



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**CARACTERÍSTICAS DE PRESCRIPCIÓN DE
ANTIBIÓTICOS EN RECETAS MÉDICAS
DISPENSADAS EN LA FARMACIA DEL CENTRO DE
SALUD YUGOSLAVIA, EN EL SERVICIO DE
MEDICINA GENERAL – NUEVO CHIMBOTE. ENERO -
MARZO DEL 2020**

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

AUTORA

QUIJANO AGUIRRE, CRISTINA PIERINA

ORCID: 0000-0001-6842-561X

ASESOR

VASQUEZ CORALES, EDISON

ORCID: 0000-0001-9059-6394

CHIMBOTE - PERÚ

2022

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Quijano Aguirre, Cristina Pierina

ORCID: 0000-0001-6842-561X

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

Rodas Trujillo, Karem Justhin

ORCID: 0000-0002-8873-8725

Claudio Delgado, Alfredo Bernard

ORCID: 0000-0002-1152-5617

Matos Inga, Matilde Anais

ORCID: 0000-0002-3999-8491

FIRMA DE JURADO Y ASESOR

Mgr. Karem Justhin, Rodas Trujillo
Presidente

Mgr. Alfredo Bernard Claudio Delgado
Miembro

Mgr. Matilde Anais Matos Inga
Miembro

Dr. Edison Vásquez Corales
Asesor

AGRADECIMIENTO

A Dios en primer lugar por iluminarme en el trayecto de mi carrera profesional; del mismo modo a toda mi familia por su apoyo incondicional, que día a día me animaba a seguir hasta concluir la carrera, valoraré el sacrificio que hicieron para culminar mi carrera y seguiré su ejemplo; por otro lado a mi asesor Edison Vásquez, por la paciencia y ánimo brindado en el desarrollo de mi investigación; así mismo a mi pareja (E.M), que conocí en el trayecto de mi carrera profesional, por su confianza, amor y apoyo brindado en todo momento.

RESUMEN

La presente tesis tuvo el objetivo de determinar las características en la prescripción de antibióticos en recetas médicas dispensadas en la farmacia del centro de salud Yugoslavia, en el servicio de medicina general - Nuevo Chimbote. Enero - Marzo del 2020. Se realizó un estudio tipo observacional y descriptivo, de corte transversal y la recolección de datos fue retrospectiva. Se estudió 1090 recetas médicas con prescripción de antibióticos. Se hizo un muestreo aleatorio simple, donde se tomó la muestra mediante el programa Microsoft Excel 2010. Se elaboró una ficha recolección de datos, con los indicadores de estudio. Se encontró que el 98,5% de las recetas médicas analizadas tuvieron 1 antibiótico por prescripción, el 1,5% fueron tratamiento combinado de antibióticos. El grupo terapéutico más frecuente fue el antibacteriano β -lactámico, penicilinas con el 39,7 %, y finalmente la sustancia química más prescrita fue la amoxicilina en tabletas encontrándose un 20,7% de recetas dispensadas. El cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción, se encontró que la vía de administración que tuvo más predominio fue 90,8% por vía oral. El 99,1 % de las recetas médicas cuentan con letra legible. Por otro lado, estuvo presente el DCI, dosis, firma y sello con un 100%. Se determinó que las características de prescripción de antibióticos en las recetas médicas dispensadas cumplen con las buenas prácticas de prescripción.

Palabras Clave: características_dispensación_prescripción_recetas

ABSTRACT

The objective of this thesis was to determine the characteristics in the prescription of antibiotics in medical prescriptions dispensed in the pharmacy of the Yugoslavia health center in the general medicine service - Nuevo Chimbote, January - March 2020. An observational study was carried out and descriptive, cross-sectional and data collection was retrospective. 1090 prescriptions with antibiotic prescription were studied. A simple random sampling was made, where the sample was taken using the Microsoft Excel 2010 program. A data collection sheet was prepared, with the study indicators. It was found that 98,5% of the medical prescriptions analyzed had 1 antibiotic per prescription, 1,5% were combined treatment of antibiotics. The most frequent therapeutic group was the β -lactam antibacterial, penicillins with 39,7%, and finally the most prescribed chemical substance was amoxicillin, found in 20,7 of prescriptions dispensed. In compliance with good prescription practices, it was found that the most prevalent route of administration was 90,8% orally. 99,1% of medical prescriptions have legible handwriting. On the other hand, the DCI, dose, signature and stamp with 100%. It was determined that the characteristics of antibiotic prescription in dispensed medical prescriptions comply with good prescribing practices.

Key Words: characteristics_dispensing_prescription_recipes

ÍNDICE

EQUIPO DE TRABAJO	ii
FIRMA DE JURADO Y ASESOR	iii
AGRADECIMIENTO	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
ÍNDICE	vii
ÍNDICE DE TABLAS	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA	4
2.1 ANTECEDENTES:	4
2.2 BASES TEÓRICAS DE LA INVESTIGACIÓN	7
III. HIPÓTESIS	12
IV. METODOLOGÍA	12
4.1 Diseño de la investigación	12
4.2 Población y muestra	12
4.3 Definición y operacionalización de variable	14
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos:	15
4.5 Plan de análisis.	15
4.6 Matriz de consistencia	16
4.7 Principios éticos	17
V. RESULTADOS	18
5.1 Resultados:	18
5.2 Análisis de resultados	28
VI. CONCLUSIONES:	31
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS	32
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:	33
ANEXOS	38

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución porcentual de la edad de los pacientes atendidos en la Farmacia del centro de salud Yugoslavia, en el servicio de medicina general - Nuevo Chimbote. Enero - marzo del 2020.	26
Tabla 2. Distribución porcentual de género de los pacientes atendidos en la Farmacia del centro de salud Yugoslavia, en el servicio de medicina general - Nuevo Chimbote. Enero - marzo del 2020.	27
Tabla 3. Distribución porcentual de los grupos terapéuticos de los antibióticos dispensados a los pacientes atendidos en la Farmacia del centro de salud Yugoslavia, en el servicio de medicina general - Nuevo Chimbote. Enero - marzo del 2020.	28
Tabla 4. Distribución porcentual de las sustancias químicas de los antibióticos dispensados a los pacientes atendidos en la Farmacia del centro de salud Yugoslavia, en el servicio de medicina general - Nuevo Chimbote. Enero - marzo del 2020	29
Tabla 5. Distribución porcentual de las características de prescripción de las recetas médicas en los pacientes atendidos en la Farmacia del centro de salud Yugoslavia, en el servicio de medicina general - Nuevo Chimbote. Enero - marzo del 2020	30
Tabla 6. Distribución porcentual de la vía de administración del antibiótico dispensado a los pacientes atendidos en la Farmacia del centro de salud Yugoslavia, en el servicio de medicina general - Nuevo Chimbote. Enero - marzo del 2020.	31
Tabla 7. Distribución porcentual del número de antibióticos por recetas médicas dispensados a los pacientes atendidos en la Farmacia del centro de salud Yugoslavia, en el servicio de medicina general - Nuevo Chimbote. Enero - marzo del 2020.	32

Tabla 8. Distribución porcentual según combinación entre antibióticos prescritos en las recetas médicas dispensadas en la Farmacia del centro de salud Yugoslavia, en el servicio de medicina general – Nuevo Chimbote. Enero – marzo del 2020. 33

Tabla 9. Distribución porcentual de las combinaciones de ANTIBIÓTICOS con otros grupos farmacológicos prescritos en las recetas médicas dispensadas en la farmacia del centro de salud Yugoslavia, en el servicio de medicina general - Nuevo Chimbote. Enero - marzo del 2020. 34

Tabla 10. Distribución porcentual de las formas farmacéuticas de ANTIBIÓTICOS prescritos en las recetas médicas dispensadas en la farmacia del centro de salud Yugoslavia, en el servicio de medicina general - Nuevo Chimbote. Enero - marzo del 2020. 35

