variables del estudio se procedió al procesamiento tabulación de los datos para ser analizados.

3.6. Métodos de análisis de datos

Se realizó la transcripción de datos recolectados en las fichas de recolección de datos llenadas por lo datos brindados por los participantes a la hoja de cálculo del programa Microsoft Excel 2013, generándose una base de datos. Las variables se describieron a través de frecuencias y porcentajes encontrados. Se realizó un análisis para conocer la normalidad de los datos obtenidos; una vez concluida esta etapa se procedió a realizar el cálculo de las frecuencias absolutas, relativas y por tratarse de variables cualitativas utilizaremos la prueba de Chi cuadrado la significación estadística será considerada con un intervalo de confianza de 95% y el criterio: $p < 0.05$ significativo, para cada una de las dimensiones que conforman los factores de resultados del uso medicina alternativa para el acné elabora mediante una tabla de contingencia o de doble entrada y se calcula el Odds Ratio. Posteriormente realizándose la interpretación de los resultados.

3.7. Aspectos éticos

En el presente estudio tomó en cuenta el rigor ético que se planteó en las investigaciones donde los que participaron y lo expresaron mediante el cumplimiento de los principios bioéticos de Belmont que consiste en: (a) el principio de Beneficencia expresado en la utilidad y beneficios de los resultados del estudio para conocer los resultados terapéuticos del uso de tratamientos alternativos en pacientes con acné en hospital Cayetano Heredia Piura-2021 y las características sociodemográficas en pacientes del hospital Cayetano Heredia-Piura y pueda ofrecer medidas preventivas y protegerlos de esta afectación, (b) No maleficencia en el estudio se cumplió con este principio porque no se realizó ninguna acción que afecte a los en pacientes con acné que participan en la investigación en los aspectos físicos, psicológicos y sociales, solo se aplicó cuestionario (c) Autonomía y la privacidad se respetó en los en pacientes con acné del hospital Cayetano Heredia-Piura participantes en la medida que se solicitó la participación voluntaria e informada del proceso de la investigación mediante la firma del consentimiento informado. (Ver Anexo 7), (d) El principio de Justicia se manifestó en que a todos brindamos igual atención y trato, los datos obtenidos son tratados con la debida confidencialidad tanto para las personas como de la Institución la Universidad Cesar Vallejo.

IV. RESULTADOS

Tabla 1: Relacion entre los resultados de pacientes con acne y: tipo de tratamientos alternativos, tiempo de uso y forma de uso

Variables		Con Resultados		Sin resultados		Total		P	OR	Intervalo de Confianza
		N	%	N	%	n	%			
Manzanilla	Si	18	22.50	14	17.50	32	40.00	0.36	1.52	[1.26-1.87]
	No	22	27.50	26	32.50	48	60.00			
	Total	40	50.00	40	50.00	80	100.00			
Sábila	Si	11	13.75	22	27.50	33	41.25	0.01	0.31	[0.26-0.38]
	No	29	36.25	18	22.50	47	58.75			
	Total	40	50.00	40	50.00	80	100.00			
Otros	Si	12	15.00	33	41.25	45	56.25	0.00	0.09	[0.08-0.11]
	No	28	35.00	7	8.75	35	43.75			
	Total	40	50.00	40	50.00	80	100.00			
Tiempo de uso (meses)	1-2.	13	16.25	15	18.75	28	35.00	0.04	0.82	[0.68-1.00]
	3-4.	17	21.25	16	20.00	33	41.25			
	>4	10	12.50	9	11.25	19	23.75			
	Total	40	50.00	40	50.00	80	100.00			
Forma de uso	Adecuado	13	16.25	15	18.75	28	35.00	0.64	0.80	[0.67-1.99]
	Inadecuado	27	33.75	25	31.25	52	65.00			
	Total	40	50.00	40	50.00	80	100.00			

Fuente: Propiedad del autor

Con respecto a la tabla 1 sobre los resultados los tratamientos alternativos observamos que la manzanilla, la sábila y otros tratamientos fueron realizados por los pacientes con acné dentro del grupo de manzanilla observamos el 40% fue

utilizada; el 22.5% obtuvo resultados y el 17.50% no obtuvo resultados esto no fue significativo en la prueba chi-cuadrado aunque presenta un riesgo de 1.52 veces más de no presentar resultados con el uso de Manzanillo asimismo en el caso de la sábila este se usó en el 41.25%; presento resultados el 13.75% y no presentó resultados en el 27.5% está relacionado estadística la mente ambas variables aunque el riesgo es menor a 1 por tanto existe un factor protector para el uso de la sábila con resultados en el tratamiento alternativo para la hernia en el caso de otros tratamientos cerramos que fue utilizada en el 56.25% de los cuales no obtuvo resultados en el 41.25 ambas variables están relacionadas entre sí y presentó un factor protector para el uso de estos tratamientos alternativos diferentes a la manzanilla y a la sábila para tener resultados por respecto al ADN el otro lado el tiempo de uso normalmente es de uno a dos meses en el 35% de los casos de tres a cuatro meses en el 41.25 de los casos y mayor de 4 meses en el 23.75% de los casos a más variables están relacionadas con los resultados para el tratamiento alternativo aunque los riesgos no son significativas por qué incluye la unidad.

