



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

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

**PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS SEGÚN  
RECETAS MÉDICAS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE  
SALUD DEL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO  
CHACHAPOYAS. NOVIEMBRE 2021 – ENERO 2022**

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

**AUTORA**

**VILCARROMERO CONTRERAS, VERONICA DEL CARMEN  
ORCID: 0000-0001-8854-9660**

**ASESOR**

**VASQUEZ CORALES EDISON  
ORCID: 0000-0001-9059-6394**

**TRUJILLO – PERÚ**

**2023**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTORA**

Vilcarrromero Contreras, Verónica del Carmen

ORCID: 0000-0001-8854-9660

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,  
Trujillo, Perú

### **ASESOR**

Vásquez Corales, Edison

ORCID: 0000-0001-9059-6394

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de  
la Salud, Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, Chimbote, Perú

### **JURADO**

Camones Maldonado, Rafael Diomedes

ORCID: 0000-0002-7839-4498

Claudio Delgado, Alfredo Bernard

ORCID: 0000-0002-1152-5617

Matos Inga, Matilde Anais

ORCID: 0000-0002-3999-8491

## HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

---

Dr. Rafael Diomedes Camones Maldonado

**Presidente**

---

Mgtr. Alfredo Bernard Claudio Delgado

**Miembro**

---

Mgtr. Matilde Anais Matos Inga

**Miembro**

---

Dr. Edison Vásquez Corales

**Asesor**

## **DEDICATORIA**

### ***A mis padres: Maribel y Walter***

*Que confiaron en mí, que con su esfuerzo y amor me inculcaron el valor de la perseverancia y me encaminaron en el saber y aprendizaje, ellos son los pilares fundamentales en mi vida.*

### ***A mi hermana y sobrino: Kathy y Lyam***

*Quienes me acompañaron en el transcurso de la carrera con su apoyo incondicional y sabios y consejos.*

### ***Alberto Huamán: El mejor amigo***

*A la mejor amigo, persona y confidente que ahora está junto a Dios, quien estuvo en todo momento conmigo, en las buenas y en las malas, por sus sabios consejos, apoyo incondicional a lo largo de estos años de universidad y muchas veces cumpliendo el rol de padre.*

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar la prevalencia del uso de antibióticos según recetas médicas atendidas en el centro de salud del establecimiento penitenciario Chachapoyas, durante los meses de noviembre 2021 – enero 2022. Mediante estudio con diseño no experimental de tipo básico, nivel descriptivo, cuantitativo y corte transversal, donde se incluyó los criterios de inclusión y exclusión que ayudó a medir el uso de antibióticos; se consideró una muestra de 1260 recetas. Como resultados se obtuvo según patrones de uso, los diagnósticos para lo cual se indicó antibiótico, 32% para infección del tracto urinario, 31% fue para faringoamigdalitis, 20% para odontalgias, y 9% para gastroenteritis aguda, en cuanto al antibiótico más prescrito, el 43% corresponde a amoxicilina, 13% para ciprofloxacino, 12% para gentamicina, 6% para bencilpenicilina benzatínica y gentamicina más ciprofloxacino; según forma farmacéutica un 50% se recetó en cápsula, 28% en inyectables y 22% en tabletas; la vía de administración fue un 72% por vía oral, y 28% intramuscular. Se concluyó que la prevalencia puntual del uso de antibióticos en el centro de salud del establecimiento penitenciario de Chachapoyas durante los meses noviembre 2021 – enero 2022 fue de un 33.4%, valor que se considerará de referencia para estudios posteriores.

**Palabra claves:** Prevalencia, antibióticos, infección del tracto urinario amoxicilina.

## ABSTRACT

The objective of this research work was to determine the prevalence of the use of antibiotics according to medical prescriptions attended in the health center of the Chachapoyas prison, during the months of November 2021 - January 2022. Through a study with a non-experimental design of a basic type, level descriptive, quantitative and cross-sectional, which included the inclusion and exclusion criteria that helped to measure the use of antibiotics; A sample of 1260 recipes was considered. As results, it was obtained according to patterns of use in morbid history, for which an antibiotic was indicated, 32% for urinary tract infection, 31% was for pharyngotonsillitis, 20% for toothache, and 9% for acute gastroenteritis, regarding the antibiotic plus prescribed, 43% corresponds to amoxicillin, 13% to ciprofloxacin, 12% to gentamicin, 6% to benzathine benzylpenicillin and gentamicin plus ciprofloxacin; According to pharmaceutical form, 50% was prescribed in capsules, 28% in injectables and 22% in tablets; the route of administration was 72% orally, and 28% intramuscular. It was concluded that the point prevalence of the use of antibiotics in the health center of the Chachapoyas prison during the months of November 2021 - January 2022 was 33.4%, a value that will be considered as a reference for subsequent studies.

**Keywords:** Prevalence, antibiotics, amoxicillin urinary tract infection.

# CONTENIDO

EQUIPO DE TRABAJO.....	ii
HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR.....	iii
DEDICATORIA .....	iv
RESUMEN.....	v
ABSTRACT.....	vi
<b>CONTENIDO</b> .....	vii
ÍNDICE DE TABLAS .....	viii
I. INTRODUCCIÓN .....	9
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA.....	6
2.1. Antecedentes .....	6
2.2. Bases teóricas de la investigación.....	9
III. HIPOTESIS:.....	13
IV. METODOLOGÍA .....	13
4.1 Diseño de la investigación .....	13
4.2.- Población y muestra.....	13
4.3 Definición y operacionalización y los indicadores de variables:.....	15
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	16
4.5 Plan de análisis:.....	16
Matriz de consistencia.....	17
4.7 Principios éticos .....	18
V. RESULTADOS .....	19
5.1 Resultados .....	19
5.2 Análisis de resultados.....	22
VI. CONCLUSIONES .....	25
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS .....	25
Referencias bibliográficas.....	26
ANEXOS .....	32

## ÍNDICE DE TABLAS

**TABLA 1** Distribución porcentual según antecedentes mórbidos de pacientes que recibieron antibiótico en recetas médicas atendidas en el centro de salud del establecimiento penitenciario Chachapoyas. Noviembre 2021 – enero 2022. 19

**TABLA 2** Distribución porcentual según antibiótico prescrito en recetas médicas atendidas en el centro de salud del establecimiento penitenciario Chachapoyas. Noviembre 2021 – enero 2022. 20

**TABLA 3** Distribución porcentual según forma farmacéutica del antibiótico en recetas médicas atendidas en el centro de salud del establecimiento penitenciario Chachapoyas. Noviembre 2021 – enero 2022. 21

**TABLA 4** Distribución porcentual según vía de administración del antibiótico en recetas médicas atendidas en el centro de salud del establecimiento penitenciario Chachapoyas. Noviembre 2022 – enero 2022. 21

**TABLA 5** Distribución porcentual de la prevalencia puntal sobre el uso de antibióticos según recetas médicas atendidas en el centro de salud del establecimiento penitenciario Chachapoyas. Noviembre 2021 – enero 2022. 22