I. INTRODUCCIÓN

Las enfermedades de área local u hospitalaria continúan estableciendo hoy en día uno de los impulsores fundamentales de la gravedad en todo el mundo; a pesar de que las vacunas y mejores entornos cotidianos han mejorado el futuro en numerosas áreas del mundo. Las enfermedades infecciosas son la patología aguda más frecuente en atención primaria, ya que suponen una de cada tres consultas en pacientes adultos y hasta el 75% de las consultas en pediatría.¹

Los antimicrobianos son un componente crítico en la lucha contra enfermedades irresistibles, y desde su aparición han sido y son un arma importante para el tratamiento de diferentes patologías, algunas de las cuales provocan una increíble mortalidad. Los organismos microscópicos, similares a todos los seres vivos, presentan componentes naturales que les permiten adaptarse a diferentes factores ecológicos urgentes. El análisis de una infección bacteriana no es realmente inseparable del tratamiento antimicrobiano. A decir verdad, en ciertas naciones se muestra la percepción dinámica de algunas enfermedades regulares, intensas e irresistibles que generalmente son auto-restringidas y solo tratan casos de pacientes débiles, avances atípicos o lentos o en el punto de vista de confusiones. Esto para disminuir la presencia de protección de especialistas en antimicrobianos. La resistencia antimicrobiana representa un peligro real para el bienestar general en todo el mundo. Existen diferentes instrumentos mediante los cuales los organismos microscópicos pueden crear resistencia y, además, esparcirlo. Por lo tanto, la oposición a los antimicrobianos es una razón importante para la decepción del tratamiento clínico.²

Una prescripción de calidad en antibióticos es de importancia indispensable para la eficacia, seguridad costo en la salubridad pública de nuestra nación debido a la presencia de bacterias resistentes³. En el caso particular de la medicina de los antimicrobianos, el médico, a pesar de conocer las cualidades del ciclo irresistible a tratar, debe conocer los atributos individuales del paciente. Edad, peso, embarazo, lactancia e historia patológica individual (trabajo renal, capacidad hepática), sus medicamentos concomitantes, así como ángulos epidemiológicos que favorecen la difusión de ciertos agentes infecciosos; además, deben tenerse en cuenta los atributos farmacológicos del fármaco indicado, su espectro de acción, farmacocinética, dosis, impactos nocivos y resistencia antimicrobiana existente.⁴

Un primer problema con su utilización fue la presencia de reacciones desfavorables a extremadamente hostiles, de esta manera se ha incrementado la aparición inexorablemente regular de bacterias resistentes y multi-impermeables a uno o a varios antimicrobianos. Los microorganismos gramnegativos (E. coli, Klebsiella sp, Pseudomonas aeruginosa) fueron uno de los primeros en mostrar obstrucción y posteriormente organismos microscópicos grampositivos².

La Organización Mundial de la Salud (OMS) suplica a los miembros del país a accionar para batallar la epidemia de infecciones vinculadas a agentes con resistencia y han presentado directrices para el progreso de programas institucionales con el objetivo primordial de optimizar los resultados clínicos, disminuir la frecuencia de reacciones adversas y reducir la resistencia bacteriana unida con el abuso excesivo de estos agentes⁵

En América Latina es significativo que sus pobladores obtengan antibióticos sin que dispongan de una prescripción médica, debido a la escasez de reglamentos

reguladoras que permiten su Venta libre. Asimismo, la automedicación y la carencia de mecanismos de inspección, Vigilancia y control forman un problema serio que favorezca la aparición de resistencias.⁶

En estos tiempos se halla que aproximadamente el 40% de todos los pacientes hospitalizados llevan su tratamiento con antimicrobianos, donde obtienen buenos resultados terapéuticos. Sin embargo, su uso excesivo fomenta el crecimiento de la resistencia de los gérmenes, lo que crea una necesidad cada vez superior de nuevas sustancias químicas, y se encarece el tratamiento.⁷

Para la realización de este estudio se plantea la siguiente pregunta de investigación:
¿Cuáles son las características de prescripción de antibióticos en las recetas médicas dispensadas en la farmacia del Centro de Salud Yugoslavia, en el servicio de medicina general – Nuevo Chimbote? Enero – marzo del 2020

Los objetivos de la investigación son los siguientes:

OBJETIVO GENERAL:

- Determinar las características de prescripción de antibióticos en recetas médicas dispensadas en la farmacia del centro de salud Yugoslavia, en el servicio de medicina general - Nuevo Chimbote. Enero - marzo del 2020

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Identificar el antibiótico de mayor prescripción en las recetas médicas dispensadas en la farmacia del centro de salud Yugoslavia, en el servicio de medicina general - Nuevo Chimbote. Enero – marzo del 2020.
- Evaluar las prescripciones de ANTIBIÓTICOS según combinación con otros medicamentos, forma farmacéutica y vía de administración en las

recetas médicas dispensadas en la farmacia del centro de salud Yugoslavia, en el servicio de medicina general - Nuevo Chimbote. Enero – marzo del 2020.

- Evaluar el cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción en las recetas médicas dispensadas en la farmacia en la farmacia del centro de salud Yugoslavia, en el servicio de medicina general - Nuevo Chimbote. Enero – marzo del 2020.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1 ANTECEDENTES:

Hilario y Quichca, en el año 2017 realizaron una investigación con el objetivo de determinar las características de prescripción de antibióticos en las recetas médicas dispensadas en la farmacia de consultorio externo del Hospital Nacional Dos De Mayo, marzo - agosto 2016. Estudio tipo observacional y descriptivo, de corte transversal. Se estudió 305 recetas médicas con prescripción de antibióticos. Se encontró que el 90,2 % tuvieron 1 antibiótico por prescripción, el 9,8 % fueron tratamiento combinado de antibióticos. El 33,1 % de recetas pertenecen a antibacteriano β -lactámico, penicilinas; y finalmente la sustancia química más prescrita fue la amoxicilina encontrándose en el 15,8 % de recetas médicas. Se encontró que el 90,5 % cumple con consignar la dosis, 86,9 % ,94% vía de administración oral. El 44,9 % de las recetas médicas cuentan con letra legible. Se determinó que las recetas médicas dispensadas no cumplen con las buenas prácticas de prescripción.⁸

López y Garay, en el año 2016, en Colombia, presentaron en su investigación el estudio de la utilización de medicamentos sobre hábitos y calidad de la prescripción, con el fin de describir las características y potencial uso no adecuado de los antibióticos en el servicio de consulta externa de un hospital de segundo nivel de la ciudad de Bogotá. Fue un estudio observacional descriptivo de corte transversal durante el 1 de septiembre al 31 octubre del año 2013, se tomó en cuenta pacientes mayores de 18 años que acudieron al servicio de Medicina Externa. En las 8077 prescripciones analizadas se encontraron (8%) con al menos un antibiótico. Los antibióticos más dispensados fue la Amoxicilina. Se prescribieron combinaciones de dos antibióticos en el 3% de las fórmulas, siendo la más frecuente macrólido-penicilina. La frecuencia de uso de los antibióticos en el servicio de consulta externa fue más baja que en otros estudios.⁹

Arteaga N, en el año 2015, en Perú realizó un estudio acerca de las Características de la Prescripción y manejo de Antimicrobianos en pacientes de la Consulta Externa, en el Iren Norte 2013, el objetivo fue determinar las características de prescripción y manejo de antimicrobianos en pacientes. Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo, prospectivo y de exploración, la muestra de 326 recetas procedentes de pacientes atendidos en febrero a abril del 2013, considerándose un muestreo probabilístico. En la mayoría de las características de la prescripción son buenas en más del 80%. En el manejo adecuado de los antimicrobianos en general, se observó aceptable 56,7% en la descripción de la dosis, en la descripción de la vía, en la descripción del intervalo de la administración. Se determinó que la mayoría de las

características de la prescripción de antimicrobianos es buena y el manejo de antimicrobianos en general es aceptable.¹⁰