Finalmente, la forma de uso del tratamiento alternativo fue adecuado tan solo en el 35% de los casos y no fue adecuado en el 65% de los casos no estando relacionado estadísticamente a la prueba no paramétrica de chi cuadrada de pearson y el riesgo no representa un factor de riesgo importante para su consideración porque incluyen la unidad.

Tabla 2: Relación entre resultados del tratamiento alternativo para el acné encontrados en redes sociales de los pacientes y: tipo de acné, redes sociales.

Variables		Con Resultados		Sin resultados		Total		P	OR	Intervalo de Confianza
		n	%	N	%	n	%			
Tipo de acné	Leve	8	10.00	4	5.00	12	15.00	0.02	1.26	[1.05-1.55]
	Moderado	19	23.75	12	15.00	31	38.75		2.92	[2.43-3.60]
	Grave	13	16.25	24	30.00	37	46.25		0.81	[0.67-1.00]
	Total	40	50	40	50	80	100			
Redes sociales	Facebook	12	15.00	18	22.50	30	37.50	0.02	2.00	[1.66-2.46]
	Instagram	4	5.00	12	15.00	16	20.00		0.14	[0.11-1.17]
	You tube	17	21.25	7	8.75	24	30.00		1.04	[0.86-1.28]
	Google	7	8.75	3	3.75	10	12.50		3.50	[2.91-4.31]
	Total	40	50	40	50	80	100			

Fuente: Propiedad del autor

En la tabla número 2 observamos el tipo de acné que presentan los pacientes el cual es de forma leve en el 15% de forma moderada en el 38.75% y de forma grave el 46% de ellos se observa que existe una relación entre el tipo de acné y los resultados estableciéndose especialmente factores de riesgo para que no tengan resultados con respecto al moderado y leve con 2.92 veces más riesgo y 1.26 veces más riesgo.

En cuanto al uso de redes sociales observamos que el 37% tuvo conocimiento de la medicina alternativa por Facebook el 20% la relación por Instagram el 30% utilizó la plataforma de YouTube y Google en el 12.5% ambas variables están relacionadas entre sí y presenta mayor riesgo de no resultados especialmente el YouTube y el Google con 1.04 veces más riesgo aunque no fue significativo para YouTube y 3.5 veces más riesgo en el caso de Google y para el caso de Facebook mayor riesgo de no tener resultados en el caso de Instagram no significativa fue la relación.

Tabla 3 : Relacion entre resultados del tratamiento alternativo para el acne encontrados en redes sociales de pacientes y los factores sociodemográficos

Variables		Con Resultados		Sin resultados		Total		p	OR	OR
		n	%	n	%	n	%			
Sexo	Masculino	15	18.75	16	20.00	31	38.75	0.82	0.90	[0.75-1.11]
	Femenino	25	31.25	24	30.00	49	61.25			
	Total	40	50	40	50	80	100			
Edad (años)	10-19.	22	27.50	13	16.25	35	43.75	0.02	2.14	[1.78-2.64]
	20-29	15	18.75	19	23.75	34	42.50			
	≥ 30	3	3.75	8	10.00	11	13.75			
	Total	40	50	40	50	80	100			
Estudios	Analfabeto	1	1.25	1	1.25	2	2.50	0.02	1.08	[0.90-1.33]
	Primaria	12	15.00	13	16.25	25	31.25			
	Secundaria	20	25.00	22	27.50	42	52.50			
	Superior	7	8.75	4	5.00	11	13.75			
	Total	40	50	40	50	80	100			
Ocupación	Estudiante	28	35.00	23	28.75	51	63.75	0.02	3.96	[3.28-4.87]
	Técnico	4	5.00	13	16.25	17	21.25			
	Profesional	8	10.00	4	5.00	12	15.00			
	Total	40	50	40	50	80	100			
Procedencia	Urbano	14	17.50	25	31.25	39	48.75	0.01	0.32	[0.27-0.40]
	Rural	26	32.50	15	18.75	41	51.25			
	Total	40	50	40	50	80	100			

Fuente: Propiedad del autor

La tabla número de 3 sobre las variables epidemiológicas observamos que el sexo principalmente fue femenino del 61.20 la edad fue de los 20 a 29 años en el 42.5% los estudios fueron secundarios en el 52.5% la ocupación se estableció en estudiantes en el 63.75% la procedencia fue urbana en el 48.75% y con respecto a las relaciones estadísticas inferencial en otros observamos que la edad tiene bastante relación con los resultados de las herramientas alternativos al igual que el nivel de estudio la ocupación y la procedencia pertinentemente.

V. DISCUSIÓN

Freire en una investigación desarrollada en el año 2017 en una pesquisa sobre los efectos de la aplicación tópica de aloe vera en estudiantes de 15 hasta los 17 años de edad con diferentes tipos de acné en una institución educativa del milagro establece que a través de un proceso cuasi experimental se dio seguimiento a tres meses en el tratamiento facial los resultados se abocan que existe una deficiencia de la sábila a las mejorías en la clínica del acné, de los participantes en esta investigación motivo por el cual sus resultados son concluyentes con respecto a los resultados establecidos en la presente tesis en donde se observa que la sábila tiene un factor asociado que relaciona con el mejoramiento de las condiciones del acné por encima de la manzanilla y de otros grupo de medicinas alternativas que se consume para el mejoramiento del aspecto facial por lo cual ambas investigaciones están orientadas en concordancia con respecto a sus resultados.