## **I. INTRODUCCIÓN**

La organización mundial de la salud (OMS) en su informe del 2019 declara que los antibióticos son fundamentales para luchar contra las diferentes enfermedades humanas, de animales y las plantas, pero se están volviendo ineficaces, por altos niveles de resistencia bacteriana en muchos países con diferentes niveles de educación, socioeconómico y culturales, lo que permite que las enfermedades comunes se estén volviendo intratables convirtiendo a la farmacorresistencia en un desafío que ya causa 700 000 muertes al año en todo el mundo. <sup>(1)</sup>

Tras este fenómeno de la resistencia bacteriana se ha llegado a denominar en este tiempo como la era post-antibiótica, por datos crecientes y las pocas medidas que se están tomando en la sociedad, podría llegarse a este punto crítico en corto plazo y para el año 2050 se podrían producir en el mundo más de 10,5 millones de muertes como consecuencia de la resistencia antibiótica, por encima del número de muertes por cáncer o por accidentes de tránsito. <sup>(2)</sup>

En sentido a ello, la farmacorresistencia es una epidemia del siglo XXI y coincide con la pandemia del coronavirus, dos problemas sanitarios mundiales tanto que los servicios sanitarios que presentan problemas para contener algunas enfermedades bacterianas, la automedicación, el uso empírico de antibióticos y el bajo desarrollo de nuevos antibióticos son factores que complican la salud de la población. <sup>(3)</sup>

Según la Organización Panamericana de Salud (OPS), en América Latina existe una elevada resistencia a los antibióticos, el cual lo describe como urgencia prioritaria de la salud pública, esto debido a que se observan cada vez mayores cifras en las

diferentes regiones tanto a nivel comunitario como hospitalario, tal es que en las dos últimas décadas se encuentran en primer lugar en cuanto resistencia a los antibióticos. La Organización Panamericana de Salud (OPS) pone en manifiesto e iniciativa aplicar las mismas estrategias y regulación de medicamentos, tales como en los países de México, Colombia, Brasil y Chile con un control estricto de las recetas médicas, donde hubo una disminución de un 12% de resistencia bacteriana entre los años 2005 al 2010 siendo efectiva estas medidas, para el cumplimiento de esta regulaciones es importante la participación de los profesionales de salud, con el monitoreo, prescripción adecuada, medicamento adecuado, dosis correcta e implementación de programas de concientización al uso de los antibióticos. <sup>(4)</sup>

En el Perú el uso de los antibióticos según estudios de prevalencia, la prescripción supera el 50%, de los cuales es preocupante ya que esta cifra supera los valores reportados internacionalmente entre un 20 a 40%, datos según estudios realizados en hospitales del ministerio de salud, además del acceso a los antibióticos en las diferentes entidades públicas y privadas, sin respetar los protocolos de dispensación en cuanto a recetas médicas, tratamiento completo, uso irracional o inadecuado ponen en peligro o empeoran el estado de salud, así mismo las diferentes reacciones adversas que pueden presentar con el uso inadecuado de los medicamentos. En el Perú se han iniciado acciones para frenar la resistencia a los antibióticos, realizando planes multisectoriales entre el 2019 – 2021 con el fin de controlar las diferentes características y patrones de uso de los antibacterianos. <sup>(5)</sup>

Por ello es imperativo conocer la prevalencia del uso de estos fármacos en el ámbito local debido a que la administración de los antibióticos se utiliza en las diferentes patologías, tales como infecciones del tracto urinario, respiratorias, diarreas,

infecciones de piel, etc, esto constituye un problema frecuente en la atención primaria de salud, es uno de los motivos de consulta que prima en mujeres sin enfermedades asociadas y sin alteraciones morfofuncionales del organismo. La sensibilidad antimicrobiana de las bacterias que ocasionan infecciones incluye un proceso de desarrollo dinámico, el cual se va modificando con el transcurso del tiempo y el uso frecuente de antibióticos que en gran mayoría se utilizan indiscriminadamente, ya sea por prescripción médica o por automedicación. Teniendo en cuenta el elevado número de pacientes que acuden a consultas con sintomatología urinaria y en su gran mayoría con recurrencias a pesar de la conducta antibiótica aplicada, nos propusimos realizar el estudio para actualizar la prevalencia del uso de antibióticos. <sup>(4)</sup>

En los últimos tiempos el uso de antibióticos en las diferentes patologías diagnosticadas o no, con análisis específicos de laboratorio, se ha convertido en un uso tradicional en las diferentes formas, tales como empíricas, por automedicación propia o recomendación de antecedentes anteriores similares. Además de reportarse elevados índices de las consultas médicas en los servicios de salud, así como consultas externas, por lo que estos factores son consecuencia de los efectos de la resistencia bacteriana, efectos secundarios posteriores, complicaciones de otras patologías y tratamientos no acertados. Es por ello que aquí el trabajo y capacidad de los profesionales de salud tanto facultado para una prescripción, así como los profesionales que dispensan o recomiendan un medicamento, se debe contribuir a mejorar el uso adecuado de medicamentos, así mismo un buen diagnóstico, una buena prescripción y monitoreo al paciente mejoraría la salud y calidad de vida de los determinados pacientes que usan antibióticos. <sup>(4)</sup>

Nuestro trabajo de investigación sobre la prevalencia del uso de antibióticos según recetas médicas atendidas en el centro de salud del establecimiento penitenciario Chachapoyas durante los meses noviembre 2021 a enero 2022, contribuye en el estudio de la prevalencia del uso de un grupo de medicamentos altamente consumidos como son los antibióticos en las diferentes patologías, por lo que ayuda a medir los diferentes parámetros de la prevalencia en cuanto al uso de medicamentos.

Conociéndose la problemática sobre el uso de los antibióticos, se planteó la siguiente interrogante ¿cuál es la prevalencia del uso de antibióticos según recetas médicas atendidas en el centro de salud del establecimiento penitenciario Chachapoyas entre los meses noviembre 2021 – enero 2022?

### **Objetivo General**

- Determinar la prevalencia del uso de antibióticos según recetas médicas atendidas en el centro de salud del establecimiento penitenciario Chachapoyas.

Noviembre 2021 – enero 2022

### **Objetivos Específicos**

- Identificar los patrones de uso de antibióticos según recetas médicas atendidas en el centro de salud del establecimiento penitenciario Chachapoyas.

Noviembre 2021 – enero 2022

- Determinar la prevalencia puntual del uso de antibióticos según recetas médicas atendidas en el centro de salud del establecimiento penitenciario

Chachapoyas. Noviembre 2021 – enero 2022

## **II. REVISIÓN DE LA LITERATURA**

### **2.1. Antecedentes**

Villegas, et al. <sup>(6)</sup> 2008 Colombia, realizaron un trabajo de investigación sobre la prevalencia del uso de antibióticos y sus indicaciones en unidades de cuidados intensivos. Se realizó mediante un estudio con un método trasversal, con una muestra de 220 historias clínicas. Como resultados obtuvieron que la prevalencia de antibióticos era un 73.9%. el uso de manera profiláctica un 72.1% de los casos, Concluyeron que la prevalencia de uso de antimicrobianos fue mayor de lo esperado, y el motivo más frecuente de indicación fue como profiláctico.