Flores y Leal, en el año 2014 en su investigación, identificaron el uso de antibióticos en adultos hospitalizados en el HGZ24, para ello emplearon un estudio trasversal. Donde se llevó a cabo la revisión de expedientes, y se aplica Encuesta “Control de uso de antimicrobianos” se incluyeron 250 pacientes de ambos sexos mayores de 20 años hospitalizados en los servicios de medicina interna, cirugía, unidad de cuidados intensivos y urgencias del hospital de segundo nivel HGZ 24, teniendo como variables edad, género, Antibióticos, infección intrahospitalaria, servicio y diagnóstico de prescripción de los antibióticos. Los medicamentos más usados en monoterapia son ceftriaxona 25% y ciprofloxacino 20% en terapia combinada se usa la amikacina 6.3% y la ceftriaxona 5.2%. El 76.9% de la muestra estudiada recibieron antibióticos.¹¹

Zarate y Paredes en el año 2012, realizaron un estudio sobre el Uso de la Antibioticoterapia en la Unidad de Hospitalización de la Caja de Salud de la Banca Privada de Santa Cruz de la Sierra. La población objetivo, incluyo a pacientes desde el primer día de nacimiento en adelante hasta pacientes geriátricos, de ambos sexos. Se trabajó con la totalidad de pacientes internados (373) en la unidad de Hospitalización entre los meses de Enero a Marzo del 2010. De 373 pacientes, fueron tratados con antibióticos (68%). El género que más consumió antibióticos fue el femenino con (69,02%), entre las edades de 20-39 años. Se determinó que el grupo terapéutico más utilizado fue los Betalactámicos (69,02 %); y luego están las Quinolonas (11,37%). Se concluye

que el criterio del uso de antibioticoterapia fue clínico, principalmente de tipo profiláctico en los pacientes asegurados.¹²

2.2 BASES TEÓRICAS DE LA INVESTIGACIÓN

Bacterias

Las bacterias son un amplio grupo de microorganismos procariotas (desprovistos de núcleo celular) de diversas formas y tamaños posibles, tienen la característica de que son capaces de mutar ante las agresiones externas para lograr sobrevivir. Estos microorganismos patógenos establecen resistencias mucho mayores que los convierten en prácticamente inmunes; literalmente esto provoca que los antibióticos tóxicos y muy potentes pasen a utilizarse de forma muy convencional, y sin duda la comunidad científica a este hecho considera la clave de nuevas mutaciones genéticas de algunas bacterias¹³.

Antibióticos

Son sustancias compuestas liberadas por un microorganismo o producidas por unión que acumulan una acción antimicrobiana, habilitadas para incapacitar la mejora de determinados microorganismos patógenos, por su actividad bacteriostática, o para provocar su desaparición, por su actividad bactericida". Se han distinguido una gran variedad de antimicrobianos y muchos se han llevado a la etapa en que son valiosos en el tratamiento de enfermedades infecciosas. Los agentes antiinfecciosos muestran contrastes notables en sus propiedades físicas, químicas y farmacológicas, así como en sus espectros antibacterianos y en su mecanismo de acción.

La combinación de al menos dos antimicrobianos se sugiere únicamente en circunstancias específicas y sobre una premisa farmacológica. En cualquier

caso, para elegir la combinación adecuada es importante conocer las interacciones más potentes entre los antibióticos¹⁴

Resistencia bacteriana

Es la capacidad que tienen los microorganismos de impedir que los antimicrobianos actúen contra ellos. En consecuencia, los tratamientos habituales se vuelven ineficaces y las infecciones persisten y pueden transmitirse a otras personas. Esto se produce cuando la concentración del antibacteriano es cuatro veces menor a la Concentración Inhibitoria Mínima (CIM). En otras palabras, cuando la bacteria tiene multiplicada por cuatro la posibilidad de neutralizar a su atacante. Cabe recalcar en este caso la bacteria a mutado debido a esto permite que algún mecanismo bacteriano cambie lo suficiente para que el antibiótico no pueda actuar, donde se presencia una transferencia de material genético de unas bacterias a otras, esto quiere decir que las bacterias son capaces de pasarse parte de su material genético de unas a otras y eso es lo que hacen con estas mutaciones que le confieren resistencia.¹⁵

Prescripción médica

Es un acto científico, ético y legal, donde el profesional médico utilizará un producto biológico, químico o natural que modificará las funciones bioquímicas y biológicas del organismo de una persona con el objetivo de alcanzar un resultado terapéutico. También se denomina receta.

La prescripción médica puede ser en Monoterapia; Terapia con un solo medicamento o en Terapia Mixta que es la combinación de 2 o más medicamentos.¹⁶

Datos del prescriptor

El manual de buenas prácticas de prescripción sugiere los datos que debe contener la solución en cuanto a la información del prescriptor, por ejemplo, el nombre y número de la colegiatura del experto que lo recomienda, así como el nombre y dirección del establecimiento de salud, dicha información debe mostrar en estructura impresa o sellada. La información del prescriptor (nombres, apellidos, número de alistamiento) nos permitirá distinguir al individuo responsable de la demostración clínica y saber si está equipado para una práctica competente, siendo su área vital para cualquier proyección que ocurra durante el tratamiento.¹⁷

Tratamiento con antibióticos combinados

Se sugiere el uso de dos o más antibióticos únicamente en Situaciones especiales y con una buena base farmacológica. De otro lado, para seleccionar el tratamiento en combinación adecuada es útil tener conocimiento sobre las Interacciones potenciales entre los antibióticos.

La combinación de varios antibióticos está justificada en:

- Tratamiento empírico de una infección cuya causa se desconoce.
- Tratamiento de las infecciones polimicrobianas.
- Para reforzar la actividad antimicrobiana (es decir, sinergismo) en
- ciertas infecciones.
- Para prevenir la resistencia.¹⁸

CLASIFICACIÓN DE LOS ANTIBIÓTICOS SEGÚN SU ESTRUCTURA QUÍMICA.

BETALACTÁMICOS				
PENICILINAS	CEFALOSPORINA	MONOBACTÁM	CARBAPENEN	GLUCOPÉPTIDOS
<p>PNC Naturales:</p> <ul style="list-style-type: none"> -PNC G Sódica -Bencil penicilina procaínica -Benzatínica Bencil PNC <p>PNC Resistente a la penicilinasas:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Dicloxacilina -Oxacilina <p>Aminopenicilinas:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Amoxicilina -Ampicilina <p>PNC antipseudomónicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Piperacilina <p>Inhibidores de las betalactamasas:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Ac. Clavulánico -Sulbactám 	<p>1º Generación:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Cefalexina -Cefadroxilo -Cefazolina <p>2º Generación:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Cefaclor -Cefuroxima <p>3º Generación:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Ceftriaxona -Ceftazidima -Cefalotina <p>4º Generación</p> <ul style="list-style-type: none"> -Cefepime 	<ul style="list-style-type: none"> -Aztreonam 	<ul style="list-style-type: none"> -Imipenem -Meropenem 	<ul style="list-style-type: none"> - Vancomicina

MACRÓLIDOS	AMINOGLUCÓCIDOS	QUINOLONAS	LINCOSAMIDAS
-Eritromicina -Claritromicina -Azitromicina	-Amikacina -Gentamicina -Estreptomicina -Kamamicina	-Ac Nalidíxico -Norfloxacino -Ciprofloxacino -Levofloxacino	-Lincomicina -Clindamicina
NITROFURANOS	SULFONAMIDAS	TETRACICLINAS	FENICOL
-Nitrofurantoína	-Sulfametoxazol + Trimetropima	-Doxiciclina -Tetraciclinas	-Cloranfenicol

III. HIPÓTESIS

Implícita.

IV. METODOLOGÍA

4.1 Diseño de la investigación

Se realizó una investigación de corte transversal y temporalidad retrospectiva de tipo observacional y descriptivo enfoque cuantitativo y diseño de investigación no experimental, para determinar las características de prescripción de antibióticos en recetas atendidas en la Farmacia del centro de salud Yugoslavia, en el servicio de medicina general -Nuevo Chimbote. Enero - marzo del 2020.

4.2 Población y muestra

La población está conformada por las recetas médicas de antibióticos atendidas en la Farmacia del centro de salud Yugoslavia, en el servicio de medicina general - Nuevo Chimbote. Enero - marzo del 2020. El total de recetas dispensadas en la Farmacia del centro de salud Yugoslavia, fue de 1202.