Una investigación publicada por gallegos en el año 2017 evalúa las plantas medicinales utilizadas en el tratamiento de enfermedades de la piel a nivel de Loja Ecuador este estudio tuvo un grupo muestral que varía de 198 pacientes que representan el 62% de las mujeres y 123 pacientes varones que representan el 38% de grupo muestran entre las 17 a 76 años llegando a la conclusión que las plantas medicinales como la sábila genera un mejor una recuperación en los pacientes con acné por tal motivo este estudio de investigación es concordante con los datos especialmente en la parte epidemiológica donde el sexo femenino es quien mejorar las condiciones en el 61.25% y para el caso de las edades si bien es cierto el trabajo de investigación se centra mayoritariamente en los grupos de 10 a 19 años con el 43.75% por tanto en estos aspectos de las variables a más trabajos entran en coincidencia entre sí y con respecto a la obra los resultados en marca que existe también una relación entre ambas variables por lo cual ambos estudios estarían centrados en una concordancia con respecto a sus resultados.

Para el caso de Cárdenas en una investigación publicada en el año 2019 sobre los agentes sociales y demográficos y clínicos que están relacionados con la alteración de la calidad de vida en los pacientes que sufren acné en el hospital

arzobispo Loayza a nivel de Lima esta investigación de tipo transversal con grupo muestra de 148 pacientes establece que la calidad de vida fue afectada en el 85% sin embargo que comparar con nuestra investigación está variable es exógena a los fines metodológicos que se han seguido por tanto se encuentra una primera discrepancia entre ambos resultados por otro lado se establece que como son estudiantes mayoritariamente de secundaria en el aspecto metodológico y epidemiológico observamos que el nivel de estudio en nuestra investigación se desarrolla principalmente en pacientes con estudios secundarios en el 52.5% aunque la estandarización de los estudios con los resultado de tratamiento alternativo no estuvieron relacionados entre sí para el estudio en pacientes del arzobispo loayza sin embargo en nuestra investigación si existe una relación no paramétrica para las variables de mercado que existen muchas discrepancias con respecto a los resultados de los pacientes de estos nosocomios.

En el caso de García Hilario en una investigación publicada en el año 2019 sobre el uso de sábila en el tratamiento de acné facial para adolescentes de 14 hasta los 16 años en una institución educativa de pasco en el año 2019 establece que a través de un cuestionario se evalúa principalmente adolescentes entre los 14 a 16 años presentando los diagnósticos de acné leve en el 53% moderado den el 33% y severo en el 13% por lo que en comparación con nuestros resultados observamos que el tipo de acné que se presenta en los pacientes a nivel del hospital José Cayetano Heredia principalmente es el severo de 46.25% moderado en el 38% y le ve en el 15% estas variables están relacionadas con el tipo de resultado qué tratamiento es efectivo sin embargo no existe una concordancia con respecto al tipo de acné que presentan para ambos estudios por lo tanto se toma la decisión de que ambas investigaciones no son concordantes debido que los pacientes que se tratan a nivel del hospital de Castilla Piura presentan formas más graves de acné con la cual existe un resultado negativo al uso de tratamientos alternativos.

Canales una investigación desarrollada en el año 2016 sobre las plantas medicinales utilizadas como alternativa de tratamiento para afecciones de mucosas y piel en Huancayo establece en este caso una tesis que evalúa algunas plantas que son utilizadas para el mejoramiento de los procesos medicinales a

nivel de la piel estableciéndose que el 79% de su grupo mostrar presenta un conocimiento adecuado y un uso también adecuado en el 99% sin embargo el nivel de conocimientos y prácticas de la investigación no están concordantes con los resultados de la misma donde se evalúa parte de su uso no se evalúa los aspectos del conocimiento de los pacientes sobre el tratamiento alternativo para el acné por tanto existen discrepancias metodológicas paramos tipo de estudios.

El caso de Purizaca Condori una investigación desarrollada en el año 2018 en un estudio sobre la actividad antibacteriana de los extractos hidroalcohólicos de canchalagua presenta como resultado principal es que a través del examen microbiológico se evidencia una inhibición de los a los de crecimiento para algunas bacterias siendo estos extractos o muy buena respuesta in vitro sin embargo hay que tener en cuenta que la investigación se centra en un trabajo de tipo no experimental de evidenciándose que si bien es cierto existen consumo de tratamiento alternativos estos no se han realizado en laboratorio por lo cual metodológicamente existen problemas para realizar la concordancia entre ambos trabajos concluyendo qué existen discrepancias en a las metodologías a pesar de que se utilizan fármacos que mejoran la condición de la salud dermatológica.

VI. CONCLUSIONES

El resultado que se obtuvo con el uso de tratamientos alternativos encontrados en redes sociales el presidente que pertenece al hospital José Cayetano Heredia en el año 2021 establece resultados principales a nivel de la sábila y otros tratamientos en el 41.25% su uso y 56.25% respectivamente.