Aguirre. <sup>(7)</sup> 2015 Santiago de Chuco, realizó un trabajo de investigación sobre la prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del distrito de Cachicadán. Mediante un estudio de nivel cuantitativo, diseño no experimental, con una muestra de 282 pobladores. Como resultados obtuvo que la prevalencia puntual fue de 62,8% de la población, mientras que la prevalencia de vida representa un 68,4% de la población, el antecedente mórbido más resaltante la infección respiratoria. Concluyó que la prevalencia puntual del uso de antibióticos en el distrito de Cachicadán elevada con un 62,8%.

Santos W <sup>(8)</sup> Brasil 2021 realizó un estudio con el objetivo de analizar el uso de antimicrobianos para uso sistémico en el Municipio de Guarulhos. Mediante un estudio exploratoria descriptivo documental con un análisis cuantitativo. Como muestra 483 prescripciones de antibióticos entre enero a octubre del 2020. Como resultado

demonstró que un 29% fue amoxicilina, 31% Azitromicina, 15% cefalexina, 12% ciprofloxacina, 3% claritromicina, 2% clindamicina. Concluyó que el uso de antibióticos presenta un alto índice en el Municipio de Guarulhos.

Valiente M <sup>(9)</sup> en Anchas en el 2021, realizó una investigación que tuvo como título determinar la prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del distrito de Moro – Ancash durante los meses de enero – marzo 2021, su muestra estuvo conformada por 204 pobladores, obtuvo como resultado la morbilidad más frecuente por la que usaron antibióticos fue infecciones de vías respiratorias con un 89,2%, el antibiótico que más utilizaron fue amoxicilina con 81.3% y por último la forma farmacéutica más utilizada fue cápsulas y tabletas con un 98.9%. Concluyó que la prevalencia puntual del uso de antibióticos en pobladores del distrito de Moro – Ancash fue un 86.3%.

Flores. <sup>(10)</sup> en el 2017 en San Martín, realizó una investigación donde determinó la prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del Distrito de Alonso de Alvarado Roque, Lamas – San Martín, la metodología de su investigación se realizó mediante estudio de tipo descriptivo, nivel cuantitativo de diseño no experimental. En sus resultados obtuvo que el antecedente morbido por el cual consumen antibióticos fueron infecciones respiratorias representado con un 44%, el antibiótico con mayor consumo fue amoxicilina con 41.5%, las capsulas y tabletas fue la forma farmacéutica más utilizada con un 78.5%; por lo tanto, concluyó que su prevalencia puntual fue de 77.5%.

Cabanilla J <sup>(11)</sup> en Trujillo el año 2018, realizó un estudio para determinar la prevalencia del uso de antibióticos atendidas en el hospital distrital Florencia de Mora – Trujillo. Mediante un estudio de diseño no experimental, nivel descriptivo y corte transversal, con una muestra de 200 pacientes, procesados mediante tablas de distribución porcentual. Como resultados obtuvo que un 65% de todos los pacientes

atendidos usaron antibióticos, un 33,2% recibieron antibiótico para infección del tracto urinaria, el medicamento más utilizado ciprofloxacino con un 40%, forma farmacéutica más utilizada tabletas con un 62%. Concluyó que dentro de las prescripciones para tratamiento de infecciones urinarias el medicamento más utilizado fueron las quinolonas.

Azabache P <sup>(12)</sup> en Trujillo el año 2018, ejecutó un estudio para determinar la prevalencia de uso de antibióticos en el hospital Belén de Trujillo. Mediante un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo, no experimental, con una muestra de 200 encuestas aplicadas a mayores de edad. Como resultado obtuvo que un 44,5% recibieron antibióticos para su tratamiento, la forma farmacéutica utilizada fueron tabletas con un 74.5%, el medicamento más utilizado sulfametoxazol/trimetoprima con un 49%. Concluyó que la prevalencia puntual sobre el uso de antibióticos fue de 51%.

Inga, et al. <sup>(13)</sup> en Lima el año 2019, ejecutaron un estudio para determinar la prevalencia puntual del uso de antibióticos en pacientes hospitalizados en el hospital Cayetano Heredia en el mes de enero del 2019, lo realizaron mediante un estudio transversal, como muestra incluyeron a todos los pacientes hospitalizados de los 22 servicios, en la cual realizaron encuestas móviles. Como resultado obtuvieron que la prevalencia del uso de antibióticos fue el 41.4%, la prevalencia de las infecciones que están asociadas al cuidado de la salud fue de un 12%, el 66% del antibiótico más usado fue ceftriaxona, seguido de meropenem con un 32%. Concluyendo que el 40% de pacientes hospitalizados utilizan algún tipo de antibiótico.

Quispe E <sup>(14)</sup> en Lima el año 2021 realizó un trabajo de investigación con el objetivo de evaluar el consumo de antibióticos mediante revisión de recetas de pacientes

atendidos en el Hospital Nacional Dos de Mayo basado en conocer los diferentes patrones de uso de los antibióticos. Mediante un tipo de estudio cuantitativo, de nivel descriptivo, diseño trasversal, retrospectivo, con una muestra de 363 recetas. Como resultado demostró que el antibiótico más consumido fue la Ceftriaxona con un 52,3 %. Concluyó que dentro de los tratamientos de las infecciones el medicamento más utilizado fue la cefalosporina.

## **2.2. Bases teóricas de la investigación**

### **Antibiótico**

Es una antitoxina que descompone alguna parte de la estructura química del microorganismo patógeno, dentro de los cuales está estructurado con estrategias que mate o evita el desarrollo de clases específicas de microorganismos sensibles, de esta manera controla o cura una determinada infección o enfermedad <sup>(15)</sup>.

Existen variadas clasificaciones en estos fármacos:

#### **Según el rango de actividad.**

Antitoxinas de amplio rango, por ejemplo, aquellas antitoxinas que son dinámicas en un gran número de especies y géneros diferentes. Agentes antiinfecciosos de rango limitado, antitoxinas simplemente dinámicas en una pequeña reunión de categorías de animales <sup>(16)</sup>.

#### **Según el mecanismo de actividad**

Es el componente por el cual un antimicrobiano puede frenar el desarrollo o aplastar una célula bacteriana. Se dividen en inhibidores de la disposición de los divisores bacterianos, inhibidores de la amalgama de proteínas, inhibidores de la duplicación del ADN, inhibidores de la capa citoplasmática e inhibidores de las vías metabólicas <sup>(17)</sup>.