El tamaño de la muestra corresponde a todas las recetas dispensadas en la Farmacia del centro de salud Yugoslavia, en el servicio de medicina general - Nuevo Chimbote. Enero - marzo del 2020 que cumplan con los criterios de inclusión sumando a un total de 1090 recetas de antibióticos.

Criterios de Inclusión

Se incluyeron las recetas médicas de los pacientes que cumplieron con los siguientes criterios:

- a. Recetas atendidas con prescripción de antibióticos.
- b. Pacientes con más de 17 años de edad.
- c. Recetas médicas dispensadas durante el periodo de Enero – Marzo 2020.

- d. Legibilidad de recetas con prescripción de antibióticos.

Criterios de Exclusión

Se excluyeron las recetas médicas de los pacientes que cumplieron con los siguientes criterios:

- a. Recetas médicas sin prescripción de antibiótico.
- b. Pacientes menores de 17 años de edad.
- c. Fármaco antibiótico de menor prescripción.
- d. Recetas médicas dispensadas fuera del periodo de Enero – Marzo 2020.
- e. Ilegibilidad de las recetas médicas.

4.3 Definición y operacionalización de variable

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Características de prescripción de antibióticos	<p>FARMACOS ANTIBIÓTICOS:</p> <p>Son medicamentos producidos por un ser vivo (bacterias) si bien se les sintetiza en laboratorios al margen de la actividad de esos seres vivos. Su principal cometido es el de destruir o frenar el crecimiento de las bacterias que son las causantes de muchas de las infecciones que padecemos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Vía de administración • Fármaco antibiótico con mayor prescripción • Combinación de antibióticos 	<ul style="list-style-type: none"> • Prescripción de dos o más antibióticos 	Porcentaje %
	<p>CARACTERÍSTICAS DE PRESCRIPCIÓN:</p> <p>Es un acto científico, ético y legal, donde el profesional médico utilizará un producto biológico, químico o natural que modificará las funciones bioquímicas y biológicas del organismo de una persona con el objetivo de alcanzar un resultado terapéutico.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Características de prescripción 	<ul style="list-style-type: none"> • Denominación común internacional (DCI) • Dosis • Frecuencia de administración. • Sello del prescriptor • Firma del prescriptor • Nombre del paciente • Sexo • Edad • Fecha de expedición • Letra legible 	<p>Consigna</p> <p>No consigna</p>

4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

Técnica:

Se evaluarán las recetas de antibióticos atendidas en la Farmacia del centro de salud Yugoslavia, en el servicio de medicina general -Nuevo Chimbote. Enero - marzo del 2020. Recetas que fueron proporcionadas y autorizadas por el personal encargado del centro de salud.

Instrumento:

Se elaboró como instrumento de recolección de datos una ficha de recolección de datos. El instrumento fue creado con ayuda del asesor de tesis, e incluyen los indicadores del estudio, en referencia: Guía Práctica de Comité de Farmacoterapia, Manual de Buenas Prácticas de Prescripción.

4.5 Plan de análisis.

Para el procesamiento y análisis de resultados se utilizaron los siguientes programas:

Microsoft Excel 2019: Se utilizó para la elaboración de tablas y gráficos estadísticos (frecuencia y porcentaje), utilizando las diversas herramientas para la construcción de fórmulas.

Microsoft Word 2019: Este programa se utilizó para redactar la tesis en su totalidad. ⁸.

4.6 Matriz de consistencia

Título de la Investigación	Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Tipo de Investigación	Variable	Dimensiones	Indicadores	Plan de análisis
<p>Características de prescripción de antibióticos en las recetas médicas dispensadas en la Farmacia del centro de salud Yugoslavia, en el servicio de medicina general -Nuevo Chimbote. Enero - marzo del 2020.</p>	<p>¿Cuáles son las características de prescripción de antibióticos en las recetas médicas dispensadas en la Farmacia del centro de salud Yugoslavia, en el servicio de medicina general - Nuevo Chimbote. Enero - marzo del 2020?</p>	<p>General:</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar cuáles son las características de prescripción de antibióticos en las recetas médicas dispensadas en la Farmacia del centro de salud Yugoslavia, en el servicio de medicina general - Nuevo Chimbote. Enero - marzo del 2020. <p>Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificar el antibiótico de mayor prescripción en recetas atendidas en la Farmacia del centro de salud Yugoslavia, en el servicio de medicina general -Nuevo Chimbote. Enero - marzo del 2020. Identificar si los antibióticos son prescritos en terapia mixta o monoterapia Identificar en las recetas antibióticos que no consignan los datos del medicamento. Identificar en las recetas antibióticos que no consigna los datos del paciente. 	<p>Implícita</p>	<p>Tipo observacional y descriptivo, de corte transversal y recolección de datos retrospectiva.</p>	<p>Características de prescripciones</p>	<p>Antibióticos de mayor prescripción en recetas</p> <p>Fármaco antibiótico de mayor prescripción</p> <p>Vía de administración</p> <p>Buenas prácticas de prescripción</p>	<p>-Grupo terapéutico</p> <p>- Sustancia química</p> <p>-DCI</p> <p>-Dosis</p> <p>-Frecuencia</p> <p>-Sello y firma del prescriptor</p> <p>-Fecha de expedición y expiración</p> <p>-Letra legible</p>	<p>Para la elaboración de tablas y gráficos estadísticos (frecuencia y porcentaje) se utilizará el Microsoft Excel 2019</p> <p>En el programa Microsoft Word 2019 se utilizará para redactar la tesis en su totalidad.</p>

4.7 Principios éticos

El trabajo de investigación debe estar acorde con lo que manda la ley N° 26842–Ley General de Salud, donde indica claramente en el título II de los derechos, restricciones y responsabilidades en consideración a la salud de terceros, capítulo I sobre el ejercicio de las profesiones médicas y afines de las actividades técnicas y auxiliares en el campo de salud, precisa en el artículo 25: “Toda información relativa al acto médico que se realiza, tiene carácter reservado”. Así mismo, “se exceptúan de la reserva de la información relativa al acto médico en el caso: cuando fuere utilizada con fines académicos o de investigación científica, siempre que la información obtenida de la historia clínica se consigne en forma anónima”

Protección de la persona:

La información utilizada para la realización del presente trabajo, es de carácter confidencial. Se debe velar por el bienestar y además se proteger la privacidad, dignidad humana y confidencialidad de los pacientes involucrados en el estudio; y se garantizó que los datos obtenidos del estudio sean utilizados exclusivamente para la presente tesis. Esta investigación también respetará todos los derechos fundamentales de las personas que son sujetos de nuestra investigación.

Beneficencia y no maleficencia:

Debe asegurarse el bienestar de todos los que colaboran con el trabajo de investigación. Es por ello que la conducta del investigador debe basarse en tres reglas: no causar daño, disminuir efectos adversos y mejorar los beneficios.²⁰.

V. RESULTADOS

5.1 Resultados:

TABLA 1. Distribución porcentual de la edad de los pacientes atendidos en la Farmacia del centro de salud Yugoslavia, en el servicio de medicina general - Nuevo Chimbote. Enero - marzo del 2020.

Edad de los pacientes	Frecuencia	Porcentaje
17 – 28 años	236	21,7%
29 – 40 años	253	23,2%
41– 59 años	176	16.1%
Mayor a 60 años	23	2,1%
No especifica	402	36,9%
Total	1090	100%

Fuente: datos obtenidos de recetas médicas

TABLA 2 Distribución porcentual de género de los pacientes atendidos en la Farmacia del centro de salud Yugoslavia, en el servicio de medicina general - Nuevo Chimbote. Enero - marzo del 2020.

Género	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	632	58%
Masculino	458	42%
No indica	0	0%
Total	1090	100%

Fuente: datos obtenidos de recetas médicas

TABLA 3 Distribución porcentual de los grupos farmacológicos de los antibióticos dispensados a los pacientes atendidos en la Farmacia del centro de salud Yugoslavia, en el servicio de medicina general -Nuevo Chimbote. Enero - marzo del 2020.