En el caso de los tratamientos alternativos que favorecieron a la clínica de los pacientes en el hospital José Cayetano Heredia en el año 2021 se observa que la manzanilla obtuvo un resultado favorable en el 22.5%, la sábila lo obtuvo en el 13.75% y otros tratamientos en el 15% pertinentemente.

En nuestra muestra es de evidencia en pacientes del hospital José Cayetano Heredia fue el grado de acné grave en el 46.25% seguido de grado de acné moderado en el 38.75%; y quien presentó resultados a tratamientos alternativos fue mayormente el grado de acné moderado con 23.75% seguido grado de acné grave 16.25%.

Dentro de las características sociodemográficas se observa que son de sexo femenino en el 61.25%, de edades de 10 a 19 años en el 43.75% de niveles secundarios en el 52.5%, con ocupación de tipo estudiante en el 63.75% procedente zona rurales en el 51.25%.

VII. RECOMENDACIONES

Se recomienda que los pacientes con acné del hospital Cayetano Heredia Piura pueda recibir información clara y precisa sobre el uso correcto de medicina alternativa mediante un link o enlace web de la institución de salud con rigor científico en el correcto uso.

Promover que los pacientes con acné reciban orientación adecuada por el área dermatología del Hospital para uso de medicina alternativa.

Se recomienda remitir la información al director del hospital José Cayetano Heredia con atención a medicina especialidades en el área de dermatología para que se tenga en cuenta el uso de medicina alternativa para los pacientes con acné crónico que se tienen a nivel de los consultorios de la especialidad y pueda mejorar las características de todos estos pacientes.

Se recomienda a los docentes de investigación tesis de la universidad César Vallejo para que puedan realizar mayores investigaciones con respecto al tratamiento de medicina alternativa realizando estudios de seguimiento de cohortes para los diferentes tipos de acné.

Se recomienda a los docentes de salud pública de la universidad César Vallejo que puedan coordinar con sus alumnos para capacitar y orientar a los pacientes de consultorio externo de la especialidad de dermatología en el hospital José Cayetano Heredia y estos puedan mejorar los tratamientos generando una mayor adherencia a los mismos.

REFERENCIAS

1. López M. Plantas medicinales para el tratamiento del acné. F. P., 2014; Vol. 28: 34-37
2. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Guía para la publicidad de medicamentos de uso humano dirigida al público. Dirección General de Cartera Básica de Servicios del SNS y Farmacia. Segunda edición. 2019
3. RAE. Diccionario de la lengua española. España. Edición 23. 2014
4. Percy R, Navarro R. Factores involucrados en la automedicación de pacientes con acné juvenil. Hospital Regional Docente de Trujillo. Rev Soc Peruana de Dermatología 2011.
5. Chimbo SE. Preferencia del Tratamiento Convencional Frente al Tratamiento con Plantas Medicinales en Adultos Mayores del Barrio Bellavista- Cantón Latacunga. Ecuador. UTA, 2018
6. Sánchez Saldaña Leonardo. El acné. Revista Dermatología Peruana. Dermatol Peru 2012; vol 22 (2)
7. Maya A, Rodríguez L, Pérez M. Síndromes autoinflamatorios en dermatología. DERMATOL Perú 2019; VOL 29 (1)
8. Amado S. Lecciones de dermatología. Capítulo 14: acné y rosácea. McGRAW-HILL Interamericana. México, 2015. 256
9. Freire SM. Efecto de la aplicación tópica del Aloe Barbadensis Miller (Sábila), en estudiantes de 15 a 17 años con Acné grado I – II, del “Colegio 17 de Septiembre” de la ciudad de Milagro. Periodo Octubre – Marzo 2017. . Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Nutrición, Dietética y Estética. Guayaquil, Ecuador. UCSG, 2017.
10. Gallegos-Zurita M, Gallegos Z D. Plantas medicinales utilizadas en el tratamiento de enfermedades de la piel en comunidades rurales de la provincia de Los Ríos - Ecuador. An Fac med. 2017;78(3):315-321
11. Cárdenas AM. Factores Sociodemográficos Y Clínicos Asociados a la Afectación en la Calidad de Vida de los Pacientes con Acné que Recibieron Tratamiento En El Hospital Arzobispo Loayza De Lima 2018. Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano. Lima, Perú. UNFV, 2019