### **Indicaciones**

Como regla general, se utiliza un antiinfeccioso potente y no dañino de manera básica, para prevenir enfermedades por microorganismos explícitos o para destruir la contaminación después de que se haya establecido, esta metodología es regularmente eficaz. Por otra parte, cuando el objetivo de la quimioprofilaxis es prevenir la colonización o enfermedad por unos pocos o la totalidad de los microorganismos presentes en el clima. Entre las técnicas dentro de esta solución, se sugieren faringitis abrumadora, amigdalitis, enfermedades de la trama respiratoria y genitourinaria, dentales, otitis, periodontitis.<sup>17)</sup>.

### **Efectos secundarios o adversos**

Ciertas clases de antimicrobianos comparten un resultado similar, por ejemplo, betalactámicos que pueden provocar hipoprotrombinemia, aminoglucósidos relacionados con ototoxicidad y nefrotoxicidad, quinolonas aptas para causar fiebre y / o erupción cutánea e inhibidores de proteasa relacionados con variaciones de lípidos de la norma. Problemas hematológicos activados por antimicrobianos, por ejemplo, leucopenia, trombocitopenia, palidez de diferentes lugares de nacimiento, incluida la aplasia medular y la palidez hemolítica del sistema inmunológico, pancitopenia, problemas de uso de plaquetas, hipoprotrombinemia, eosinofilia<sup>(18)</sup>.

### **La utilización objetiva de agentes antiinfecciosos**

Es un tema absolutamente crítico en la práctica clínica actual. Es fundamental que los especialistas conozcan tanto los signos clínicos de cada ciclo irresistible como sus hallazgos diferenciales, así como sus cualidades epidemiológicas, predominio bacteriano cercano y diseños de obstrucción, así como la farmacología de los agentes antiinfecciosos accesibles, para tomar la mejor opción útil.<sup>(19)</sup>

### **Elección de antibiótico**

Al elegir un especialista en antimicrobianos, es importante volver a examinar el hallazgo realizado anteriormente. Se debe considerar que existen patologías no bacterianas irresistibles (infecciones, organismos, parásitos), patologías no irresistibles de introducción comparativa (respuestas a medicamentos antagonistas, enfermedades del sistema inmunológico, condiciones para neoplásicas) o una contaminación bacteriana autolimitada que resolver sin el requisito de antitoxinas y sin aumentar esencialmente el peligro de dificultades <sup>(20)</sup>.

### **Uso irracional de agentes antiinfecciosos**

Las causas que podrían atribuirse a la utilización sin sentido de agentes antiinfecciosos pueden ser diferentes, ya que en un gran número de casos se debe al olvido. La mala utilización de los antimicrobianos está pagando las consecuencias del surgimiento de organismos supermicroscópicos que eran multi-seguros. Para esta explicación, las tasas de gravedad y muerte aumentan, poniendo en peligro la seguridad y solidez de las naciones de todo el mundo <sup>(21)</sup>.

### **Patrones del uso de medicamentos**

El examen de los ejemplos de patrones y el uso se puede completar concentrándose en tres puntos de vista, perspectivas clínicas, ángulos sociales y financieros. Desde la investigación del uso de drogas, se centran en la idoneidad de los medicamentos para prevenir, reducir y corregir la infección, así como los impactos desfavorables a corto y largo plazo, también pueden examinar lo que le sucede al paciente después de aprobar el medicamento, lo que hace que el paciente deba ser seguido. Se hará un seguimiento para verificar si están aceptando los medicamentos sugeridos, si hay una mejora en la enfermedad o si hay alguna respuesta antagónica al medicamento creada como consecuencia de la ingestión de medicamentos. <sup>(22)</sup>

Incorporan el comportamiento del paciente hacia las drogas, el uso indebido y la dependencia de las drogas, el uso indebido de drogas, la resistencia, el uso para fines para los que no fueron respaldados, la inaccesibilidad de medicamentos importantes para las personas que los necesitan, etc. Es la farmacoeconomía la que debe elegir el tratamiento de medicación más asequible y mejor para la enfermedad en cuestión. <sup>(23,24)</sup>

### **Prevalencia en salud**

Es el estudio de la transmisión de enfermedades, o la omnipresencia de la cantidad de personas en una reunión o población que presentan una actividad característica, evento o función específica en un momento específico o en un período específico. <sup>(25)</sup>

### **Prevalencia puntual**

La prevalencia puntual en la continuidad de una patología que se da en un momento determinado, así mismo es la proporción de individuos que van a experimentar en un momento dado. <sup>(26)</sup>

### **Resistencia bacteriana**

Las bacterias tienen la gran capacidad de adaptarse al entorno en la que viven. Una de sus ventajas que tienen es con la rapidez con la que se reproducen, una bacteria puede reproducirse hasta en media hora y dar lugar a masomenos 50 generaciones de bacterias en tan solo un día. Los antibióticos son capaces de actuar con agentes de selección para aquellas mutaciones sufridas al azar que van a dar ventaja selectiva para sobrevivir en presencia de los antibióticos. <sup>(27)</sup>

El mal uso de antibióticos es uno de los factores principales que contribuyen a la resistencia bacteriana. Este fenómeno de resistencia bacteriana adquirida por los antibióticos está caracterizado por aparición de cepas bacterianas con susceptibilidad

resistente a los antibióticos previamente usados. Desde la perspectiva de salud pública, la resistencia constituye un problema por el mal uso o uso inadecuado de antibióticos.

(28)

### III. HIPOTESIS:

Implícita.

### IV. METODOLOGÍA

#### 4.1 Diseño de la investigación

El presente trabajo de investigación tiene un diseño no experimental de tipo básico, de nivel descriptivo, cuantitativo y corte transversal, que ayudó a medir el uso de antibióticos según recetas atendidas durante noviembre 2021 – enero 2022.



**Donde:**

**M:** Muestra de recetas médicas

**O:** Prevalencia del uso de antibióticos

#### 4.2.- Población y muestra

**Población:** La población de estudio del trabajo de investigación estuvo conformado por todas las recetas médicas atendidas durante los meses de noviembre 2021 – enero 2022, conformado por un total de 1260 recetas.

**Muestra:** No se aplicó muestreo, por lo que se consideró el total de recetas atendidas durante los meses de noviembre 2021 – enero 2022, siendo un total de 1260 recetas.

## **Criterios de inclusión y exclusión**

### **Criterios de inclusión:**

- Recetas atendidas en el área de farmacia del establecimiento de salud.
- Recetas atendidas entre noviembre 2021 – enero 2022
- Recetas médicas que contengan prescripción de medicamentos

### **Criterios de exclusión:**

- Recetas médicas que no tienen datos completos
- Recetas médicas que contienen prescripción de dispositivos médicos.