Grupo farmacológico	Frecuencia	Porcentaje
Penicilinas	433	39,7%
Cefalosporinas	192	17,6%
Macrólidos	178	16,3%
Fluoroquinolonas	114	10,5%
Aminoglucósidos	76	7%
Sulfonamidas	56	5,1%
Tetraciclina	25	2,3%
Otros	16	1,5%
Total	1090	100%

Fuente: datos obtenidos de recetas médicas

TABLA 4 Distribución porcentual de las sustancias químicas de los antibióticos dispensados a los pacientes atendidos en la Farmacia del centro de salud Yugoslavia, en el servicio de medicina general - Nuevo Chimbote. Enero - marzo del 2020.

Sustancia química	Frecuencia	Porcentaje
Amoxicilina	226	20,7%
Cefalexina	175	16.1%
Ciprofloxacino	114	10,5%
Amox + ácido clavulánico	115	10,6%
Azitromicina	109	10%
Dicloxacilina	71	6,5%
Eritromicina	69	6,3%
Sulfametoxazol + trimetoprima	56	5,1%
Amikacina	46	4,2%
Gentamicina	30	2,7%
Doxiciclina	25	2,3%
Penicilina sódica y benzatínica	21	1.9%
Ceftriaxona	17	1,6%
Otros	16	1,5%
Total	1090	100%

Fuente: datos obtenidos de recetas médicas

TABLA 5 Distribución porcentual de las características de prescripción de las recetas médicas en los pacientes atendidos en la Farmacia del centro de salud Yugoslavia, en el servicio de medicina general - Nuevo Chimbote. Enero - marzo del 2020.

Características de prescripción	Frecuencia			Porcentaje		
	Si	No	Total	Si	No	Total
DCI	1090	0	1090	100%	0%	100%
Dosis	1090	0	1090	100%	0%	100%
Historia Clínica	1045	45	1090	95,9%	4,1%	100%
Sello	1090	0	1090	100%	0%	100%
Firma	1090	0	1090	100%	0%	100%
Letra legible	1080	10	1090	99,1%	0,9%	100%
Expedición	0	1090	1090	0	1090	100%

Fuente: datos obtenidos de recetas médicas

TABLA 6 Distribución porcentual de la vía de administración del antibiótico dispensado a los pacientes atendidos en la Farmacia del centro de salud Yugoslavia, en el servicio de medicina general -Nuevo Chimbote. Enero - marzo del 2020.

Vía de administración	Frecuencia	Porcentaje
Oral	976	90,8%
Intramuscular	114	9,2%
Total	1090	100%

Fuente: datos obtenidos de recetas médicas

TABLA 7 Distribución porcentual según el número de antibióticos por recetas médicas dispensados a los pacientes atendidos en la Farmacia del centro de salud Yugoslavia, en el servicio de medicina general - Nuevo Chimbote. Enero - marzo del 2020.

Número de antibióticos por receta	Frecuencia	Porcentaje
01 antibiótico	1074	98,5%
02 antibióticos	16	1,5%
Total	1090	100%

Fuente: datos obtenidos de recetas médicas

TABLA 8 Distribución porcentual según combinación entre antibióticos prescritos en las recetas médicas dispensadas en la Farmacia del centro de salud Yugoslavia, en el servicio de medicina general - Nuevo Chimbote. Enero - marzo del 2020.

Combinación de antibióticos	Frecuencia	Porcentaje
Amikacina + Claritromicina	4	25 %
Ciprofloxacino + Clindamicina	1	6,3%
ceftriaxona + Cefalexina	1	6,3%
PNC Sódica + PNC Benzatínica	3	18,8%
Amikacina + Cefalexina	3	18,8%
Dicloxacilina + Clindamicina	2	12,5%
Amoxicilina + Ac clavulánico + Cefalexina	1	6,3%
Ciprofloxacino + Doxiciclina	1	6,3%
Total	16	100%

Fuente: datos obtenidos de recetas médicas

TABLA 9 Distribución porcentual de las combinaciones de antibióticos con otros grupos farmacológicos prescritos en las recetas médicas dispensadas en la farmacia del centro de salud Yugoslavia, en el servicio de medicina general - Nuevo Chimbote. Enero - marzo del 2020.

Combinación antibióticos con otros Grupos Farmacológicos	Frecuencia	Porcentaje
Aines	845	77,5%
Corticoides	115	10,6%
Antihistamínicos	103	9,4%
Otros	27	2,5%
Total	1090	100%

Fuente: datos obtenidos de recetas médicas

TABLA 10 Distribución porcentual de las formas farmacéuticas de antibióticos prescritos en las recetas médicas dispensadas en la farmacia del centro de salud Yugoslavia, en el servicio de medicina general - Nuevo Chimbote. Enero - marzo del 2020.

Forma Farmacéutica	Frecuencia	Porcentaje
Tabletas	521	47,8%
Jarabes	425	39%
Inyectables	144	13,2%
Total	1090	100%

Fuente: datos obtenidos de recetas médicas

5.2 Análisis de resultados

De las 1090 recetas médicas analizadas para la investigación, el 98,5 % (tabla N° 7) tuvieron prescripción de un antibiótico por receta médica; los resultados obtenidos son casi similares a los porcentajes de la investigación de Hilario y quichca. (México) ⁹, donde se encontró al 90,2% con prescripción de un antimicrobiano; a diferencia que López y Garay¹⁰ señala que sólo el 8% contenían prescrito al menos un antimicrobiano.

La Organización Mundial de la Salud, aconseja que se debe poner un límite al uso de los antibióticos, por causa de la resistencia microbiana, y asimismo evitar la destrucción de la flora intestinal presenciada en pacientes hospitalizados, que provocan reacciones adversas debido al tratamiento con antibióticos.

Se presentó un 1,5% (tabla N° 7) en combinación de antibióticos de las recetas estudiadas, los resultados hallados son un poco similares al estudio de López y Garay⁹, donde obtuvieron 3% de prescripción en combinación de antibióticos, asimismo Hilario y quichca⁹ (México), presenciaron un 9,8% con prescripción de 2 antimicrobianos. El tratamiento en combinación es sugerido cuando se necesita incrementar el efecto microbiano por ejemplo en el Centro de Salud en el tratamiento de ITU se utilizó la combinación antibacteriana de aminoglucósido – cefalosporina; por otro lado, para el tratamiento de Gastritis por *Helicobacter pylori*, se utilizó la combinación antibacteriana de Macrólido – Penicilina; al igual que Flores y Leal¹¹, hallaron en las recetas médicas el uso de la combinación antibacteriana de aminoglucósido – cefalosporina; del

mismo modo López y Garay⁹ (Colombia), también encontraron la combinación antimicrobiana de Macrólido – Penicilina.

El grupo terapéutico más predominante fue antibacteriano las penicilinas con el 39,7%, (tabla N° 3); el mismo resultado se encontró en la investigación de Zárate H. et al.¹³, presenció que los β-lactámico, penicilinas predominó un 69,2% de recetas atendidas.

La sustancia química o principio activo que más resaltó en la investigación fue la Amoxicilina, con el 20,7% dispensados a los pacientes (tabla 4); la investigación de López y Garay⁹ (Colombia), se dio a la amoxicilina como la sustancia química más dispensada a los pacientes; al igual que en el estudio de Hilario y Quichca⁸ (México), donde la amoxicilina con un 15,8% fue el antibiótico más prescrito. Se enfatiza en la investigación, que los médicos del Centro de Salud, emplearon más la prescripción de penicilina, este grupo terapéutico es de necesidad vital para la mayor parte de los microorganismos.

Con respecto al género, en la investigación el que más empleó antibióticos fue el género femenino con 58% (tabla N° 2); de la misma manera en el análisis de Zárate H. et al.¹³, el género que más se medicó con antibióticos fue el femenino con 69,02%. Por otro lado, las edades de los pacientes que más prevalecieron en el estudio fueron entre 29 - 40 años con 23,2% (tabla N° 1).