12. García C, Hilario M. Uso de la sábila (aloe vera) en el tratamiento del acné facial en adolescentes de 14 a 16 años del Colegio Particular Integrado Francisco Bolognesi – Yanacancha Pasco - abril – agosto del 2018. Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería. Cerro de Pasco, Perú. UNDAC, 2019.
13. Canahualpa VO, Canales MF. “Plantas Medicinales Utilizadas como Alternativa de Tratamiento para Afecciones de la Piel y Mucosas en los Pobladores del Barrio de Pucará – Huancayo”. Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico. Huancayo Perú. UPHFR 2016.
14. Purizaca Meléndez Kevin Manuel E., Condori Antialon Laura Isabel. Actividad antibacteriana de los extractos hidroalcohólicos de las hojas, flores, tallo y raíz de Schkuhria pinnata (Lam.) Kuntze ex Thell “canchalagua” frente a Propionibacterium acnés. Tesis para Optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico. Lima, Perú. UNW.. 2018.
15. Arenas Guzmán Roberto. Dermatología. Atlas, Diagnóstico Y Tratamiento. Acné y rosácea. Sexta edición. México, 2015
16. Moreno-Castro C, Vengut-Climent E, Cano-Orón L, Mendoza-Poudereux I. Estudio exploratorio de los bulos difundidos por WhatsApp en España para prevenir o curar la COVID-19. Gac. Sanit. [internet] Publicado 25 junio 2020. Disponible en: <https://www.gacetasanitaria.org/en-pdf-S0213911120301953>
17. Pillaca M, Carrion K. Automedicación en personas adultas que acuden a boticas del distrito Jesús Nazareno Ayacucho. Anales de la facultada de medicina [internet] 2015 [consultado 15 junio 2021] Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1025-55832016000400011&script=sci_arttext
18. OMS. Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2014-2023. Organización Mundial de la Salud, 2013
19. Canahualpa VO, Canales MF. Plantas medicinales utilizadas como alternativa de tratamiento para afecciones de la piel y mucosas en los pobladores del barrio de Pucará – Huancayo. Tesis para optar el título profesional de químico farmacéutico. Huancayo-Perú. UPHFR. 2016.

20. Baila IJ, Vargas KM, Fernández DA. Trabajo de Investigación para optar el Grado Académico de Bachiller en las siguientes carreras Ingeniería Industrial, Administración de Empresas e Ingeniería de Sistemas. Lima, Perú. UL. 2019
21. Sánchez M; Zarzuelo Castañeda Aránzazu. Diseño y Evaluación de Cosméticos con Vinagre y Extracto de Manzana. Ediciones Universidad de Salamanca. FarmaJournal, vol. 4, núm. 2; 2019.
22. González NM. Manual de Diversificación de Productos Apícolas. Trabajo presentado para optar al grado de Máster en Apicultura Tropical. Costa Rica. CINAT; 2017.
23. Palacios MF, Pamucena JL. Efecto antibacteriano del extracto hidroalcohólico de hojas secas de *Camellia sinensis* L. (te verde) en cultivos de *Cutibacterium acnes* (Acné Vulgaris), in vitro. Tesis para optar el Título Profesional. Perú. UIGV, 2019. Disponible en: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/5053/TESIS_PALACIOS%20HOYOS-PAMUCENA%20VARGAS.pdf?sequence=2&isAllowed=y
24. Andrew F. Agentes tópicos para aclarar la piel: complicaciones asociadas con el uso indebido. UpToDate, 2021. Disponible en: https://www.uptodate.com/contents/topical-skin-lightening-agents-complications-associated-with-misuse?search=agua%20oxigenada%20para%20el%20acne%C3%A7&source=search_result&selectedTitle=4~150&usage_type=default&display_rank=4
25. Guerra Tapia A, De Lucas Laguna R, Moreno Giménez JC. Consenso en el tratamiento tópico del acné. *Med Cutan Iber Lat Am*. Madrid, 2015; 43 (2): 104-121.
26. AIMC. Marco general de los medios en España. 2021. Consultado 22 de junio 2022: <https://www.aimc.es/otros-estudios-trabajos/marco-general/descarga-marco-general/>
27. Khamis, S., Ang, L., & Welling, R. Self-branding, 'micro-celebrity' and the rise of Social Media Influencers. *Celebrity Studies Journal*, 2017. 8(2), 191-208.
28. Schivinski, B., & Dabrowski, D. The effect of social media communication on consumer perceptions of brands. *Journal of Marketing Communications*, 2016. 22(2), 189-214. <https://doi.org/10.1080/13527266.2013.871323>

29. Cooley, D., & Parks-Yancy, R. The Effect of Social Media on Perceived Information Credibility and Decision Making. *Journal of Internet Commerce*, 2019. 18(3), 249-269. 10.1080/15332861.2019.1595362
30. Wellman, M.L., Stoldt, R., Tully, M. & Ekdale, B. Ethics of Authenticity: Social Media Influencers and the Production of Sponsored Content. *Journal of Media Ethics*, 2020. 35(2), 68-82, 10.1080/23736992.2020.1736078
31. Pilgrim, K., & Bohnet-Joschko, S. Selling health and happiness how influencers communicate on Instagram about dieting and exercise: mixed methods research. *BMC Public Health*, 2020. 19, 1054.
32. Schouten, A. P.; Janssen, L., & Verspaget, M. Celebrity vs. Influencer endorsements in advertising: the role of identification, credibility, and Product-Endorser fit. *International Journal of Advertising*, 2020. 39(2), 258-281. DOI: 10.1080/02650487.2019.1634898
33. González Romo, Z. F., & Iriarte Aguirre, S. Análisis de la gestión de la comunicación de los influencers farmacéuticos españoles en Instagram durante la pandemia del COVID-19. *Revista Española de Comunicación en Salud*, 2020.
34. Castelló Martínez, A. y del Pino Romero, C. Prescriptores, marcas y tuits: el marketing de influencia. *Revista Internacional de Investigación en Comunicación aDRResearch ESIC*, 2015 12(12), 86-107.
35. Parlon, E. Con los medicamentos no se juega. *Tiempo Seguro*. 2020
36. Castillo, I. Eridosis, las toallitas milagrosas al alcance de cualquier "influencer". *Blog Cofm*. 2019.
37. Pérez-Curiel, C., & Sanz-Marcos, P. Estrategia de marca, influencers y nuevos públicos en la comunicación de moda y lujo. *Tendencia Gucci en Instagram*. *Prisma Social*, 2019. 24, 1-24.
38. Martín Melgar, G. Influencers, eridosis y vecinas del cuarto. *Farmaciaenfurecida*. 2019
39. Molina, R. No es un cosmético: los farmacéuticos critican que algunas influencers están recomendando medicamentos. *Yasss*. 2019
40. Redacción Médica. Eridosis: Reig Jofre se desmarca del 'movimiento influencer'. *Redacción Médica*. 2019