#### 4.3 Definición y operacionalización y los indicadores de variables:

<b>Variable:</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Escala de medición</b>
Prevalencia del uso de antibióticos	Patrones de uso	Son aquellos parámetros que van a indicar e identificar el uso de los antibióticos en recetas de pacientes atendidos en el centro de salud del establecimiento penitenciario Chachapoyas	Se desarrolló aplicando la revisión de recetas médicas de pacientes que fueron atendidos en el centro de salud del establecimiento penitenciario Chachapoyas	Frecuencia porcentual %	Cuantitativa de razón
	Prevalencia puntual	Son el número de personas de las cuales tienen mismas características en un determinado tiempo	Se determinó aplicando la fórmula de todas las recetas médicas con prescripción de antibióticos.	Frecuencia porcentual %	Cuantitativa de razón

#### **4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

**Técnica:** Se utilizó como técnica la observación directa para recoger la información de las recetas médicas que fueron atendidas en el centro de salud del establecimiento penitenciario Chachapoyas. Noviembre 2021 – enero 2022

**Instrumento:** Para el instrumento se utilizó una ficha de recolección de datos modificada de Huisa, donde se incorporó la información de cada una de las recetas médicas de los pacientes que fueron atendidas en el centro de salud del establecimiento penitenciario provincia de Chachapoyas. <sup>(18)</sup>

#### **4.5 Plan de análisis:**

Para el análisis, toda la información recolectada mediante las recetas de pacientes atendidos en el establecimiento de salud, se recolectó, clasificó, identificó todos los datos necesarios y se elaboró en tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales, para el procesamiento de datos se utilizó el programa de Microsoft Excel 2016.

### Matriz de consistencia

Título de la investigación	Enunciado del problema	Objetivos	Hipótesis	Diseño de la investigación	Variables	Dimensiones	Definición operacional	Indicador y escala de medición	Plan de análisis
<b>Prevalencia del uso de antibióticos según recetas médicas atendidas en el centro de salud del establecimiento penitenciario Chachapoyas. Noviembre 2021 – enero 2022</b>	¿cuál será la prevalencia del uso de antibióticos según recetas médicas atendidas en el centro de salud del establecimiento penitenciario Chachapoyas entre los meses noviembre 2021 – enero 2022?	<p><b>Objetivo general</b> Determinar la prevalencia del uso de antibióticos según recetas médicas atendidas en el centro de salud del establecimiento penitenciario Chachapoyas. Noviembre 2021 – enero 2022</p> <p><b>Objetivos específicos</b> Identificar los diferentes patrones de uso de los antibióticos según recetas médicas atendidas en el centro de salud del establecimiento penitenciario Chachapoyas. Noviembre 2021 – enero 2022</p> <p>Determinar la prevalencia puntual del uso de antibióticos según recetas médicas atendidas en el centro de salud del establecimiento penitenciario Chachapoyas. Noviembre 2021 – enero 2022</p>	Imperialita	Este proyecto de investigación permitió realizar un trabajo de investigación con un diseño no experimental de tipo básico, de nivel descriptivo, cuantitativo y corte transversal, que ayudó a medir el uso de antibióticos en recetas atendidas durante noviembre 2021 – enero 2022.	Evaluación del uso de antibióticos	Patrones de uso en tratamientos con antibióticos  Prevalencia puntual del uso de antibióticos	Se desarrolló aplicando la revisión de recetas de pacientes atendidos en el centro de salud del establecimiento penitenciario Chachapoyas  Se determinó aplicando la fórmula de todos los pacientes que recibieron antibiótico en los meses noviembre 2021 a enero 2022	Frecuencia porcentual  Escala de medición es cuantitativa de razón	Se obtuvo la información, seleccionó, se resumió en tablas de distribución de frecuencias obsoletas y relativas porcentual de acuerdo al tipo de variable en estudio

#### **4. 7 Principios éticos**

Para el desarrollo del presente trabajo de investigación se ejecutó aplicando código de ética de investigación en cual lo establece la Universidad ULADECH CATOLICA 005, donde se aplicó todos los principios basados en:

Principio de protección a las recetas ya que en nuestro trabajo de investigación que se realizó se trabajó con recetas y con personas en la cual se respetó la identidad, confidencialidad y privacidad de cada uno de ellas, la beneficencia y no la maleficencia, como investigador nos aseguramos de brindar seguridad a los participantes, cumpliendo con criterios para no causar daño, evitar efectos adversos, al contrario que tengan máximos beneficios. También se aplicó los principios de justicia, donde se muestra equidad, respeto e integridad dentro y fuera del establecimiento, dentro de este proceso de investigación, los resultados pueden estar al alcance de los participantes o la institución cuando la requiera para tener conocimiento del mismo. <sup>(29)</sup>

## V. RESULTADOS

### 5.1 Resultados

**TABLA 1** Distribución porcentual según diagnóstico consignado en las recetas médicas atendidas en el centro de salud del establecimiento penitenciario Chachapoyas. Noviembre 2021 – enero 2022.

<b>Diagnósticos</b>	<b>CIE 10</b>	<b>N</b>	<b>Porcentaje</b>
Infección del tracto urinario	N30	133	32
Faringoamigdalitis	J06	131	31
Odontalgia	K021	83	20
Gastroenteritis aguda	A096	36	9
Heridas múltiples	T14.1	22	5
Enfermedad diarreica aguda	A09	6	1
Bronquitis aguda	J70.0	4	1
Covid-19	U07.2	3	1
Otitis media aguda	H66.9	3	1
<b>Total</b>		421	100

Fuente: Elaboración propia

**TABLA 2** Distribución porcentual según antibiótico prescrito en recetas médicas atendidas en el centro de salud del establecimiento penitenciario Chachapoyas. Noviembre 2021 – enero 2022.

<b>Antibiótico</b>	<b>N</b>	<b>Porcentaje</b>
Amoxicilina 500 mg	181	43.0
Ciprofloxacino 500 mg	55	13.1
Gentamicina 160 mg	52	12.4
PNC. Benzatínica 1 200 000 UI	25	5.9
Gentamicina 160 mg + Ciprofloxacino 500 mg	24	5.7
Azitromicina 500 mg	21	5.0
Clindamicina 300 mg	18	4.3
Ceftriaxona 1 g	12	2.9
Furazolidona 100 mg	10	2.4
Amoxicilina 500 mg + Acido Clavulánico 165 mg	6	1.4
Dicloxacilina 500 mg	6	1.4
Eritromicina 500 mg	5	1.2
Clindamicina 600 mg	3	0.7
Ceftriaxona 1 g+ Ciprofloxacino 500 mg	2	0.5
Gentamicina 160 mg + Amoxicilina 500 mg	1	0.2
<b>Total</b>	<b>421</b>	<b>100</b>

Fuente: Elaboración propia

**TABLA 3** Distribución porcentual según forma farmacéutica del antibiótico en recetas médicas atendidas en el centro de salud del establecimiento penitenciario Chachapoyas. Noviembre 2021 – enero 2022.

<b>Forma Farmacéutica</b>	<b>N</b>	<b>Porcentaje</b>
Cápsulas	210	50
Inyectable	116	28
Tableta	95	23
<b>Total</b>	<b>421</b>	<b>100</b>

Fuente: Elaboración propia

**TABLA 4** Distribución porcentual de la prevalencia puntal sobre el uso de antibióticos según recetas médicas atendidas en el centro de salud del establecimiento penitenciario Chachapoyas. Noviembre 2021 – enero 2022.

<b>Uso de antibióticos</b>	<b>SI</b>		<b>NO</b>		<b>TOTAL</b>	
	<b>N</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>N</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>N</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Prevalencia puntal</b>	<b>421</b>	<b>33.4</b>	<b>839</b>	<b>66.6</b>	<b>1260</b>	<b>100</b>

Fuente: Elaboración propia

## 5.2 Análisis de resultados

En nuestro estudio realizado sobre la prevalencia del uso de antibióticos según recetas médicas atendidas en el centro de salud del establecimiento penitenciario Chachapoyas se identificó los patrones de uso de antibióticos.

En la **tabla 1** se muestra los resultados de la distribución porcentual de los diagnósticos en relación al uso de antibióticos en recetas atendidas en el centro de salud del establecimiento penitenciario de Chachapoyas durante los meses noviembre 2021 a enero 2022 donde se encontró que el diagnóstico por el cual usan antibióticos fue infección del tracto urinario con un 32%, faringoamigdalitis con un 31%, seguido por odontalgias con un 20%, las patologías de gastroenteritis aguda un 9% y para heridas múltiples un 5%, dentro de nuestro estudio se puede caracterizar que las patologías que más se tratan con antibióticos en el centro de salud del establecimiento penitenciario son las infecciones del tracto urinario y respiratorias nuestro trabajo se asemeja a lo encontrado por Cabanillas <sup>(11)</sup> en su trabajo de investigación publicado el 2018 en Trujillo donde demostró que un 33,2% recibieron antibiótico para infección del tracto urinario comparado al nuestro con un 32%.

En la **tabla 2** se muestran resultados de la distribución porcentual de antibióticos con mayor uso, como resultado se encontró que; en infecciones tratadas a pacientes atendidos según recetas médicas fue la amoxicilina con un 43%, seguido del ciprofloxacino con un 13%, para la PNC benzatínica un 6% al igual que para la gentamicina combinado con ciprofloxacino un 6%. Los resultados encontrados se asemejan al autor Valiente M <sup>(9)</sup> el 2021 en Ancash realizó un estudio que tuvo como título determinar la prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del distrito de

Moro – Ancash durante los meses enero – marzo 2021, donde realizó una encuesta a 204 pobladores, el antibiótico mas utilizado fue la amoxicilina con un 81.3%, el cual no se asemeja a nuestro estudio que se realizó.

Flores <sup>(10)</sup> en su trabajo de investigación realizado el 2017 en San Martín sobre la prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del distrito de Alonso de Alvarado Roque, encontró que de los 200 pobladores que realizó su encuesta, el 41.5% consumieron amoxicilina.

En la **tabla 3** se muestran los resultados de la distribución porcentual del uso de antibióticos según forma farmacéutica más utilizada según recetas médicas atendidas en el centro de salud del establecimiento penitenciario de Chachapoyas, donde se encontró que un 50% se utilizó cápsulas, seguido de un 28% de inyectables y un 22% tabletas. Comparando con el estudio realizado por Valiente M <sup>(9)</sup> el 2021 en Anchas realizó un estudio que tuvo como título determinar la prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del distrito de Moro – Ancash durante los meses enero – marzo 2021, donde realizó una encuesta a 204 pobladores y el 98.9% usaron la forma farmacéutica de cápsulas y tabletas.

Por otro lado, Flores <sup>(10)</sup> en su investigación realizada el 2017 en San Martín, “Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del distrito de Alonso de Alvarado”, donde estimo mediante la fórmula de Duffau que la forma farmacéutica más empleada por las personas encuestadas fue las capsulas y tabletas con un 78.5%.

En la **tabla 4** se muestra los resultados de la identificación de la prevalencia puntual del uso de antibióticos según recetas médicas atendidas en el centro de salud del establecimiento penitenciario de Chachapoyas en los meses de noviembre 2021 a

enero 2022, donde se halló que de 1260 recetas que representa el 100% , el 33.4% (421) usaron antibióticos durante los meses de noviembre 2021 a enero 2022, mientras que el 66.6% ( 839) no usaron antibióticos durante esos meses, demostrando que la prevalencia puntual del uso de antibióticos fue de 33.4%, datos que se determinaron según recetas médicas atendidas en el área de farmacia del centro de salud del establecimiento penitenciario de Chachapoyas, nuestro estudio se comparó con Aguirre <sup>(7)</sup> estudio realizado en Trujillo en el año 2018, donde su prevalencia puntual fue de 62,8% de la población, nuestro estudio se aleja al de Aguirre siendo el nuestro un 33.4%.

Valiente M <sup>(9)</sup> el 2021 en Anchas realizó un estudio que tuvo como título determinar la prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del distrito de Moro – Ancash durante los meses enero – marzo 2021, el cual concluye que su prevalencia puntual fue 86.3%, donde al comparar con nuestro estudio realizado no se asemeja.

Flores <sup>(10)</sup> en su investigación realizada el 2017 en San Martin, “Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del distrito de Alonso de Alvarado”, donde estimo mediante la fórmula de Duffau, obtuvo que la prevalencia puntual de su población de estudio fue de 77.5%.

## **VI. CONCLUSIONES**

- La prevalencia puntual del uso de antibióticos según recetas médicas atendidas en el centro de salud del establecimiento penitenciario de Chachapoyas durante los meses de noviembre 2021 a enero 2022 fue 33.4%.
- En relación a los patrones de uso el diagnóstico más frecuente fue infección de tracto urinario con 32%, el antibiótico de mayor consumo fue amoxicilina con 43%, la forma farmacéutica más utilizada fue capsulas con 50% y la vía de administración más utilizada fue vía oral con un 72%.

## **ASPECTOS COMPLEMENTARIOS**

- El presente trabajo de investigación representa una base científica que direcciona para futuros estudios sobre el uso de antibióticos, por lo que se recomienda realizar más investigaciones de este tipo.
- Todos los profesionales de salud y principalmente el químico Farmacéutico deben ser el pilar fundamental sobre orientación, dispensación y el buen uso de los medicamentos, basado hacia el paciente, informando siempre sus indicaciones, contraindicaciones, reacciones adversas y todo lo necesario acerca de los medicamentos, a esta información se debería de incluir la orientación no farmacológica.
- Se recomienda que se siga ejecutando trabajos similares, en los diferentes centros de salud del estado para conocer la prevalencia del uso de medicamentos y esto ayude al control del uso irracional de medicamentos tanto por parte del profesional de salud como la población.

## Referencias bibliográficas.

1. Alvo, et al. Conceptos básicos para el uso racional de antibióticos en otorrinolaringología. Rev. Otorri, cabeza y cuello [Internet].2016 [Consultado el 18 de abril 2022];76(1):136-147. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/orl/v76n1/art19.pdf>
2. Gudiel, et al. Uso racional de antibióticos. Rev med hondur [Internet].2014 [Consultado el 18 de abril 2022];82(2). Disponible en: <http://www.bvs.hn/rmh/pdf/2014/pdf/vol82-2-2014-2.pdf>
3. Maguiña V, et al. Uso adecuado y racional de los antibióticos. Acta médica peruana [Internet].2006 [Consultado el 18 de abril 2022];23(1) 15-20. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v23n1/a04v23n1>
4. Organización Panamericana de Salud. oficina regional de la Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS), y la Escuela de Salud Pública [Internet] 2018 [Consultado el 20 de abril 2022]. Washington, DC. Disponible en: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=14804:new-paho-manual-guides-management-of-antimicrobial-resistance-in-the-americas&Itemid=1926&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14804:new-paho-manual-guides-management-of-antimicrobial-resistance-in-the-americas&Itemid=1926&lang=es)
5. Álvarez F. Farmacoepidemiología. Estudios de utilización de medicamentos. Parte concepto y metodología. Pharmacy practice. [Internet] 2004[Consultado el 18 de abril 2022]; 2(3) Disponible en: <http://www.redalyc.org/html/690/69020301>
6. Villegas et al. Prevalencia del uso de antibióticos y sus indicaciones en unidades de cuidados intensivos en neonatales. Enf inf Microbiol [Internet]2008 [Consultado el 18 de abril 2022];28(2): 69-70. Colombia.

- Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/micro/ei-2008/ei082d.pdf>
7. Aguirre O. Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del distrito de Cachicadán, Santiago de Chuco. [Tesis]. La Libertad: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2015. [Consultado el 21 de abril 2022]  
Disponible en:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.13032/1620/PREVALENCIA\\_ANTIBIOTICOS\\_AGUIRRE\\_VELASQUEZ\\_OSCAR\\_YOEL.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.13032/1620/PREVALENCIA_ANTIBIOTICOS_AGUIRRE_VELASQUEZ_OSCAR_YOEL.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
  8. Santos W. Análise do desperdício na dispensação dos medicamentos antimicrobianos na atenção primária: uma abordagem sobre o benefício do fracionamento. [Tesis]. Brasil: Universidad de Nove de Julho; 2021. [Consultado el 22 de abril del 2022]. Disponible en:  
<Http://repositorio.uninove.br/xmlui/handle/123456789/1515>
  9. Valiente M. Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del distrito de Moro – Ancash. Enero – marzo 2021 [Tesis]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022 [Consultado el 18 de enero del 2023]. Disponible en:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/31068>
  10. Flores D. Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del distrito de Alonso de Alvarado Roque, Lamas – San Martín. Octubre 2017 – enero 2018 [Tesis]. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018 [Consultado el 14 de enero del 2023]. Disponible en:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/4734>

11. Cabanillas V. Prevalencia del uso de antibióticos en pacientes atendidos en el Hospital distrital El Esfuerzo de Florencia de Mora, Trujillo. Enero – abril 2018 [Tesis]. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018 [ Consultado el 15 de abril del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/2587>
12. Azabache. Descripción general de los principales grupos de fármacos antimicrobianos. Antibióticos. (v.3/2020). Guía abe. Infecciones en pediatría. Guía rápida para la selección del tratamiento antimicrobiano empírico [Internet]. Trujillo; 2020 [Consultado el 25 de abril 2022]. Disponible en: <https://www.guia-abe.es>
13. Inga et al. Prevalencia puntual del uso de antibióticos en pacientes hospitalizados en el hospital Cayetano Heredia en el mes de enero del 2019. [Tesis].Lima: Universidad Cayetano Heredia, 2019 [Consultado el 25 de abril 2022]. Disponible en:[https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/6401/Prevalencia\\_CuadrosInga\\_Jennifer.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/6401/Prevalencia_CuadrosInga_Jennifer.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
14. Quispe, et al. Prescripción médica y el consumo de antibióticos en pacientes covid-19 del hospital nacional dos de mayo. [Internet]. Lima 2021 [Consultado el 25 de abril 2022]. Disponible en:<Http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/handle/roosevelt/294>
15. Maldonado C. Uso y prescripción de medicamentos antimicrobianos en el hospital de apoyo de la Merced. [Internet] 2018 [Citado el 20 de abril 2022]. Perú. Disponible en: <hromeextension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/viewer.html?pdfurl>

=<http://www.scielo.org.pe/pdf/frins/v19n4.pdf>&clen=30165&chunk=true

16. Alberg, et al. Uso de antibióticos e infecciones en hogares de ancianos. Tidsskrift para den norske laegeforening: tidsskrift para praktisk medicin, ny raekke [Internet]. 2017, [Citado el 20 de abril 2022]. 137(5) 357. Disponible en : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28272565>
17. Gonzáles B. Evolución de los estudios de utilización de medicamentos: del consumo a la calidad de la prescripción. Rev. Sice. [Internet]. 2012 [citada el 22 de abril del 2022.]; 67:161-189. Disponible en: [http://www.revistasice.com/cache/pdf/cice\\_67\\_16118925d79b82a730d915ed6254685d6de9cb.pdf](http://www.revistasice.com/cache/pdf/cice_67_16118925d79b82a730d915ed6254685d6de9cb.pdf)
18. Huisa S. prevalencia en ventas de paracetamol y prednisona en pacientes covid19 en la botica Farmasalud en Puente Piedra marzo – mayo 2020 [Tesis]. Lima: Facultad de ciencias de la salud, carrera farmacia y bioquímica. Universidad Interamericana; 2020 [consultado el 23 de abril del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/100>
19. Paredes, et al. Acción de los antibióticos. Offarm [Internet]. 2004 [consultado el 05 de mayo del 2023]; 23(3). Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-accion-antibioticos-perspectiva-medicacion-antimicrobiana-13059414> 12.
20. Seija V, et al. Principales grupos de antibióticos. Temas de bacteriología y virología médica [Internet]. 2006 [consultado el 05 de mayo del 2023]; 2 631-633. Disponible en: [Http://higiene1.higiene.edu.uy/dbyv/principales%20grupos%20de%20anti](http://higiene1.higiene.edu.uy/dbyv/principales%20grupos%20de%20anti)

bi%f 3ticos.pd

21. Arteaga B, et al. Efectos colaterales de antibióticos. Revista de la sociedad boliviana de pediatría [Internet]. 2002 [consultado el 05 de mayo del 2023]; 41(1) 38-38. Disponible en: [Http://www.scielo.org.bo/scielo.php?Script=sci\\_arttext&pid=s102406752002000100012](Http://www.scielo.org.bo/scielo.php?Script=sci_arttext&pid=s102406752002000100012)
22. Alvo, et al. Conceptos básicos para el uso racional de antibióticos en otorrinolaringología. Revista de otorrinolaringología y cirugía de cabeza y cuello [Internet]. 2016 [consultado el 05 de mayo del 2023]; 76(1) 136-147. Disponible en: <Https://scielo.conicyt.cl/pdf/orl/v76n1/art19.pdf>
23. Gudiel H. Uso racional de antibióticos. Rev med hondur [Internet]. 2014 [consultado el 05 de mayo del 2023]; 82(2). Disponible en: <Http://www.bvs.hn/rmh/pdf/2014/pdf/vol82-2-2014-2.pdf>
24. Álvarez f. Farmacoepidemiología. Estudios de utilización de medicamentos. Parte i: concepto y metodología. Pharmacy practice [Internet]. 2004 [consultado el 05 de mayo del 2023]; 2(3). Disponible en: <http://www.redalyc.org/html/690/69020301/>
25. Maguiña V, et al. Uso adecuado y racional de los antibióticos. Acta médica peruana [Internet]. 2006 [consultado el 05 de mayo del 2023];23(1): 15-20. Disponible en <Http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v23n1/a04v23n1>
26. Barrios M. Prevalencia del uso de antibióticos en pacientes atendidos en el hospital I ESSALUD – Florencia de Mora. Septiembre – diciembre 2014[Tesis]. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016 [Consultado el 14 de enero del 2023]. Disponible en:

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1723>

27. Oteo J. Comprendido la resistencia a antibióticos RIECS [Internet]. 2019 [Consultado el 14 de abril del 2023]; 4(2):85-89. Disponible en: <https://rieecs.es/index.php/rieecs/article/view/164>
28. Rojas P, Antoñanzas F. Evaluación de la calidad de la prescripción de antibióticos en un sistema regional de salud. Rev. Clin Esp [Internet]. 2020 [Consultado el 14 de enero del 2023]; 220(7): 393-462. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0014256520301272>
29. Comité Institucional de Ética en Investigación. Código de Ética Para La Investigación Versión 005 [Internet] 2021 [Consultado el 15 de abril del 2023] Disponible en : <https://www.uladech.edu.pe/uladech-catolica/transparencia?task=download.send&id=2021&catid=308&m=0>

## **ANEXOS**

### **Anexo 1: Instrumento de recolección de datos modificado <sup>(18)</sup>**

#### **1.- ANTECEDENTE MORBIDO (DIAGNOSTICO)**

- a) .....
- b) .....
- c) .....

#### **2.- ANTIBIOTICO UTILIZADO**

- a) .....
- b) .....
- c) .....

#### **3.- FORMA FARMCEUTICA**

- a) Capsulas
- b) Inyectables
- c) Tabletas

Anexo 2: recetas atendidas

**RECETA ÚNICA ESTANDARIZADA Nº 001986**

INPE INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO  
DIRECCIÓN DE TRATAMIENTO PENITENCIARIO  
SUBDIRECCIÓN DE EDUCACIÓN PENITENCIARIA

OFICINA REGIONAL \_\_\_\_\_  
ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO \_\_\_\_\_

APELLIDOS Y NOMBRES: Guisepe Sanchez Alonzo EDAD: 48 PAB:    H C   -  1  1  

Consulta Externa  Hospitalización  Emergencia  Odontología  Especialidad: \_\_\_\_\_

DIAGNÓSTICO (DEFINITIVO/PRESUNTIVO) FAA / Cephalu / con. Musc. C.I.E. 10  
Rp. \_\_\_\_\_

N°	Medicamento o Dispositivo Médico (Obligatorio DCI)	Concentración	Forma Farmacéutica	Cantidad Prescrita
1	<u>Retorolides</u>		<u>100mg</u>	<u>01</u>
2	<u>Amoxicilina</u>	<u>500mg</u>	<u>Tab</u>	<u>03</u>
3	<u>Paracetamol</u>	<u>500mg</u>	<u>Tab</u>	<u>03</u>
4	<u>Jeniga</u>	<u>10cc</u>	<u>uni</u>	<u>01</u>
5				

Utilizado hasta renglón \_\_\_\_\_ (En letras) Receta Válida hasta 11/01/22 FECHA DE ATENCIÓN 11/01/22

Nombre/Firma/Sello/N° Colegio Profesional \_\_\_\_\_ (Nombre y Firma) **DISPENSADOR** \_\_\_\_\_ (Nombre y Firma) **RECIBÍ CONFORME**

Huela Digital

**RECETA ÚNICA ESTANDARIZADA Nº 001991**

INPE INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO  
DIRECCIÓN DE TRATAMIENTO PENITENCIARIO  
SUBDIRECCIÓN DE EDUCACIÓN PENITENCIARIA

OFICINA REGIONAL \_\_\_\_\_  
ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO Chorhuro

APELLIDOS Y NOMBRES: \_\_\_\_\_ EDAD: 65 PAB: PM H C   

Consulta Externa  Hospitalización  Emergencia  Odontología  Especialidad: \_\_\_\_\_

DIAGNÓSTICO (DEFINITIVO/PRESUNTIVO) Pent. Inlu / O / PN. C.I.E. 10  
Rp. \_\_\_\_\_

N°	Medicamento o Dispositivo Médico (Obligatorio DCI)	Concentración	Forma Farmacéutica	Cantidad Prescrita
1	<u>Amoxicilina</u>	<u>500mg</u>	<u>tb</u>	<u>009</u>
2	<u>Con Panaceo</u>	<u>600mg</u>	<u>amp</u>	<u>003</u>
3	<u>Clonidina</u>	<u>150mg</u>	<u>amp</u>	<u>003</u>
4	<u>Tsu</u>			<u>003</u>
5				

Utilizado hasta renglón \_\_\_\_\_ (En letras) Receta Válida hasta \_\_\_\_\_ FECHA DE ATENCIÓN 11/01/22

Nombre/Firma/Sello/N° Colegio Profesional \_\_\_\_\_ (Nombre y Firma) **DISPENSADOR** \_\_\_\_\_ (Nombre y Firma) **RECIBÍ CONFORME**

Huela Digital



N° .....

RECETA MEDICA

NOMBRE [Redacted]

H.C. M-10

DX [Handwritten: 2/20, afilia]

CODIGO DE LA ENFERMEDAD [Redacted]

FECHA 11/1/21

C.EXT. 1

HOSP. [Redacted]

MEDICAMENTO	PRESENTACION	INDC.	CANTIDAD RECETADA	CANTIDAD ENTREGADA
Antihistamico 800	cap	20	20	
Descongestivo	cap	20	20	
Tejido conectivo			20	
Ciprofloxacilo 500	tbl	20	20	
Paracetamol 500	tbl	20	20	

[Handwritten signature]  
HUELLA Y FIRMA DEL INTERNO



MINISTERIO DE JUSTICIA  
[Handwritten signature]  
Licenciado D. Vicencio Contreras  
FIRMA Y SELLO FARMACIA



[Handwritten signature]  
FIRMA Y SELLO CMP MEDICO

### Anexo 3 mapa geográfico del penal de Chachapoyas



#### Anexo 4 recopilando información de las recetas