La vía de administración que tuvo más predominio en el estudio, fue por vía oral, con el 90,8%; del mismo modo que Hilario y Quichca⁸ (México) la vía de administración que prevaleció, fue por vía oral con un 94%.

En función a las características de prescripción de antimicrobianos, se detectó que el 100% (tabla N°5), de recetas atendidas fueron prescritos en DCI; asimismo el sello y la firma se visualizó en las 1090 recetas dispensadas al paciente.

Las dosis de los antibióticos se percibieron en las recetas médicas con un 100% (tabla N° 5), del mismo modo en el estudio de Hilario y Quichca⁸ (México) presentaron un 90,5% de recetas atendidas, cumplen con la dosis

De otro lado, también se analizó la letra legible, donde se evidenció un 99.1% (tabla N° 5) de legibilidad que cuentan en las recetas médicas, lo cual esto ayuda al trabajo del profesional Químico Farmacéutico, en no cometer errores en el momento de la dispensación que pongan en riesgo la vida del paciente; del mismo modo en el estudio de Hilario y Quichca⁸ (México) mostraron un 44,9% de letra legible en las recetas dispensadas.

Referente a la forma farmacéutica de antibióticos, en mi estudio prevaleció las tabletas con un 47,8%, así mismo en las combinaciones de antibióticos con otros grupos farmacológicos predominó antibióticos más aines con un 77,5%

El cumplimiento de la Buenas Prácticas de Prescripción, garantiza que el paciente obtenga una correcta atención al momento de la dispensación del medicamento, por lo tanto, es importante hacer el seguimiento de los indicadores.

VI. CONCLUSIONES:

- Las características de prescripción de antibióticos en las recetas médicas dispensadas en la farmacia del centro de salud Yugoslavia, en el servicio de medicina general - Nuevo Chimbote. Enero - marzo del 2020. se determinaron hallando que el DCI, el sello, Dosis, la Firma del prescriptor y la Letra legible fueron datos que se cumplieron al 100% en las recetas analizadas.
- El antibiótico más prescrito con mayor frecuencia en las recetas médicas dispensadas en la farmacia del centro de salud Yugoslavia, en el servicio de medicina general - Nuevo Chimbote. Enero - marzo del 2020 fue la amoxicilina en tabletas.
- El porcentaje más elevado en cuanto al número de antibióticos más prescritos en una misma receta y dispensados en la farmacia del centro de salud Yugoslavia, en el servicio de medicina general - Nuevo Chimbote. Enero - marzo del 2020, fue 1 antibiótico por receta con un 98,5%, la vía de administración de antibióticos más prescrita en las recetas analizadas fue la vía Oral con 90,8% así mismo al mayor porcentaje de combinaciones de antibióticos y otros Grupos farmacológicos se encontró que el 77,5% corresponde a la combinación de ANTIBIÓTICO + AINE según los datos obtenidos.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- En relación a los hallazgos del presente trabajo de investigación el centro de salud estudiado, sí cumple casi con un 100% las Buenas Prácticas de Prescripción, para estar bien en su totalidad, el químico farmacéutico del centro de salud debería trabajar de la mano con el médico para concientizar el tipo de tratamiento adecuado para el paciente como por ejemplo: la dosis, interacciones, contraindicaciones, reacciones adversas, etc; y asimismo lograr llevar un buen seguimiento terapéutico.
- Por otro lado, se debería realizar charlas o capacitación al prescriptor profesional para informarle la importancia del cumplimiento de las Buenas Prácticas de Prescripción.
- Se recomienda a las instituciones como el MINSA, hacer inspecciones de las Buenas Prácticas de Prescripción a los centros de salud con el objetivo de que los prescriptores se adecuen y obedezcan con la normatividad dada.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Maguiño C, Ugarte C, Montiel M. Uso adecuado y racional de los antibióticos, Rev. Scielo [Revista en línea]; 2016. [citado 24 febrero 2021] 3(1): 15-20.
Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s172859172006000100004
2. Alvo A, Téllez V, Sedano C, Fica A. Conceptos básicos para el uso racional de antibióticos en otorrinolaringología, Rev. Scielo [Revista en línea]; 2016. [citado 24 febrero 2021] 76(1). Disponible en:
https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071848162016000100019
3. Grández J, Pichardo R, Vela R. Perfil Clínico del tratamiento de infección del tracto urinario con antibióticos de amplio espectro en un hospital, Rev. Researchgate. Scielo [Revista en línea]; 2012. [Citado 24 febrero 2021]15(2): 54 – 58. Disponible en:
https://www.researchgate.net/publication/307210629_Perfil_Clinico_del_tratamiento_de_infeccion_del_tracto_urinario_con_antibioticos_de_amplioespectro_en_un_hospital_2012
4. Álvarez A et al. Prescripción de antibióticos en el paciente ambulatorio, Rev, elsevier. [Revista en línea]; 2003. [citado 24 febrero 2021]30(8): 490 – 495.
Disponible en:
https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo_prescripcion-antibioticos-el-paciente-ambulatorio-13039529

5. Cernuda R. Características de la prescripción de antibióticos en salas de hospitalización del Hospital de Especialidades Pediátricas Omar Torrijos Herrera, octubre a diciembre de 2016, Rev. bvsalud.org. [Revista en línea]; 2017. [citado 20 febrero 2021]30(8):12- 20. Disponible en:
<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/02/877517/2017-46-3-12-20.pdf>
6. Machado J. Gonzalez D. Dispensación de antibióticos de uso ambulatorio en una población colombiana, Rev. Scielo [Revista en línea]; 2009 [citado 20 febrero 2021]11(5):734- 744. Disponible en:
<https://www.scielo.org/pdf/rsap/2009.v11n5/734-744/es>
7. López J, Garay A. Estudio de utilización de antibióticos en el servicio de consulta externa de un hospital público en Bogotá, D.C, Rev. Colomb. Cienc. Quím. Farm. [Revista en línea]; 2016. [citado 20 febrero 2016] 30(8):12- 20. Disponible en:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003474182016000100003
8. Quichca C, Hilario S. Características de prescripción de antibióticos en las recetas médicas dispensadas en la farmacia de consultorio externo del hospital nacional dos de mayo, marzo – agosto 2016. [Tesis]. Lima- Perú: Universidad María Auxiliadora; 2019. [consultado 24 febrero 2021] Disponible en:
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/669/TITULO%20%20QUICHCA%20PALOMINO%20SILVIA%20NOEMI.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. Arteaga N. Características de la Prescripción y manejo de Antimicrobianos en pacientes de la Consulta Externa, en el Iren Norte 2013. [tesis para optar el grado

académico de Magister en Salud Pública]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2015.

<https://es.scribd.com/document/414677523/TITULO-ANTIBIOTICOS>

10. Uso de antibióticos en adultos hospitalizados en el hg24. [Tesis para optar el Posgrado de especialidad de medicina familiar]. México Instituto mexicano del seguro social dirección región sur delegación veracruz-norte; 2014. [consultado 24 febrero 2021] Disponible en:
<https://studylib.es/doc/5828230/tesis-uso-de-antibi%C3%B3ticos-en-adultos-hospitalizados>
11. Galán J, Baquero M, Morosini M, Baquero F. Bacterias con alta tasa de mutación: los riesgos de una vida acelerada. Rev. Scielo [Revista en línea]; 2006 [citado 20 febrero 2021]10(1):22- 29 Disponible en:
<http://www.scielo.org.co/pdf/inf/v10n1/v10n1a4.pdf>
12. Zarate M, Paredes E. Uso de la Antibioticoterapia en la Unidad de Hospitalización de la Caja de Salud de la Banca Privada de Santa Cruz de la Sierra, Bolivia. Rev. Univ Cienc Soc. [Revista en línea]; 2012 [citado 20 febrero 2021] 7(1): 25 – 31. Disponible en:
http://www.revistasbolivianas.org.bo/pdf/ucs/n10/n10_a04.pdf
13. Arco J. Antibióticos: situación actual. Rev. Elsevier [Revista en línea]; 2014[citado 20 febrero 2021]28(5):29- 33 Disponible en:
<https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-articulo-antibioticos-situacion-actual-X0213932414516605>
14. Organización Mundial de la Salud. La resistencia a los antimicrobianos. [Internet]; 2016. [citado 20 febrero 2021]. Disponible en:

<https://www.who.int/antimicrobial-resistance/es/>

15. Pérez J. La prescripción médica es un acto científico, ético y legal. Rev. Scielo. [Revista en línea]; 2002[citado 20 febrero 2021]18(2). Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s08642125200200020001
16. Caucha S. Quille A. Cumplimiento de los elementos mínimos en las recetas médicas, de los pacientes atendidos en farmacia ambulatoria del Hospital san Juan de Lurigancho, 2018. [Tesis]. Lima- Perú: Universidad María Auxiliadora; 2019. [consultado 24 febrero 2021] Disponible en:
<http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/192/332019%20%28Fina%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Jiménez Y. Bazán S. “Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Prescripción del Programa de Atención Ambulatoria de la Clínica Maisón de Santé. Mayo - Julio 2016” [Tesis]; Lima – Perú: Universidad Wiener; 2017. [consultado 24 febrero 2021] Disponible en:
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/570/TITULO%20%20YOVANNA%20FLOR%20JIMENEZ%20GONZALES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Cabrera S. Uso racional y responsable de antimicrobianos. Rev. Scielo [Revista en línea]; 2010 [citado 20 febrero 2021] 31 (2-3): 74 - 80 Disponible en:
http://scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688423X200900020006

19. Vergeles J. Calidad y características de la prescripción de antibióticos en un servicio hospitalario de urgencias. Rev. Dialnet 2000 [citado 20 febrero 2021]72(2):111- 118. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5275152&info=resumen>
20. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Código de Ética para la investigación. [Internet]; 2019. [consultado 24 febrero 2021] Disponible en:
<https://uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>

ANEXOS:

ANEXO 1

DOCUMENTO DEL PERMISO PARA LA OBTENCIÓN DE LAS RECETAS
DE ANTIBIÓTICOS DISPENSADAS EN LA FARMACIA DEL CENTRO DE
SALUD YUGOSLAVIA, EN EL SERVICIO DE MEDICINA GENERAL -
NUEVO CHIMBOTE. ENERO - MARZO DEL 2020


UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"
Chimbote, 25 de Enero del 2021

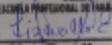
Sr.
Dr Héctor Silva Campos
Director de Centro de Salud Yugoslavia-Nuevo Chimbote
Presente.-

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente a nombre de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote y al mismo tiempo informar que nuestra Escuela profesional de Farmacia y Bioquímica preocupada por el bienestar de la salud de nuestra población sobre todo en lo que respecta al uso de medicamentos han desarrollado proyectos de investigación relacionados al estudio de los medicamentos de mayor consumo en la población, por lo que solicitamos a su despacho sirva autorizar que nuestras estudiantes Arroyo Mestanza Carlota con código 0112161120 y Quijano Aguirre Pierina con código 0108161073 puedan desarrollar sus trabajos de investigación en el establecimiento que usted dirige donde se han propuesto el siguiente trabajo de investigación: "Uso de antihipertensivos en recetas médicas atendidas en la farmacia del centro de salud Yugoslavia - Nuevo Chimbote. Enero - Marzo. 2020" y "Uso de antibióticos en recetas médicas atendidas en la Farmacia del Centro de Salud Yugoslavia. Nuevo Chimbote. Enero - Marzo 2020".

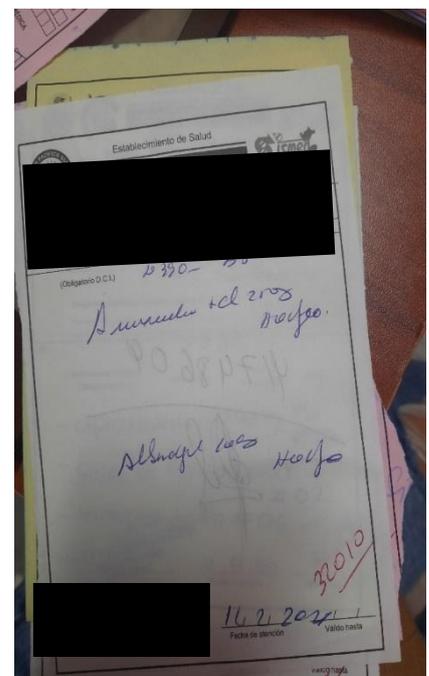
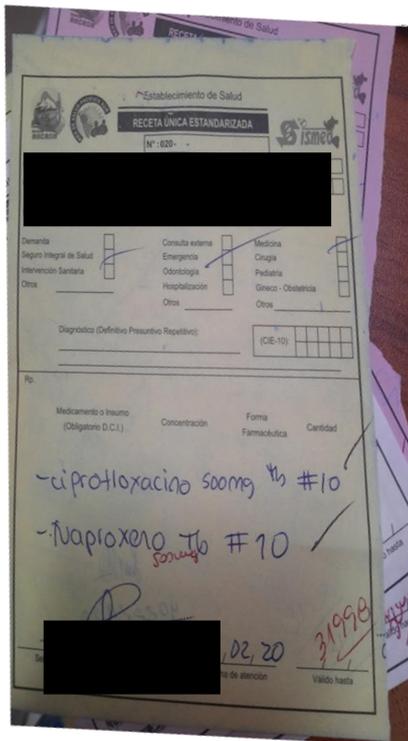
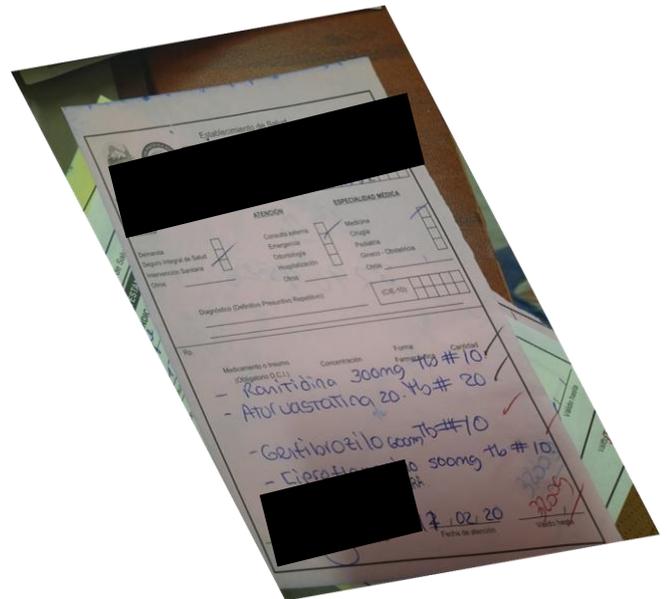
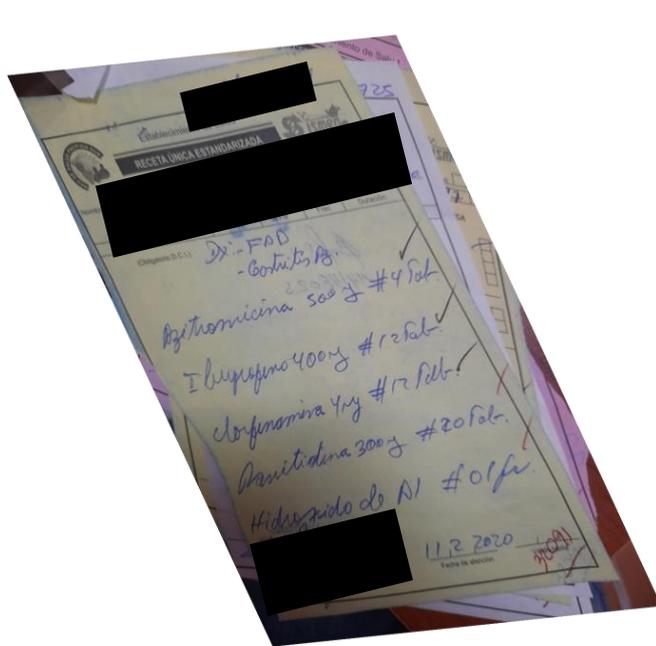
Sin otro particular me despido de usted agradeciendo la atención que sirva prestarle al presente,