41. García Bello, D. Recomiendan el antibiótico Eridosis para el acné en sus redes sociales, pero no son médicos. *Cultura Científica*. 2019
42. Consejo General de Colegios Farmacéuticos & Salud sin bulos. Información sobre medicamentos en redes sociales. 2020
43. Granjo, M. Laboratorios y redes sociales: Jamás improvisar. *Diariofarma*. 2016.
44. Llevat, J. Las redes sociales no pueden utilizarse para publicitar medicamentos. *Doc News*. 2016.
45. Molina, R. No es un cosmético: los farmacéuticos critican que algunas influencers están recomendando medicamentos. *Yasss*. 2019.
46. Iglesias Pena, N. Hace unos días.... Consultado el 22 de mayo de 2022. Disponible en: <https://bit.ly/37k4BWv>
47. Le-Cleach, L., Lebrun-Vignes, B., Bachelot, A., Beer, F., Berger, P., Brugère, S., Guillot, B. Guidelines for the management of acne: recommendations from a French multidisciplinary group. *British Journal of Dermatology*, 2017. 177(4), 908-913.
48. Hernández, C. Paula Gonu: la influencer con dos millones de seguidores y otro millón en el banco. *El Confidencial*. 2019.
49. La Vanguardia. La cantidad de dinero exacta que ha cobrado Paula Gonu de Youtube. *La Vanguardia*. 2019.
50. Manzananas, P. ¿Quién es Paula Gonu? *OkDiario*. 2019
51. Díaz-Carrasco, B. ¿Qué es Eridosis? ¿Para qué sirve? ¿Cómo se aplica?... *Beatriz tu Farmacéutica*. 2019.
52. Del Río, B. El Ministerio de Sanidad y Google trabajan para eliminar los vídeos de las influencers que recomiendan medicamentos. *Elle*. 2020.
53. Blanco, P.R. Querida 'influencer', esto no es un cosmético, es un antibiótico. *El País*. 2019

ANEXOS

ANEXO 1: Operacionalización de las variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Uso de tratamientos alternativos	Comportamientos de uso para tratamientos para el acné no protocolizados en la práctica clínica	Condiciones de utilizar tratamientos para el acné no protocolizados en la práctica clínica según responda el sujeto en la investigación	Tratamientos alternativos:	a) Manzanilla b) Sábila c) Otros	Nominal
			Tiempo de uso	b)semanas c)meses d)años	
			Periodo de uso	a) adecuado b) inadecuado tiempo: ____ día veces:_____ día	

<p>Acné</p>	<p>El acné es una enfermedad inflamatoria crónica que conlleva una serie de efectos psicosociales que pueden afectar en gran medida la calidad de vida del paciente.</p>	<p>El acné es una enfermedad inflamatoria crónica que conlleva una serie de efectos psicosociales que pueden afectar en gran medida la calidad de vida del paciente según presente el sujeto en la investigación.</p>	<p>Acné Leve: lesiones o comedones no inflamatorios. Aparece pápulas y pústulas, pero siempre serán pequeñas y en un número muy reducido.</p> <p>Acné moderado: mayor número de comedones, pápulas y pústulas inflamatorias.</p> <p>Acné grave: abundantes pápulas y pústulas inflamatorias se desarrollan nódulos y quistes.</p>	<p>Que complicaciones manifestó paciente por el uso de tratamientos alternativos para el acné :</p> <p>a) enrojecimiento, hinchazón o inflamación b) sensibilidad solar c) cicatrices d) aparición lesiones nuevas.</p> <hr/> <p>Resultados del uso de tratamientos alternativos: a. Favorable b. Desfavorable</p>	<p>Nominal</p>
--------------------	--	---	---	---	----------------

				c. No hubo cambio	
Redes sociales	Las redes sociales son comunidades formadas por diferentes usuarios y organizaciones que se relacionan entre sí en plataformas de Internet donde se pueden formar grupos y compartir información y elementos multimedia según los intereses de los usuarios.	El fenómeno de las influencers, su capacidad de marcar tendencia e inducir cambios de hábitos de uso de terapias alternativas para tratar el acné según lo que responda el sujeto de investigación	Redes	a) Facebook b) Instagram c) YouTube d) Google	Nominal
Factores sociodemográficos	características generales de un grupo poblacional y de un lugar determinado (La edad, el género, la actividad laboral, el nivel educativo y lugar de procedencia)	Determinar qué factores sociodemográficos están asociados a la presencia de acné según lo que responda el sujeto de investigación	Edad	a) 10-19 b) 20-29 c) >30	Nominal
			Sexo	a) Masculino b) Femenino	
			Formación educativa	a) Sin estudios b) Estudios primarios c) Estudios Secundario	

				d) Superior	
			Ocupación	a) Estudiante b) Técnico c) Profesional	
			Lugar de procedencia	a) Urbano b) Rural	

ANEXO 2: Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO SOBRE COMPLICACIONES EN PACIENTES CON ACNE

El objetivo de este cuestionario consiste en determinar el resultado que se obtuvo con el uso de tratamientos alternativos encontrados en redes sociales en pacientes con acné en Hospital Cayetano Heredia Piura en el año 2021. Por favor marque con una "X" una casilla para cada pregunta y escriba según la pregunta en números.

- | | |
|---|--|
| 1. Edad en Número de Años: | tratamientos alternativos para el acné. |
| a. <20 | |
| b. 20-30 | a. Facebook |
| c. >30 | b. Instagram |
| 2. Sexo | c. YouTube |
| a. Masculino | d. Google |
| b. Femenino | |
| 3. Formación educativa | 8. Que tratamiento alternativos para el acné |
| a. Sin estudios | a. Manzanilla |
| b. Estudios primarios | b. Sábila |
| c. Estudios Secundario | c. Otros_____ |
| d. Superior | |
| 4. Ocupación | 9. Estado del acné anterior al uso de tratamientos alternativos |
| a. Estudiante | a. Leve |
| b. Técnico | b. Moderado |
| c. Profesional | c. Grave |
| 5. Lugar de procedencia | |
| a. Urbano | 10.El uso de tratamientos alternativos; periodo de uso en tiempo: ____ día |
| b. Rural | Veces: ____ día |
| 6. Usa tratamientos alternativos para el acné | a. Adecuado |
| a. Si | b. Inadecuado |
| b. No | |
| 7. En qué tipo de red social encontró información sobre | 11.tiempo de uso |
| | a. semanas |

b. meses

c. años

12.El tratamiento alternativo del acné es:

a. Favorable

b. Desfavorable

c. No hubo cambio

13.Desfavorable: Que complicaciones manifestó paciente por el uso de tratamientos alternativos para el acné:

a. Enrojecimiento, hinchazón o inflamación

b. sensibilidad solar

c. cicatrices

d. aparición lesiones nuevas.

14.Favorables: Resultados del uso de tratamientos alternativos para el acné:

a. Desapareció

b. Disminuyó

c. No aumento

15.Tiempo de evolución del Acné

a. 1 a 2 meses

b. 3 a 4 meses

c. > 4 meses

ANEXO 3: Resultados de la confiabilidad del instrumento

PRUEBA DE ALFA CRONBACH

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum Vi}{Vt} \right]$$

$K/(K-1)=1.071$
 $(1 - \sum Vi/Vt) = 0.686$
 $\alpha = 1.071(0.686)$
 $\alpha = 0.735$

Donde:

K: es número de ítems= 15

$\sum Vi$: Sumatoria Varianzas= 4.59

Vt: Varianza Totales = 14.61

Alpha de CronBach: validación del instrumento si es mayor a 0,7 se considera un instrumento validado; en este caso el $\alpha=0.735$ es de alto índice de confiabilidad.

ANEXO 4: Carta para realizar el estudio



UNIVERSIDAD CÉSAR
VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA

Camino a la Acreditación...

*Año de la universalización de la salud**

CARTA N° 021- 2022- E.P /MEDICINA - UCV – PIURA

Piura, 31 de Octubre del 2022

**DR. ARNALDO LACHIRA ALBAN
DIRECTOR DEL HOSPITAL CAYETANO HEREDIA PIURA**

**ASUNTO : Solicito facilidades para ejecución de
proyecto de tesis**

De mi consideración:

Reciba el saludo institucional de la Escuela Académico Profesional de Medicina de la Universidad César Vallejo filial Piura, y a la vez presentar al estudiante del XIV ciclo, **CARBAJAL LLACSAHUANGA, JEAN PIERRE** identificada con C.U N° **7000798160**, quien viene realizando su Proyecto de investigación denominado **“Resultados del tratamiento alternativo para el acné encontrados en redes sociales de un hospital de Piura-2021”** y para continuar con el desarrollo de dicho trabajo requiere aplicar una encuesta en los diferentes centros de salud adscritos a la Red que usted dirige y así pueda recolectar datos; motivo por el cual acudo a su persona para solicitar tenga a bien brindar las facilidades correspondientes para que la estudiante realice el correcto desarrollo de su trabajo de investigación.

Sin otro particular, y agradeciendo la atención que le brinde a la presente me despido de usted no sin antes expresar mis sentimientos de consideración y estima personal.

Atentamente;



Dr. Marco Alvarado Carbonel
Coordinador de Carrera de Medicina
Filial Piura

**ANEXO 5: Aprobación para realizar estudio en Hospital Cayetano Heredia
Piura**



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"
NIT: 1286-2022-7707

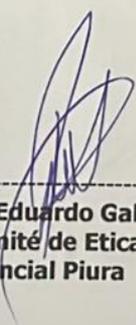
NOTA N°048-CI-RAPI-ESSALUD-2022
Piura, 24 de Noviembre 2022

Dr.
MANUEL ANTONIO PARODI RUESTA
Jefe (e) de Unidad de Capacitación Investigación y Docencia
Red Asistencial Piura
Presente.-

La presente es para saludarlo cordialmente y en atención a su Memorandum N°351-UCID-RAPI-ESSALUD-2022 en el que solicita el alumno **JEAN PIERRE CARBAJAL LLACSAHUANGA**, aprobación, revisión y autorización para ejecución el Proyecto de Investigación titulado "**RESULTADOS DEL TRATAMIENTO ALTERNATIVO PARA EL ACNE ENCONTRADOS EN REDES SOCIALES DE LOS PACIENTES DE UN HOSPITAL DE PIURA – 2021**"

Este Comité de Investigación se reunió para evaluar lo solicitado se **APROBO** y se declaró APTO el Proyecto de Investigación.

Atentamente,



Dr. Rafael Eduardo Gallo Seminario
Secretario del Comité de Etica en Investigación
Red Asistencial Piura

REGS.
Fs.: (61)

Gerencia de Red Asistencial- EsSalud PIURA
Av. Independencia s/n. Urb. Miraflores, Castilla, Piura- Perú. T. (073) 287079. Anexo 1032-1034
Web: <http://www.essalud.gob.pe>

ANEXO 6: Documento presentado en el área donde se ejecutó investigación

MEMORANDO N° 379-UCID-RAPI-ESSALUD-2022

PARA: **DR. ARNALDO LACHIRA ALBAN**
Director
Hospital III José Cayetano Heredia
Red Asistencial Piura
EsSalud

ATENCIÓN: **DRA. KARINA LA MADRID BARRETO**
Jefa del Servicio de Medicina Especialidades
Hospital III José Cayetano Heredia
EsSalud

DE: **DR. MANUEL PARODI RUESTA**
Jefe (e) Unidad de Capacitación, Investigación y Docencia
Red Asistencial Piura
EsSalud

ASUNTO: Facilidades para Ejecución de Proyecto de Investigación

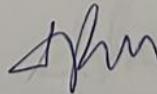
REFERENCIA: Nota N° 048-CI-RAPI-ESSALUD-2022

FECHA: Piura, 29 de Noviembre del 2022

Es grato dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente y a la vez solicito tenga a bien coordinar con quien corresponda se le brinde las facilidades para la ejecución del Proyecto de Investigación titulado "RESULTADOS DEL TRATAMIENTO ALTERNATIVO PARA EL ACNÉ ENCONTRADOS EN REDES SOCIALES DE LOS PACIENTES DE UN HOSPITAL DE PIURA-2021", teniendo como autor a JEAN PIERRE CARBAJAL LLACSAHUANGA, el cual se realizará en el Servicio de Dermatología de la Institución que Usted dignamente dirige, cabe mencionar que de acuerdo al documento de la referencia dicho proyecto de investigación cuenta con aprobación del Comité Institucional de Ética en Investigación.

Agradeciendo la atención que le brinde a la presente, me despido de usted, no sin antes reiterarle mi mayor estima personal.

Atentamente,



Dr. Manuel Antonio Parodi Ruesta
Jefe (e) de la Unidad de Capacitación, Investigación y Docencia
Red Asistencial Piura
EsSalud

MAPR/gmcco
CC. Archivo
NIT: 1286-2022-7707

ANEXO 7: Consentimiento informado

El propósito de la presente investigación es identificar los **Resultados del tratamiento alternativo para el acné encontrados en redes sociales de los pacientes de un Hospital de Piura - 2021**. Por lo que solicito a Usted su participación voluntaria, en el estudio.

Antes de tomar una decisión sobre su participación lea con atención lo siguiente:

1. Se aplicará una ficha que recoge sus datos de uso de tratamientos alternativos, factores sociodemográficos y una tabla de evaluación de severidad del acné que nos permita objetivar la actual progresión del acné y o evolución que presenta.
2. Toda la información que Usted nos ofrezca es considerada CONFIDENCIAL y solo será utilizada con fines de la investigación.
3. En caso de no desear participar puede hacerlo y puede retirarse sin que esto implique ningún prejuicio actual ni futuro para su persona.

En conocimiento y en plena función de mis facultades físicas, mentales y civiles:

YO:, con DNI....., domiciliado en:, ACCEDO A PARTICIPAR Y DAR MI CONSENTIMIENTO en el presente estudio según las exigencias que este supone y de las cuales he tenido conocimiento mediante el presente documento.

Fecha.....

Firma de participante: _____

Firma del investigador: _____

ANEXO 8: Fotografías de ejecución de investigación



Fuente: foto 1 creación del autor



Fuente: foto 2 creación del autor



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, RODOLFO ARTURO GONZALEZ RAMIREZ, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de MEDICINA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesor de Tesis Completa titulada: "Resultados del tratamiento alternativo para el acné encontrados en redes sociales de los pacientes de un hospital de Piura-2021", cuyo autor es CARBAJAL LLACSAHUANGA JEAN PIERRE, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 20.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis Completa cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

PIURA, 05 de Febrero del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
RODOLFO ARTURO GONZALEZ RAMIREZ DNI: 02883257 ORCID: 0000-0001-5072-1672	Firmado electrónicamente por: RAGONZALEZR el 09-03-2023 23:32:02

Código documento Trilce: TRI - 0531114