Atentamente,


Mg. Liz Elva Zavalles Escobar
DIRECTORA (A)

ANEXO 2

RECETAS DE ANTIBIÓTICOS DISPENSADAS EN LA FARMACIA DEL CENTRO DE SALUD YUGOSLAVIA, EN EL SERVICIO DE MEDICINA GENERAL -NUEVO CHIMBOTE. ENERO - MARZO DEL 2020



❖ Combinación de antibióticos

Establecimiento de Salud
RECETA ÚNICA ESTANDARIZADA

Nombre y Apellido: [Redacted]
Código de Atención: [Redacted]

USUARIO: [Redacted]

Demanda: Seguro Integral de Salud
 Intervención Sanitaria
 Otros

ATENCIÓN: Consulta externa
 Emergencia
 Odontología
 Hospitalización
 Otros

Medicina: Cirugía
 Pediatría
 Gineco - Obstetricia
 Otros

Diagnóstico: [Redacted]

Medicamento o Insumo (Obligatorio D.C.I.)	Concentración	Forma Farmacéutica	Cantidad
Amikacina	500g	SUP	02
Jeniga	5cc	UID	02
Cefalexina	500g	TAB	28
Paracetamol	500g	TAB	10

Fecha de atención: 27, 2, 20
Válido hasta: 27, 2, 20

Establecimiento de Salud
RECETA ÚNICA ESTANDARIZADA

Nombre y Apellido: [Redacted]
Código de Atención: [Redacted]

USUARIO: [Redacted]

Demanda: Seguro Integral de Salud
 Intervención Sanitaria
 Otros

ATENCIÓN: Consulta externa
 Emergencia
 Odontología
 Hospitalización
 Otros

Medicina: Cirugía
 Pediatría
 Gineco - Obstetricia
 Otros

Diagnóstico: [Redacted]

Medicamento o Insumo (Obligatorio D.C.I.)	Concentración	Forma Farmacéutica	Cantidad
Omeprazol	20mg	CAP	28
Amoxicilina	500g	TAB	40
Clantromicina	500g	TAB	20
Nitrofurantoina	500g	TAB	10

Fecha de atención: 27, 2, 20
Válido hasta: 27, 2, 20

Establecimiento de Salud
RECETA ÚNICA ESTANDARIZADA

Nombre y Apellido: [Redacted]
Código de Atención: [Redacted]

USUARIO: [Redacted]

Demanda: Seguro Integral de Salud
 Intervención Sanitaria
 Otros

ATENCIÓN: Consulta externa
 Emergencia
 Odontología
 Hospitalización
 Otros

Medicina: Cirugía
 Pediatría
 Gineco - Obstetricia
 Otros

Diagnóstico: [Redacted]

Medicamento o Insumo (Obligatorio D.C.I.)	Concentración	Forma Farmacéutica	Cantidad
Metamizol	1g	SUP	01
Amikacina	500g	SUP	01
Jeniga	5cc	UID	01
Ciprofloxacino	500g	TAB	14
Paracetamol	500g	TAB	10

Fecha de atención: 10, 2, 20
Válido hasta: 10, 2, 20

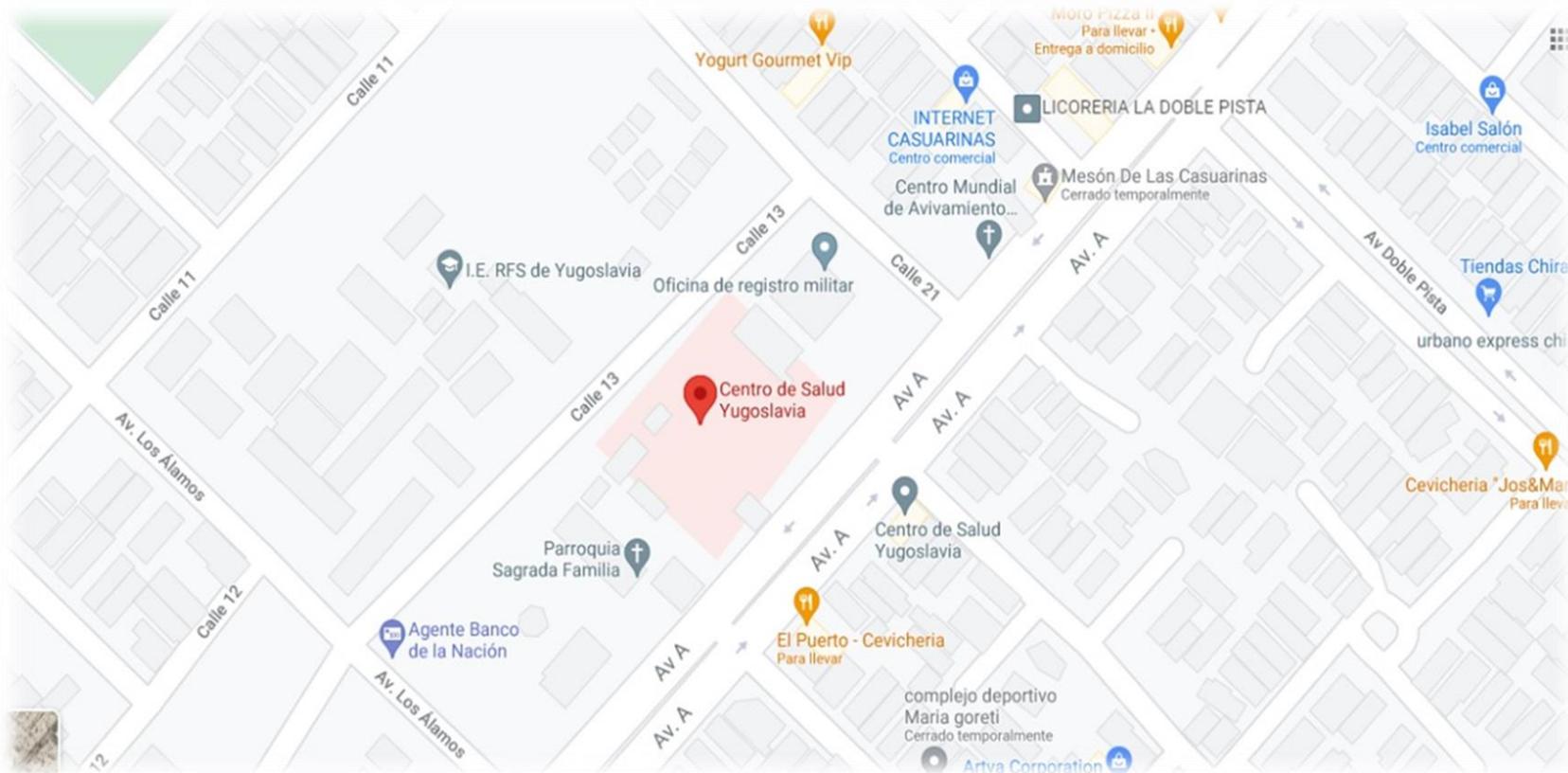
ANEXO 3

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

N°	Datos del Paciente		Cant. De ATB	Numero de ATB entregado	Combinación de ATB	Vía de administración	Forma farmacéutica	Antibiótico	Clasificación de Antibiótico		Buenas prácticas de prescripción					
	Género	Edad							G.T.	Sust. Qx	DCI	Dosis	Sello	Firma	Expedición	Letra legible
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																

ANEXO 4

MAPA DEL CENTRO DE SALUD YUGOSLAVIA- NUEVO CHIMBOTE



ANEXO 5

CENTRO DE SALUD YUGOSLAVIA – NUEVO CHIMBOTE



informe

INFORME DE ORIGINALIDAD

15%

INDICE DE SIMILITUD

15%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uwiener.edu.pe

Fuente de Internet

15%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo