

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

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

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PRESCRIPCIÓN  
ANTIBIÓTICA RACIONAL DE LOS CIRUJANOS  
DENTISTAS DEL DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA  
DEL SANTA - ÁNCASH, 2016**

TESIS PARA OPTAR EL TITULO DE CIRUJANO DENTISTA

AUTORA:

ESTEPHANE ESTHER RAMIREZ MEDINA

TUTOR:

Mgr. WILFREDO RAMOS TORRES

CHIMBOTE-PERU

2018

TITULO

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PRESCRIPCIÓN  
ANTIBIÓTICA RACIONAL DE LOS CIRUJANOS  
DENTISTAS DEL DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA  
DEL SANTA - ÁNCASH, 2016**

## **FIRMA DEL JURADO Y ASESOR**

---

Dr. ELIAS AGUIRRE SIANCAS  
**PRESIDENTE DEL JURADO**

---

Mgtr. ADOLFO SAN MIGUEL ARCE  
**SECRETARIO DEL JURADO**

---

Mgtr. SALLY CASTILLO BLAZ  
**MIEMBRO DE JURADO**

---

Mgtr. WILFREDO RAMOS TORRES  
**ASESOR**

## AGRADECIMIENTO

A Dios por sobre todas las cosas, que con su poder infinito me bendice siempre.

A los Mgtr. Adolfo San Miguel Arce y Sally Castillo Blaz por su apoyo constante y hacer posible que este trabajo de investigación sea una realidad.

A mi asesor Mgtr. Wilfredo Ramos Torres por su constante dedicación para poder realizar este trabajo de investigación

## DEDICATORA

A mis padres, que con su apoyo día con día me han dado su respaldo incondicional en cada una de las etapas de mi vida, brindándome su amor y confianza. Son mis ejemplos a seguir, sé que siempre contare con ellos, los amo.

A mi hermana por sus consejos de vida y su ejemplo de lucha constante para lograr cumplir mis sueños. Gracias por ser mi segunda madre cuando lo necesitaba, te amo hermana.

A mi amigas por su amistad incondicional, sus consejos y ayuda desinteresada.

A los doctores y que me brindaron una mano amiga para mejorar en el transcurrir de la carrera, por sus enseñanzas enriquecedoras en el aspecto académico.

## RESUMEN

Dentro del grupo de medicamentos más utilizados en odontología, están los antibióticos, el uso de estos, está caracterizado por la prescripción fundamentada en epidemiología bacteriana y clínica. El presente trabajo es de tipo descriptivo, cualitativo, diseño epidemiológico y nivel transversal, prospectivo y observacional; tiene como principal objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional de los cirujanos dentistas del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa - Áncash 2016. Se aplicó los criterios de inclusión y exclusión adecuados, la muestra con la que se trabajo fue 89 Cirujanos Dentistas, y se empleó un cuestionario de carácter anónimo. Dicho cuestionario consignó quince preguntas cerradas. El nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional se dividió en antibióticos de primera elección, antibióticos de elección en alérgicos al de primera elección, profilaxis antibiótica y prescripción antibiótica en pacientes sistémicamente comprometidos. Los resultados obtenidos fueron: conocimiento sobre antibióticos de primera elección para el tratamiento de infecciones odontogénicas fue malo en un 48%, el 33% regular y el 19% bueno. En conocimiento sobre antibióticos de elección en alérgicos al de primera elección para el tratamiento de infecciones odontogénicas fue malo en un 49%, el 36% regular y el 15% bueno. El conocimiento sobre profilaxis antibiótica fue malo en un 51%, el 33% regular y el 16% bueno, por último, el conocimiento sobre prescripción antibiótica en pacientes sistémicamente comprometidos fue malo en un 42%, el 39% regular y el 19% bueno. Los resultados obtenidos permitieron concluir que el nivel de conocimientos de los Cirujanos Dentistas en el Distrito de Chimbote es malo en 50% según el estudio realizado.

**PALABRAS CLAVE:** conocimiento, prescripción, antibiótico, racional.

## ABSTRACT

Among the group of drugs most used in dentistry, are antibiotics, the use of these, is characterized by prescription based on bacterial and clinical epidemiology. The present work is of descriptive and qualitative type, epidemiological design and transversal, prospective and observational level; Its main objective is to determine the level of knowledge about rational antibiotic prescribing of dental surgeons in the District of Chimbote, Province of Santa - Ancash 2016. The inclusion and Exclusion, the sample with which work was done was 89 Dental Surgeons, and an anonymous questionnaire was used. This questionnaire recorded fifteen closed questions. The level of knowledge about rational antibiotic prescription was divided into first choice antibiotics, antibiotics of choice in allergic, antibiotic prescription in patients antibiotic prophylaxis and systemically compromised. The results obtained were: knowledge about antibiotics of first choice was bad in 48%, 33% regular and 19% good. In knowledge about antibiotics of choice in allergy was bad in 49%, 36% regular and 15% good. The knowledge about antibiotic prophylaxis was bad in 51%, 33% regular and 16% good. Finally, the knowledge about antibiotic prescription in systemically compromised patients was bad in 42%, 39% regular and 19% good. The results obtained allowed to conclude that the level of knowledge of the Dental Surgeons in the District of Chimbote is bad in 50% according to the study carried out.

**KEYWORDS:** knowledge, prescription, antibiotic, rational.

## CONTENIDO

1.	Título de la tesis.....	ii
2.	Hoja de firma del jurado y asesor.....	iii
3.	Hoja de agradecimiento y dedicatoria.....	iv
4.	Resumen y abstract.....	vi
5.	Contenido.....	viii
6.	Índice de tablas y gráficos.....	ix
	<b>I.</b> Introducción.....	01
	<b>II.</b> Revisión de literatura.....	05
	<b>III.</b> Hipótesis.....	27
	<b>IV.</b> Metodología.....	28
	4.1  Diseño de la Investigación.....	28
	4.2  Población y muestra.....	28
	4.3  Definición y Operacionalización de variables e indicadores.....	29
	4.4  Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	32
	4.5  Plan de Análisis.....	34
	4.6  Matriz de Consistencia.....	34
	4.7  Principios Éticos.....	35
	<b>V.</b> Resultados.....	36
	5.1.  Resultados.....	36
	5.2.  Análisis de resultados.....	41
	<b>VI.</b> Conclusiones.....	43
	Referencias Bibliográficas.....	45
	Anexos.....	55



## ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS

### ÍNDICE DE TABLAS

#### **TABLA N°01:**

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PRESCRIPCIÓN ANTIBIÓTICA RACIONAL DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA - ÁNCASH, 2016.....37

#### **TABLA N°02:**

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ANTIBIÓTICO DE PRIMERA ELECCIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE INFECCIONES ODONTOGÉNICAS LOS CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA - ÁNCASH, 2016.....38

#### **TABLA N°03:**

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN EN ALÉRGICOS AL DE PRIMERA ELECCIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE INFECCIONES ODONTOGÉNICAS DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA - ÁNCASH, 2016.....39

**TABLA N°04:**

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PROFILAXIS ANTIBIÓTICA DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA - ÁNCASH, 2016.....40

**TABLA N°05:**

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PRESCRIPCIÓN ANTIBIÓTICA EN PACIENTES SISTÉMICAMENTE COMPROMETIDOS DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA - ANCASH, 2016.....41

## **ÍNDICE DE GRÁFICOS**

### **GRÁFICO N°01:**

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PRESCRIPCIÓN ANTIBIÓTICA RACIONAL DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA - ÁNCASH, 2016.....37

### **GRÁFICO N°02:**

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ANTIBIÓTICO DE PRIMERA ELECCIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE INFECCIONES ODONTOGÉNICAS LOS CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA - ÁNCASH, 2016.....38

### **GRÁFICO N°03:**

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN EN ALÉRGICOS AL DE PRIMERA ELECCIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE INFECCIONES ODONTOGÉNICAS DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA - ÁNCASH, 2016.....39

**GRÁFICO N°04:**

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PROFILAXIS ANTIBIÓTICA DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA - ÁNCASH, 2016.....40

**GRÁFICO N°05:**

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PRESCRIPCIÓN ANTIBIÓTICA EN PACIENTES SISTÉMICAMENTE COMPROMETIDOS DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA - ÁNCASH,2016.....41

## I. INTRODUCCIÓN

Los antibióticos, son considerados como la primera línea de terapéutica farmacológica, contra las diferentes enfermedades infecciosas. Son sustancias naturales, semisintéticas o sintéticas que van a actuar inhibiendo a los microorganismos, interviniendo a nivel molecular, ya sea metabólicamente o en estructuras específicas.(1)

En odontología; el uso de antibióticos está caracterizado por la prescripción fundamentada en epidemiología bacteriana y clínica. Se emplea en EL tratamiento de infecciones orales de origen odontogénico, ya sean en infecciones focales y locales, o en la diseminación a tejidos y órganos vecinos.(2)

Cuando utilizamos un medicamento para el tratamiento de problemas de salud de un paciente, debe de poseer características básicas de eficacia, seguridad, calidad y accesibilidad, por lo cual, los antibióticos cumplen un rol fundamental en la prevención y/o tratamiento de múltiples enfermedades, así como paliativo de los síntomas, es así, que el empleo óptimo y racional de estos antibióticos será primordial para la correcta práctica profesional.(2)

Sin embargo, existe la costumbre generalizada de prescripción antibiótica según las experiencias y preferencias personales, ignorando el uso de protocolos establecidos, por ello hay trabajos de investigación de Sekhar, Kaczmarzyk, Ataoglu y Poeschl que describen que a consecuencia del uso de antibióticos de manera imprudente y sin control, ha provocado una crisis en la evolución de los microorganismos, volviéndolos resistentes a los medicamentos.(3)

Es así que aquellas bacterias que anteriormente no suponían una amenaza para las personas, se han transformado en peligros potenciales.

Existe también, la problemática inherente del uso irracional de diversos antibióticos, que se ha fundamentado, casi en la mayoría de veces, en la existencia de mala praxis por parte de los profesionales de ciencias de la salud, que no aplican la terapéutica más adecuada en la práctica clínica.(4)

Por consecuencia, se ha tratado de encontrar las medidas necesarias para que ayuden a reducir esta problemática, que tiene como causa principal, el deficiente de la capacitación constante, por parte de los cirujanos dentistas en farmacología y terapia farmacológica.

Entonces, el uso incorrecto de antibióticos en la práctica clínica, ya sea particular o pública, es una de las principales razones para que, hoy por hoy, aumenten los riesgos de resistencia bacteriana en la población.

De esta manera, después de lo expuesto el problema que se plantea es ¿Cuál es el nivel conocimiento sobre prescripción antibiótica racional de los cirujanos dentistas del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa - Áncash, 2016?

El objetivo general de esta investigación fue determinar el conocimiento sobre prescripción antibiótica racional de los cirujanos dentistas del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa - Áncash, 2016. Dentro de los objetivos específicos consignaron determinar el nivel de conocimiento sobre el antibiótico de primera elección para el

tratamiento de infecciones odontogénicas, determinar el nivel de conocimiento sobre antibiótico de elección en pacientes alérgicos para el tratamiento de infecciones odontogénicas al de primera elección, determinar el nivel de conocimiento sobre profilaxis antibiótica y determinar el nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica en pacientes sistémicamente comprometidos de los cirujanos dentistas del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa - Áncash, 2016.

El presente estudio fue aplicado a odontólogos del Distrito de Chimbote, uno de los distritos de la Provincia del Santa, ubicada en el Departamento de Áncash. La intención de este trabajo, es contribuir a la identificación del nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional de los cirujanos dentistas, permitiendo así, poder aportar con información que sea de utilidad, para mejorar el tratamiento farmacológico en la práctica diaria.

Por lo que, la importancia del uso de los antibióticos en la práctica odontológica es indiscutible. Son pocos los estudios en nuestro medio en donde se pueda establecer si el uso de los antibióticos en estomatología es racional.

Este escaso conjunto de investigaciones que circulan esta temática, motiva a realizar el presente estudio. Debido a que la prescripción de antibióticos es frecuente en la práctica odontológica, se realizó esta investigación para determinar el nivel de conocimientos sobre prescripción antibiótica racional de los cirujanos dentistas y poder hacer un diagnóstico situacional de prescripción antibiótica y así contribuir a con información fehaciente.(4)

Esta información servirá para promover estrategias de capacitación en este tema, teniendo en consideración que el uso racional de antibióticos puede evitar complicaciones en los pacientes y posibles resistencias bacterianas. Teniendo en consigna que la prescripción, es uno de los pilares fundamentales del uso adecuado y racional de estos, y ante la escasa afluencia de estudios poder brindar nuevos alcances para mejorar nuestra terapéutica como cirujanos dentistas.



## II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

### **Antecedentes de la Investigación**

**Contreras L. (Puno, 2015).** Realizó la investigación para determinar el nivel de conocimiento de la prescripción antibiótica indicada por los cirujanos dentistas de la ciudad de Puno, fue de diseño descriptivo– transversal, prospectivo. La muestra estuvo conformada por 72 cirujanos dentistas que laboran en la ciudad de Puno. El conocimiento del antibiótico prescrito con mayor frecuencia por los cirujanos dentistas es malo en 46%, regular 35% y solamente el 19% fue bueno, el conocimiento sobre prescripción antibiótica en pacientes sistémicamente comprometidos fue malo en un 50%, regular 32%, siendo solamente el 18% bueno. Se concluye que la prescripción antibiótica racional resulto ser malo en un 48%, regular en un 32% y bueno solamente el 20%, lo que indicaría que hay una deficiencia en la prescripción antibiótica que ocasionaría problemas en la población.(5)

**Curay S. (Chiclayo, 2015).** Hizo un estudio con la finalidad de determinar el nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica y resistencia bacteriana de los cirujanos dentistas docentes de la Universidad Señor de Sipán Chiclayo. Realizó un estudio descriptivo se aplicó a un cuestionario de carácter anónimo a 130 odontólogos. Dicho estudio fue descriptivo-transversal, el cuestionario constó con diecisiete preguntas cerradas. Los resultados obtenidos fueron que el nivel de conocimientos de los cirujanos dentistas fue regular en 63%, bueno 28% y solamente el 9% fue malo. Además, el 54%

de los cirujanos dentistas presentaron un nivel de conocimiento regular sobre el uso profiláctico de los antimicrobianos y sus indicaciones requeridas para su prescripción, el 33% fue bueno y el 13% fue malo. Por lo tanto, se recomienda establecer programas de capacitación sobre el uso racional de antibióticos en estomatología.(6)

**Gallego R y col (Cuba, 2014).** Realizó el estudio para determinar que antibiótico es de preferencia de los cirujanos dentistas de la Provincia Mayabeque en el tratamiento de infecciones odontológicas más frecuentes de origen bacteriano. El estudio de tipo descriptivo y transversal se aplicó a 123 profesionales con items referentes a la formación profesional y antibiótico de elección en infecciones odontogénicas bacterianas. Los resultados obtenidos fueron que el nivel de conocimiento sobre antibióticos uso odontológico es malo en un 50%, regular 33% y bueno solamente el 17% bueno, mientras que el conocimiento que poseen sobre antibióticos de elección en pacientes alérgicos es malo en un 48%, regular 35% y bueno en un 17%. Se concluyó que el nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos de elección en los pacientes para el tratamiento de infecciones odontogénicas es malo en un 49%, regular 37% y el 14% fue bueno según el análisis de resultados obtenidos.(7)

**De la Cruz P. (Lima, 2013).** Se realizó la investigación para determinar el nivel de conocimiento de los estudiantes sobre prescripción antibiótica y anestésicos locales en la clínica estomatológica de la Universidad Alas Peruanas. Se realizó el estudio

descriptivo-transversal; el cuestionario evaluó la farmacología básica, antibióticos y anestésicos locales, en 110 estudiantes. Dentro de los resultados se halló que el conocimiento del antibiótico de primera elección fue malo en el 42%, el 39% fue regular, mientras que el 19% bueno, por otro lado, el conocimiento sobre profilaxis antibiótica fue malo en un 40%, el 37% regular, siendo el 23 % bueno. Se concluyó que el nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica y resistencia bacteriana de los alumnos de cuarto ciclo de la Universidad Alas Peruanas fue malo en un 50%, regular el 36% y bueno el 14%, por lo que se propuso un curso informativo y evaluación para poder medir el progreso en el siguiente ciclo de estudio para poder brindar mayores datos y se realice un cambio curricular.(8)

**Ordoñez y col (Iquitos, 2013).** Realizaron un estudio para determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre antibioticoterapia y la actitud frente a la prescripción de antibióticos de los cirujanos dentistas colegiados en la provincia de Maynas 2013, el tipo de investigación fue cuantitativo, de diseño descriptivo, transversal y prospectivo, el instrumento utilizado fue un cuestionario cerrado, aplicado a 98 cirujanos dentistas. El 63.3% no conocen las bacterias que causan más del 90% de las infecciones de origen odontológico, el 61% desconocen en qué casos está permitido prescribir antibióticos y cuál es el antibiótico ideal, el 25% fue regular y solamente el 14% está capacitado, por otro lado el 55% de profesionales no saben el uso adecuado de la profilaxis antibiótica, el 33% está parcialmente capacitado, mientras que solamente el 12% de odontólogos están capacitado. Se concluye que el nivel de conocimiento sobre antibioticoterapia de

los cirujanos dentistas es malo en un 56%, regular en 34% y la actitud frente la prescripción antibiótica ideal es bueno solamente en el 20 %.( 9)

**Amara M. (Trujillo, 2010).** Realizaron la investigación con la finalidad de determinar el nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional en odontología a los cirujanos dentistas del distrito Trujillo. El estudio fue descriptivo, transversal y prospectivo, se encuestó les aplico un cuestionario anónimo a 126 cirujanos dentistas. Los resultados obtenidos proyectaron que el 60 % de odontólogos tiene un déficit acerca del uso apropiado de antibióticos, regular fue el 30% y bueno el 10% y en cuanto a prescripciones que se les hace a los pacientes que están sistémicamente comprometidos es malo en un 51%, regular al 30%, siendo solamente el 19% bueno. Se concluyó que el nivel de conocimiento sobre prescripción racional de los antibióticos de los cirujanos dentistas fue malo equivalente al 50%, mientras que el 39% fue regular y bueno solo el 11%, mientras que el antibiótico de primera elección de los cirujanos dentistas es la amoxicilina predominantemente.(10)

**Vargas M. (Colombia, 2010).** Realizó el estudio para conocer los patrones de prescripción de antibióticos en adultos mayores atendidos en el servicio de consulta odontológica de primer nivel en la ciudad de Cali. Fue de descriptivo, transversa y se aplicó una encuesta en las afueras del consultorio durante dos meses. Se evaluó las patologías más frecuentes para analizar la indicación/prescripción y las posibles interacciones medicamentosas. Se hallaron los siguientes resultados, que el 45% es

malo, mientras que el 34% fue regular y el 21% fue bueno con respecto a prescripción antibiótica en pacientes alérgicos a los antibióticos de primera elección por parte de los odontólogos, por otra parte la prescripción antibiótica en pacientes sistémicamente comprometidos fue mala en un 48%, regular en un 32% y bueno en un 20%. Se concluyó que en respuesta a lo hallado por este estudio existe la necesidad de realizar programas de educación sobre el uso adecuado de medicamentos hacia los pacientes ya que solamente el 21% de odontólogos posee los conocimientos necesarios para prescribir adecuadamente los antibióticos necesarios, el 30% fue regular y el 49% de cirujanos dentistas no lo posee.(11)

### **Bases teóricas de la Investigación**

#### **Conocimiento:**

Es la capacidad del hombre para comprender hechos o condiciones del mundo que nos rodea a través de la experiencia, las sensaciones y la reflexión sobre ellos. Permitiendo que seamos capaces de interpretar y responder ante situaciones diversas situaciones.(12)

Esto va a permitir entender por medio de la razón, a la naturaleza, las cualidades y relaciones de las cosas, que servirá para indicar un conjunto de datos o noticias que se tiene de una materia o ciencia.(12)

Esta indagación de información permite una comprensión adecuada y así poder crear relaciones a partir de estos datos, por consecuencia se ha generado distintos tipos de

conocimiento que pueden ser clasificados en diversas categorías y van según el uso de herramientas para el desarrollo de las habilidades y la destreza.(13)

Según sean las herramientas utilizadas en el desarrollo de diversas habilidades, será el tipo de conocimiento, el cual puede ser clasificado en numerosas categorías que incluyen el conocimiento científico, religioso, empírico, intuitivo y filosófico.(13)

### **Nivel de conocimiento:**

Es definido como el proceso de construcción del conocimientos en sus diversas categorías, se da inicio en los sentidos, que están en contacto con el medio interior, dando resultado el conocimiento común o empírico espontáneo, obtenido por intermedio de la práctica diaria que realiza el hombre.(14)

Seguido de esto se realiza el proceso de la conceptualización, que se apoyada en el material empírico, a fin de elaborar ideas, conceptos y ver las interrelaciones sobre los procesos para lograr los objetos que se estudian.(14)

Po último, después de la recopilación obtenidos, el pensamiento adquiere su mayor expresión y autonomía de la realidad inmediata.(14)

Los conocimientos se expresan sistemáticamente en la ciencia, que constituye una modalidad orientada a poner de manera subjetiva el conocimiento, por consecuencia se depura todos los elementos subjetivos que lo distorsionan y lo torna impreciso. Así, los niveles del +conocimientos constituyen la adecuada modelación de los objetos y

fenómenos reales en la conciencia humana, representan la adquisición de datos verificables acerca de los fenómenos y procesos tanto de la naturaleza, la sociedad como del pensamiento, es decir implican la posición de información comprobada sobre el mundo exterior.(15)

### **Antibióticos:**

Se define como aquellas sustancias producidas por múltiples tipos de microorganismos ya sean bacterias, hongos entre otros que van a inhibir el desarrollo y proliferación de otros gérmenes o en muchos casos pueden destruirlos. Son considerados también sustancias químicas originadas sintéticamente como en el caso de las sulfonamidas y quinolonas.(16)

Previo a la administración de antibióticos, es fundamental reconocer a los microorganismos, para poder seleccionar el medicamento más apropiado, y así limitar el aumento de bacterias resistentes y los efectos colaterales a una mala terapéutica, la prescripción de antibióticos debe ser aplicada para circunstancias en donde su eficacia se ha podido demostrar.(16)

Según la Organización Mundial de la Salud define al término antibiótico como medicamento que se usa para la prevención y tratamiento de infecciones de origen bacterianas. La alta resistencia a los antibióticos se origina a consecuencia del uso irracional de estos fármacos causando así que los microorganismos muten y se vuelvan resistentes.(17)

Por otro lado, se puede plantear como aquella sustancia química que detiene a los microorganismos patógenos. Es ahí donde radica la importancia de saber que actúa a nivel de las bacterias, sin incluir en este grupo a los virus. Se entiende entonces, que si nos enfermamos con gripe, la cual es causada por un virus, un antibiótico no tendrá los efectos buscados.(17)

Es así que las bacterias, que en comparación con los seres humanos y el resto de los animales, son las que se desarrollan resistencia a los antibióticos. Por lo cual, las bacterias resistentes pueden causar diversas infecciones, siendo más complicadas de tratar, en comparación de las que no lo son.(18)

El antibiótico ideal debe de tener propiedades como eficacia y selectividad frente a microorganismos sin causar efectos adversos, debe ser bacteriostático y bactericida, tener eficacia en respuesta a la resistencia bacteriana, evitar inactividad por proteínas plasmáticas, enzimas o líquido tisular, debe alcanzar también de manera eficaz concentraciones bactericidas en el cuerpo y tener efectos adversos en mínimas cantidades para evitar daños colaterales.(18)

### **Prescripción antibiótica.**

Según el MINSA del 2010, señala en el Manual de Buenas Prácticas de Prescripción del Ministerio de Salud del Perú define a la prescripción antibiótica como el resultado de un proceso lógico por el cual, el que prescribe, debe de partir de sus conocimientos, y de esta manera atiende los signos y síntomas de los diversos pacientes, realizando un examen clínico a detalle para poder identificar algunos signos, esto termina con un



diagnóstico orientado para realizar un tratamiento terapéutico ideal. Esto incluye diferentes medidas, como el uso de medicamentos; por consecuencia debe de cumplir las demandas el paciente, dándole la información que necesite, comprobando los riesgos a los cuales será sometido al utilizar un medicamento y tratar en la medida posible, que la terapéutica prescrita sea asequible.(19)

Según la Guía para las Buenas Prácticas de Prescripción del Ministerio de Salud de Chile indica que la prescripción antibiótica es aquel conjunto lógico-deductivo, que se basa en información global y específica sobre los problemas de salud de un paciente. A partir de esto el prescriptor va a analizar los síntomas de un paciente a través de la anamnesis. La prescripción debe de ser considerada un proceso formal que va a existir entre el diagnóstico y la aplicación del tratamiento y descartarlo como un proceder empírico.(20)

Según el Glosario de Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas define a la prescripción antibiótica como el documento escrito formulado por el médico, con la finalidad de adquirir uno o varios medicamentos que se especifiquen para ser dispensados a una persona que lo necesita. Debe de poseer las indicaciones del uso de los medicamentos. El médico será el encargado de prescribir los fármacos, mientras que el farmacéutico los dispensa.(21)

Por tanto, realizar la prescripción más adecuada se podría llevar a cabo, si el profesional tuviera conocimientos en base a información actual e independiente y con sus habilidades sería capaz de identificar diversos problemas de los pacientes, esto le permitiría seleccionar el esquema terapéutico ideal. Al elegir un medicamento deberá ser el más apropiado con respecto a las necesidades clínicas, indicando la dosificación que

englobe los requerimientos del paciente por el periodo que continúe el tratamiento y con costos accesibles.(22)

El objetivo de una buena prescripción está basado en: Uso adecuado de los medicamentos para maximizar su efectividad, uso correcto de medicamento minimizando los riesgos del paciente, uso racional del medicamento minimizando sus costos para la atención de salud de los pacientes y respetar las decisiones de los pacientes con respecto a la decisión terapéutica a seguir.(22)

### **Uso racional de antibióticos:**

Según la Organización Mundial de la Salud lo define como estrategia de primer orden en materia sanitaria, que implica que los pacientes reciban los antibióticos adecuados para sus necesidades clínicas, de esta forma, tendrán las dosis precisas durante el periodo de tiempo apropiado.(23)

Si bien es cierto que las acciones beneficiosas son muchas, los efectos secundarios que pueden ocasionar, afectan su utilización en determinados pacientes. Asimismo, para usar racionalmente un medicamento también es necesario que esté disponible. Para ello, las Oficinas de Farmacia se encargan de acercar al paciente las diversidades de medicamentos, para poder garantizar un tratamiento inmediato.(23)

La dosis y duración del tratamiento también son básicos, ya que el antibiótico está diseñado para curar y aliviar enfermedades, siempre que se administre según la prescripción señalada. En cualquier otro caso puede ser ineficaz o producir efectos

adversos. Es así que el paciente necesita información para hacer un uso ideal del medicamento.(24)

Recibir información adicional, que sea clara y comprensible es un derecho, así como la manera de utilización el fármaco, su dosis, los intervalos de administración y la duración del tratamiento.(24)

### **Antibióticos de uso odontológico**

El primer antibiótico que alcanzó gran éxito cumpliendo los requerimientos necesarios, en la efectividad del tratamiento de múltiples enfermedades, fue la penicilina G, que se comenzó a utilizar en las clínicas, trajo consigo una revolución a gran escala en cuanto al método de tratamiento de las enfermedades infecciosas a mediados del siglo XX. Las enfermedades a las que se les aplicó dicha terapéutica fueron neumonía, gonorrea, fiebre escarlata y las infecciones por estafilococos.(25)

No obstante, el uso irracional de terapias antibióticas, prescripciones inadecuadas y la facilidad de las bacterias para adaptarse y desarrollar resistencia, son los factores principales que han desencadenado la incompetencia de innumerables antibióticos que fueron desarrollados en siglos pasados y de manera recientemente.(25)

En odontología existen antibióticos de uso frecuente, su uso debería estar supeditado a enfermedades en donde sean estrictamente necesarias prescribirlas; ya que los mecanismos de acción y de resistencia que han perfeccionado las bacterias hacen que los antibióticos no tengan los efectos esperados en la resolución de las enfermedades.(25)

- Betalactámicos:

Mecanismos de Acción: inhibe la síntesis de la pared bacteriana.

Selectividad antibacteriana: activo contra aquellos microorganismos gram-positivos, gram-negativos, facultativos y anaerobios.(26)

Amoxicilina: abscesos dentales, o todo tipo de infección de terceras molares, así como en la que tenga lugar después de una intervención dental. (26)

Penicilinas de amplio espectro: están asociadas a los inhibidores de las betalactamasas para ampliar su espectro, como la amoxicilina + ácido clavulánico (26)

Algunos autores consideran que las penicilinas tanto de origen natural como semisintético (amoxicilina) son la mejor opción de tratamiento ya que no están contraindicadas en estados, como lo son el embarazo, lactancia, enfermedad renal crónica, enfermedades cardiovasculares o de estados de inmunosupresión. Según Vera, recomienda la amoxicilina + ácido clavulánico como primera elección y en el caso especial de la Asociación Dental Americana (American Dental Association, ADA), recomienda la amoxicilina como primera elección.(26)

- Macrólidos:

Mecanismo de Acción: inhibición de síntesis proteicas bacterianas a nivel de la subunidad 50s del ribosoma.(27)

Selectividad antibacteriana: bacterias gram-positivas, gram-negativas.(27)

Estos antibióticos pueden ser bacteriostáticos o bactericidas. Son fármacos a los betalactámicos debido a casos de hipersensibilidad, resistencia o ante la necesidad de combatir gérmenes intracelulares.(27)

Los macrólidos más usados en Odontología son: la eritromicina, por otro lado los del grupo de semisintéticos derivados son la azitromicina y claritromicina. (27)

- Lincosamidas:

Mecanismo de acción: inhibición de la síntesis proteica bacteriana.(27)

Selectividad antibacteriana: Presentan buena actividad frente a microorganismos aerobios y anaerobios de la cavidad oral. En concentraciones bajas actúan como bacteriostáticos, pero se logra actividad bactericida con las dosis ideales, según cada caso.(27)

Una de las características particulares de las lincosamidas radica, en que penetran muy bien sobre tejido óseo, aunque su uso debe de estar restringido, por su potencial de toxicidad gastrointestinal.(27)

La clindamicina en la práctica odontológica también se aplica como alternativa, en los casos de alergia a los betalactámico.(27)

La Asociación Americana del Corazón (American Heart Association, AHA) considera que los macrólidos y la clindamicina son los antibióticos de primera elección para aquellos pacientes alérgicos a las penicilinas en los tratamientos de profilaxis antibiótica.(28)

- Tetraciclinas:

Mecanismo de acción: en concentraciones bajas son considerados bacteriostáticos, ya que inhiben la síntesis de las proteínas bacterianas. A concentraciones elevadas son bactericidas.(28)

Selectividad antibacteriana: amplio espectro contra bacterias gram-positivas y gram-negativas..(28)

Presenta efectos adversos de importancia, ya que estos se pueden acumular en los huesos, esmalte y dentina, causando manchas de color marrón en los órganos dentarios.(28)

- Cefalosporinas:

Similar a las penicilinas en estructura y acción. Pueden ser indicadas para prevenir infecciones que surgen de bacteriemias de origen bucal. Se clasifica por generación, basada en las características de acción antimicrobiana.(29)

1era Generación: son la cefalotina y cefazolina, son las de mayor uso en odontología. Resistentes ante la acción de betalactamasas, por otro lado presentan actividad

satisfactoria contra bacterias gram-positivas y acción moderada sobre gram-negativas.(29)

Tenemos también cefalosporinas de 2da Generación, 3era Generación: y 4ta Generación.(29)

- Metronidazol:

Mecanismo de acción: inhibición de las síntesis proteicas bacterianas.(29)

Selectividad antibacteriana: buena actividad ante bacterias anaerobias, Cocos gram-positivos y gram negativos.(29)

Efectividad ante los anaerobios estrictos; considerada una alternativa adecuada en pacientes alérgicos a betalactámicos o ante infecciones producidas por anaerobios de betalactamasas..(29)

- Fluoroquinolonas:

Mecanismo de acción: bloqueador de la síntesis de ácidos nucleicos bacterianos. (29)

Selectividad antibacteriana: actividad contra gram-negativas y diversos microorganismos gram-positivos. Los anaerobios suelen ser resistentes.(29)

Son fármacos de amplio espectro, completamente sintéticos. Las fluoroquinolonas más usadas en odontología son el ciprofloxacino y levofloxacino. Estas se prescriben en odontología si el paciente es alérgico a la penicilina, sufre de alteraciones

gastrointestinales importantes como son la eritromicinas y clindamicina, o ambas sustancias.(29)

El ciprofloxacino y levofloxacino están clasificadas en la categoría C de la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) para el embarazo. Se recomienda no recetar ninguno de estos medicamentos a mujeres que amamantan o están en periodo de gestación.(30)

Sin embargo, en la medida posible y tratando de cumpliendo en su mayoría estas condiciones, se tiene que especificar que no hay muchas evidencias científicas concluyentes, que permitan realizar indicaciones o pautas en cuanto a una correcta dosis, administración, y durabilidad de los antibióticos en odontología. Existe también una marcada diferencia de los perfiles de farmacorrecistencia a los antibióticos en las bacterias de los diversos países europeos, lo cual dificulta aún más, la realización de protocolos clínicos.(30)

### **Reacciones alérgica ante los antibióticos**

La reacción alérgica se define como la respuesta inmunitaria que se desencadena frente a una sustancia que ingresa o que este en contacto con el organismo y se manifiesta por diversos signos y síntomas característicos.(31)

Las reacciones alérgicas a los diversos fármacos serán evaluadas según el criterio de verdaderas reacciones alérgicas, de las pseudoalérgias o anafilactoides. Dentro de este



grupo, tenemos las penicilina, que son antibióticos con un índice de frecuencia alto van a desencadenar reacciones alérgicas verdaderas.(31)

La clasificación clásica de las reacciones alérgicas a los betalactámicos se basa en el intervalo de tiempo transcurrido entre la administración del fármaco y la aparición de la reacción: (31)

- Inmediatas: Ocurren en la primera hora tras la administración del fármaco y suelen estar mediadas por IgE específica que liberan rápidamente histamina y otros mediadores inflamatorios. Sus manifestaciones clínicas más frecuentes varían desde reacciones leves, como urticaria-angioedema y sibilancias, hasta graves, como el shock anafiláctico.(31)

- Aceleradas: Aparecen entre la segunda y las 72 horas tras la administración del antibiótico; su mecanismo no está bien aclarado y se manifiesta por urticaria , edema y sibilancias.(31)

- Tardías: Tienen lugar a partir de las 72 horas posteriores a la administración del fármaco; se manifiestan de forma muy variada. Desde un punto de vista más práctico, los 2 últimos tipos de reacciones se pueden agrupar bajo el término de no inmediatas.(31)

Las manifestaciones clínicas de las reacciones no inmediatas son muy variadas, afortunadamente, las reacciones más comunes no suelen ser graves y consisten en exantemas maculopapulosos seguidos de las urticarias.(31)

## **Profilaxis Antibiótica**

Se define como el proceso para prevenir la aparición de infecciones a nivel de la herida quirúrgica, creando un estado de resistencia ideal ante los microorganismos, a través de concentraciones antibióticas que evitaren la proliferación y diseminación bacteriana a partir de la puerta de entrada que constituye la herida quirúrgica.(32)

Está indicada siempre que exista un riesgo de importancia de infección, ya sea por las características propias de la operación o por las diversas condiciones locales o generales del paciente.(32)

La prevención del inicio y desarrollo de infecciones. La cual va a evitar las complicaciones, combatir las bacterias que están originando dicha infección, supeditado al estado de salud del paciente y que el tratamiento sea accesible y el más adecuado.(33)

La elección de un antibiótico para la profilaxis se basa en varios factores. El antibiótico debe ser activo en contra de bacterias que con mayor frecuencia causan infecciones relacionadas con procedimientos dentales. Además un antibiótico debe elegirse cuidando que el paciente no sea alérgico (a) a este, o que pueda causar hemorragias.(33)

Desde que aparecieron los antibióticos fueron de mucha importancia para el tratamiento de diversos síntomas de las infecciones, dentro de las cuales traían como consecuencia altos índices de muertes, y su utilización a gran escala permitió la disminución de forma importante de la morbimortalidad de diversas enfermedades existentes, por lo cual se llegó a pensar que estas dolencias iban a desaparecer, sin embargo no fue así.(33)

La aplicación de una profilaxis antibiótica debe de estar encaminada en la prevención o en el tratamiento de las infecciones.(34)

- Profilaxis de las infecciones: La profilaxis antibiótica consiste en administrar antibióticos a pacientes que no presentan evidencias de infección, con la finalidad de prevenir la colonización de bacterias y sus complicaciones en el periodo postoperatorio. El uso profiláctico de antibióticos en odontología debe de utilizarse para prevenir en la región intervenida una infección, ya sea en una cirugía periodontal, alargamientos de corona, entre otras.(34)
- Profilaxis quirúrgica: existe controversia en la profilaxis de las infecciones en el caso de cirugías de terceros molares retenidos, cirugías periodontales y en cirugías de implantes dentales.(34)

La profilaxis antibiótica no se indica en estas situaciones, al menos que el sistema inmunológico del paciente este comprometido o existan antecedentes de enfermedades sistémicas u otras condiciones de riesgo. Se estima entre el 6% y el 7% de los pacientes medicados con antibióticos experimentan algún tipo de reacción adversa; por lo cual debe ser considerado en el momento de evaluar la relación riesgo-beneficio del uso de los antibióticos.(34)

Cuando existen malas indicaciones o falta de cumplimiento de la prescripción antibiótica en la aplicación de profilaxis antibiótica, puede desencadenar el fracaso de la terapia, desarrollo de farmacorresistencia de bacterias, camuflaje de infecciones locales o sistémicas, complicaciones por la ineficiencia de erradicación de la cantidad necesaria

de los microorganismos que conllevara a la persistencia de cierto grupo de estas, manteniendo de esta forma su patogenicidad sin originar manifestaciones agudas que puedan ser visibles.(35)

### **Resistencia antibiótica**

Se va a definir como la capacidad que posee un microorganismo para crecer en presencia de un fármaco o medicamento al que normalmente era vulnerable. El desarrollo de la resistencia antibiótica es complejo y multifactorial, dentro de estos factores encontramos:(36)

- Uso inadecuado de antibióticos.
- Dosis inadecuadas según el esquema del tratamiento.
- Incumplimiento de la prescripción médica por parte del paciente.
- La automedicación
- Capacidad de adaptación de los microorganismos.

Al usar un antibiótico, este actúa de manera directa en la flora propia del microorganismo y de manera secundaria en la persona que está con el tratamiento. Estos microorganismos forman parte de diversos ambientes ecológicos que a su vez comparten con una gran variedad de seres vivos y por consecuencia afectan al resto de la colectividad. Entonces, la resistencia a estos fármacos engloba el hecho que los antibióticos son medicamentos que causan gran impacto en la población debido a su mal uso; está removiendo aquellas cepas susceptibles y dejando en sustitución las cepas

resistentes, dicho fenómeno es de gran preocupación ya que dicha resistencia puede transferirse entre bacterias.(36)

Las consecuencias a este problema son las infecciones de moderadas a severas causadas por microorganismos resistentes, tal es así, que la prevalencia ha aumentado de manera significativa y se puede transmitir entre personas que padezcan este tipo de enfermedades.(36)

Por tal motivo la resistencia antibiótica que se observa en las actividades clínicas se puede puntualizar como la capacidad que posee una cepa para resistir concentraciones del antibiótico en los tratamientos terapéuticos. Dicha resistencia consigna que las bacterias logren alcanzar múltiples mecanismos de farmacorresistencia, que trae como consecuencia la pérdida parcial o total de la eficacia y eficiencia terapéutica de los medicamentos.(37)

Se debe de tener en cuenta que el uso de un antibiótico en una terapia profiláctica debe de tener la capacidad de actuar sobre el microorganismo patognomónico puede transformar la estructura de los gérmenes que están conformando la extensa microflora normal.(37)

Hoy por hoy existe una gran cantidad de cepas farmacorresistente originadas de una mala praxis con respecto a las terapias profilácticas, que trae como consecuencia los numerosos problemas en el tratamiento ideal de las infecciones bacterianas.(37)

### **Infecciones Odontogénicas:**

Su origen es en el diente o en los tejidos circundantes que lo rodean íntimamente, progresa a lo largo del periodonto hasta la parte apical, afectando al hueso periapical del periostio hacia estructuras vecinas o más lejanas. (38)

Las diversas condiciones del paciente presentan factores sistémicos que determinan la resistencia del huésped, la cual se altera en situaciones como en el síndrome de inmunodeficiencia o en diabetes no controlada y factores locales que van a condicionar la propagación de la infección. Sus complicaciones pueden desencadenar manifestaciones a nivel sistémico, afectar de manera grave al estado general y comprometer la vida del paciente.(38)

Ya sea por un problema pulpar o periodontal, la proliferación y multiplicación de bacterias desencadenan un desequilibrio interno y así se manifiestan los signos y síntomas. Si el paciente no es atendido de manera adecuada, persiste la presencia de focos infecciosos y no recibirá el tratamiento de soporte necesario y la situación se agravará. Mientras se esté presente el foco de infección, el proceso empeorará a pesar de la administración correcta del antibiótico y del drenaje.(39)

Es imperativo que el foco de infección sea retirado, ya sea por medio del tratamiento de conductos o generalmente con la extracción del mismo, sin importar si el diente está retenido parcial o completamente. En pacientes con afección severa y con múltiples focos de infección, deberán de manejarse en su totalidad por la posibilidad de presentar este problema en más de un diente.(39)

### **III. HIPOTESIS**

El presente trabajo es de tipo descriptivo por lo tanto no necesita hipótesis.

## **IV. METODOLÓGIA**

### **4.1 Diseño de la investigación:**

La presente investigación es de tipo descriptivo cualitativo, diseño epidemiológico y de nivel transversal prospectivo y observacional.

### **4.2 Población y muestra:**

La población está constituido por 230 Cirujanos Dentistas que laboran en la ciudad de Chimbote, Provincia del Santa - Áncash durante el año 2016, registrados en el Colegio Odontológico de Áncash, de los cuales se encuestaron a 89 cirujanos dentistas para poder realizar el presente trabajo de investigación. El tipo de muestra fue no probabilístico por conveniencia.

#### **Criterios de selección**

#### **Criterios de inclusión:**

- Cirujanos dentistas que laboren de la Ciudad de Chimbote, Provincia del Santa - Áncash que estén registrados en el Colegio Odontológico de Áncash.
- Cirujanos dentistas que laboren de la Ciudad de Chimbote, Provincia del Santa - Áncash que aceptan resolver el cuestionario.
- Cirujanos dentistas que laboren de la Ciudad de Chimbote, Provincia del Santa - Áncash que esté en funcionamiento su consultorio.
- Cirujanos dentistas que laboren de la Ciudad de Chimbote, Provincia del Santa - Áncash que tengan más de 5 años laborando.



### **Criterios de exclusión:**

- Cirujanos dentistas que laboren de la Ciudad de Chimbote, Provincia del Santa - Áncash que no estén registrados en el Colegio Odontológico de Áncash.
- Cirujanos dentistas que laboren de la Ciudad de Chimbote, Provincia del Santa - Áncash que no acepten resolver el cuestionario.
- Cirujanos dentistas que laboren de la Ciudad de Chimbote, Provincia del Santa - Áncash que no esté en funcionamiento su consultorio.
- Cirujanos dentistas que laboren de la Ciudad de Chimbote, Provincia del Santa - Áncash que tengan menos de 5 años laborando.

## **4.3 Definición y Operacionalización de variables**

### **Definición de variable**

#### **Nivel de Conocimiento sobre Prescripción Antibiótica Racional**

Es definido como el proceso por el cual su uso debe estar supeditado a enfermedades en donde sean estrictamente necesarias prescribirlas; ya que los mecanismos de acción y de resistencia que han perfeccionado las bacterias hacen que los antibióticos no tengan los efectos esperados en la resolución de las enfermedades.

## **Dimensión de la variable**

### **Conocimiento sobre Antibiótico de primera elección para el tratamiento de infecciones odontogénicas.**

Es definido como la elección ideal sobre el antibiótico que se va a usar como primera elección, las indicaciones de uso y la acción antibacteriana frente a las bacterias predominantes en la cavidad oral.

### **Conocimiento sobre Antibiótico de elección en alérgicos al de primera elección para el tratamiento de infecciones odontogénicas.**

Es definido como la opción ideal del antibiótico de elección frente a pacientes que desencadenan reacciones alérgicas, como así también saber el mecanismo de acción y su dosificación correcta.

### **Conocimiento sobre Profilaxis Antibiótica**

Es definido como aquel procedimiento por el cual se administra antibióticos, que son eficaces para disminuir y en muchos casos evitar una infección localizada o generalizada por la colonización de bacterias.

## Conocimiento sobre Prescripción Antibiótica en pacientes sistémicamente comprometidos

Es definido como el estudio y comprensión adecuada, que se tiene para la administración adecuada de antibióticos a pacientes que padecen enfermedades sistémicas.

### Operacionalización de variable

Nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional en estomatología.

VARIABLE	DEF. CONCEPTUAL	DIMENSION	INDICADORES	VALORES	TIPO	ESCALA
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PRESCRIPCIÓN ANTIBIÓTICA RACIONAL	Es el nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional de los cirujanos dentistas del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa - Ancash, 2016 es de suma importancia para el manejo ideal de diferentes enfermedades de origen odontogénico y no odontogénico	C. SOBRE ANTIBIOTICO DE PRIMERA ELECCION PARA EL TRATAMIENTO DE INFECCIONES ODONTOGÉNICAS	Respuestas a las preguntas (1, 2, 3, 4, 5,6) del cuestionario.	Bueno 5-6 Regular 3-4 Malo 0-2	CUALITATIVO	ORDINAL
		C. ANTIBIOTICO DE ELECCION EN PACIENTES ALÉRGICOS AL DE PRIMERA ELECCIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE INFECCIONES ODONTOGÉNICAS	Respuestas a las preguntas (7, 8, 9) del cuestionario.	Bueno 3 Regular 2 Malo 0-1		
		C. SOBRE PROFILAXIS ANTIBIÓTICA	Respuestas a las preguntas (10, 11, 12, 13) del cuestionario.	Bueno 4 Regular 2-3 Malo 0-1		
		C. SOBRE PRESCRIPCION ANTIBIOTICA EN PACIENTES SISTÉMICAMENTE COMPROMETIDOS	Respuestas a las preguntas (14, 15) del cuestionario.	Bueno 2 Regular 1 Malo 0		

#### **4.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos.**

La técnica que se empleó para la recolección de datos fue el cuestionario, se utilizó un instrumento de evaluación encuesta que fue validado por alumna Leydi Jhoselin Cerna en la tesis “Nivel de conocimientos sobre prescripción antibiótica racional en estomatología de los cirujanos dentistas de la ciudad de Lima, provincia del Callao, Distrito de Ventanilla, año 2016”.

Bajo el criterio de juicio de expertos y se calculó la consistencia interna del instrumento mediante el coeficiente de confiabilidad de alfa de Cronbach (0.702)

##### **Instrumento**

El instrumento utilizado fue el cuestionario de preguntas cerradas para medir los niveles de conocimiento de los cirujanos dentistas del Distrito de Chimbote, sobre prescripción antibiótica racional, conformada por 15 preguntas cerradas de carácter anónimo; dividida en cuatro dimensiones basadas en el conocimiento sobre el antibiótico de primera elección ante las infecciones odontogénicas (preguntas 1, 2, 3, 4, 5 y 6), el conocimiento sobre el antibiótico de elección en pacientes alérgicos al antibiótico de primera elección ante el tratamiento de las infecciones odontogénicas (preguntas 7, 8 y 9), el conocimiento sobre profilaxis antibiótica (preguntas 10, 11, 12 y 13) y el conocimiento sobre prescripción antibiótica en pacientes sistémicamente comprometidos en el tratamiento de las infecciones odontogénicas (preguntas 14 y 15) (Anexo n° 01) .

En forma general:

Conocimiento sobre prescripción antibiótica racional (15 preguntas)

Bueno (12-15 puntos)

Regular (9-11 puntos)

Malo (0-8 puntos)

### **Procedimiento para la recolección de datos**

Se visitó a los cirujanos dentistas en sus centros de labores según su horario de atención, donde se procedió a realizar la identificación de la tesista como alumna de la Universidad los Ángeles de Chimbote y se le invitó a participar. Si es que accedió a participar se le entregó un cargo de identificación (Anexo N°03), posteriormente se les entregó el cuestionario (Anexo N°01) para que lo completen. Se estima una duración de 15 minutos por llenado de cada cuestionario, determinado en prueba piloto.

Se aplicó el cuestionario cuando los cirujanos dentistas tuvieron el tiempo para responderlo y buscar así mayor apoyo con la investigación.

La encuesta constó de 15 preguntas y los datos de interés se obtuvieron mediante el total de respuestas correctas e incorrectas, de todas las encuestas realizadas, así como por cada pregunta elaborada.

Los datos obtenidos se vaciaron en una hoja de cálculo del software Excel versión 2013 para su posterior análisis.

## I.5 Plan de análisis

Para realizar el análisis estadístico se utilizó la estadística descriptiva para ordenar y tabular los datos obtenidos de la variable de estudio ingresando a la base de datos del programa de Microsoft Excel 2013, donde se determinaron los resultados porcentuales usando tablas de distribución de frecuencias y gráficos.

## 4.6 Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	METODOLOGÍA	POBLACIÓN
<p><i>Problema general</i></p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional de los cirujanos dentistas del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa - Áncash, 2016?</p>	<p><i>Objetivo general</i></p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional de los cirujanos dentistas del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa - Áncash, 2016.</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre antibiótico de primera elección para el tratamiento de infecciones odontogénicas de los cirujanos dentistas del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa - Áncash, 2016.</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre antibiótico de elección en alérgicos para el tratamiento de infecciones odontogénicas al de primera elección de los cirujanos dentistas del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa - Áncash, 2016.</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre profilaxis antibiótica de los cirujanos dentistas del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa - Áncash, 2016.</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica en pacientes sistémicos de los cirujanos dentistas del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa - Áncash, 2016.</p>	<p><i>Método</i></p> <p>El método de investigación fue descriptivo, cuantitativo, epidemiológico, transversal, prospectivo y observacional.</p> <p><i>Diseño de la investigación</i></p> <p>El siguiente trabajo fue transversal, prospectivo y observacional</p>	<p><i>Población</i></p> <p>La población está constituida por 230 odontólogos registrados en el Colegio Odontológico de Áncash, del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa - Áncash.</p> <p><i>Muestra</i></p> <p>La muestra obtenida fue de 89 cirujanos dentistas.</p>

## **I.6 Principios éticos**

El estudio se realizó respetando los diferentes principios éticos y jurídicos, donde se honraron los derechos de autor y confidencialidad de información obtenida de los cirujanos dentistas registrados en el Colegio Odontológico de Ancash. Se considera que la investigación debe preservar la salud, integridad y dignidad; y respecto a la información obtenida de estos; mantener la intimidad y confidencialidad de la información individual. Se cumplió con los trámites administrativos estipulados por la Uladech-Católica.(40)

## V. RESULTADOS

### 5.1 Resultados

TABLA N° 01:

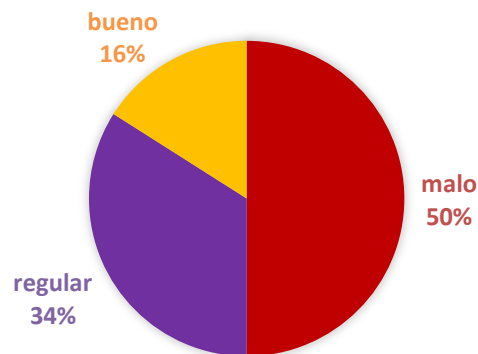
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PRESCRIPCIÓN ANTIBIÓTICA RACIONAL DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA - ÁNCASH, 2016.

	n°	Porcentaje
<b>Bueno</b>	14	16
<b>Regular</b>	30	34
<b>Malo</b>	45	50
<b>Total</b>	89	100

**Fuente:** Encuesta realizada a los cirujanos dentistas del Distrito de Chimbote, 2016

GRÁFICO N° 01:

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PRESCRIPCIÓN ANTIBIÓTICA RACIONAL DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA - ÁNCASH, 2016.



FUENTE: Tabla N° 01



TABLA N° 02:

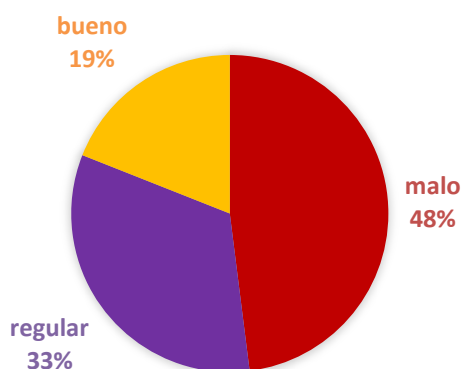
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ANTIBIÓTICO DE PRIMERA ELECCIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE INFECCIONES ODONTOGÉNICAS DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA - ÁNCASH, 2016.

	n°	Porcentaje
<b>Bueno</b>	17	19
<b>Regular</b>	29	33
<b>Malo</b>	43	48
<b>Total</b>	89	100

**Fuente:** Encuesta realizada a los cirujanos dentistas del Distrito de Chimbote, 2016.

GRÁFICO N° 02:

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ANTIBIÓTICO DE PRIMERA ELECCIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE INFECCIONES ODONTOGÉNICAS DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA - ÁNCASH, 2016.



FUENTE: Tabla N° 02

TABLA N° 03:

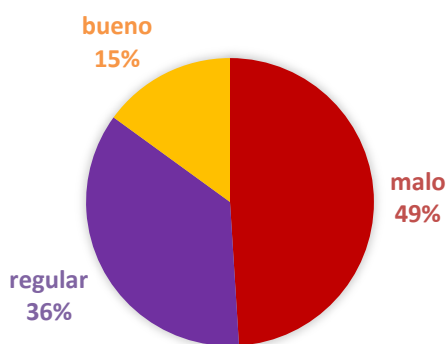
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN EN ALÉRGICOS AL DE PRIMERA ELECCIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE INFECCIONES ODONTOGÉNICAS DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA - ÁNCASH, 2016.

	n°	Porcentaje
<b>Bueno</b>	13	15
<b>Regular</b>	32	36
<b>Malo</b>	44	49
<b>Total</b>	89	100

**Fuente:** Encuesta realizada a los cirujanos dentistas del Distrito de Chimbote, 2016.

GRÁFICO N° 03:

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN EN ALÉRGICOS AL DE PRIMERA ELECCIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE INFECCIONES ODONTOGÉNICAS DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA - ÁNCASH, 2016.



FUENTE: Tabla N° 03

TABLA N° 04:

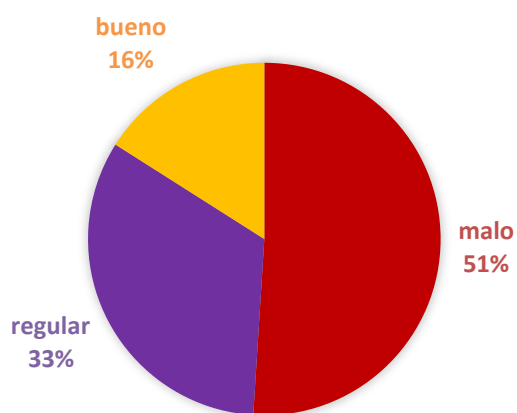
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PROFILAXIS ANTIBIÓTICA DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA - ÁNCASH, 2016.

	n°	Porcentaje
<b>Bueno</b>	12	16
<b>Regular</b>	30	33
<b>Malo</b>	47	51
<b>Total</b>	89	100

**Fuente:** Encuesta realizada a los cirujanos dentistas del Distrito de Chimbote, 2016.

GRÁFICO N° 04:

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PROFILAXIS ANTIBIÓTICA DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA - ÁNCASH, 2016.



FUENTE: Tabla N° 04

TABLA N° 05:

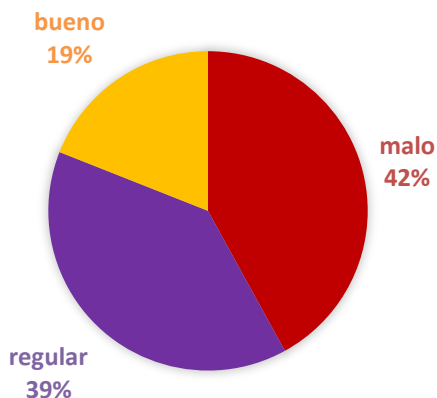
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PRESCRIPCIÓN ANTIBIÓTICA EN PACIENTES SISTÉMICAMENTE COMPROMETIDOS DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA - ÁNCASH, 2016.

	n°	Porcentaje
<b>Bueno</b>	24	19
<b>Regular</b>	35	39
<b>Malo</b>	40	42
<b>Total</b>	89	100

**Fuente:** Encuesta realizada a los cirujanos dentistas del Distrito de Chimbote, 2016

GRÁFICO N° 05:

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PRESCRIPCIÓN ANTIBIÓTICA EN PACIENTES SISTÉMICAMENTE COMPROMETIDOS DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DE CHIMBOTE. PROVINCIA DEL SANTA-ÁNCASH, 2016.



FUENTE: Tabla N° 05

## 5.2 Análisis de resultados

El estudio realizado acerca del conocimiento sobre prescripción antibiótica racional, determinó que el nivel de conocimiento fue malo con un 50% en los cirujanos dentistas del Distrito de Chimbote, los cuales están en concordancia con Contreras (48%), Gallegos y col (49%), De la Cruz (50%), Ordoñez y col (56%), Amara (50%), y Vargas (49%), estos estudios concuerdan que el nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional de los cirujanos dentistas es malo a pesar de haber una variación en el número de la muestra, a diferencia de Curay, que obtuvo resultados de regular en un 63% con respecto al nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional, ya que aplicó su investigación en docentes cirujanos dentistas de la Universidad Señor de Sipán.

En cuanto al nivel de conocimiento sobre el antibiótico de primera elección para el tratamiento de infecciones odontogénicas de los cirujanos dentistas, se pudo determinar que el nivel es malo con un 48% en relación a los encuestados, estos resultados están en concordancia con Contreras que obtuvo un resultado de 46%, mientras Gallego y col obtuvieron un 50%, De la Cruz obtuvo un 42%, Ordoñez y col consignaron el 61% y Amara consiguió un 60%.

Se obtuvo también, que el nivel de conocimiento de antibiótico de elección en alérgicos para el tratamiento de infecciones odontogénicas al de primera elección es malo en un 49%, los resultados guarda relación con Gallegos el cual obtuvo que el

48% desconoce el antibiótico de elección ideal en este tipo de pacientes, por otra parte Vargas obtuvo un 45%,

Sobre el nivel de conocimiento sobre profilaxis antibiótica, se determinó que es malo con un 51% en proporción a los encuestados, estos resultados se encuentran en semejanza con De la Cruz que consigna al 40%, mientras que Ordoñez y col, obtuvieron un 55% a diferencia de Curay, quien obtuvo que el 54% posee regular conocimiento con respecto a profilaxis antibiótica y sus indicaciones adecuadas.

Por último, se obtuvo que el nivel de conocimiento de prescripción antibiótica en pacientes sistémicamente comprometidos es malo por parte de los cirujanos dentistas con 42%, los cuales están en relación con Contreras que recopiló que el 50% es malo en cuanto al conocimiento y pautas ideales para la prescripción en estos pacientes, por otro lado Amara obtuvo que el 51% fue malo y Vargas consignó que el 48%.

## **VI. CONCLUSIONES**

Nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional de los cirujanos dentistas del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa - Áncash, 2016, se obtuvo el 50%, equivalente a malo, mientras que el 34% tienen un conocimiento regular, por otro lado solamente el 16% es bueno.

Nivel de conocimiento sobre antibiótico de primera elección para el tratamiento de infecciones odontogénicas de los cirujanos dentistas del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa - Áncash, 2016, se obtuvo el 48% equivalente a malo, mientras que el 33% tienen un conocimiento regular, por otro lado solamente el 19% es bueno.

Nivel de conocimiento sobre antibiótico de elección en alérgicos al de primera elección para el tratamiento de infecciones odontogénicas de los cirujanos dentistas del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa - Áncash, 2016, se obtuvo que en el 49% es malo, mientras que el 36% posee un conocimiento regular, por otro lado, solamente el 15% es bueno.

Nivel de conocimiento sobre profilaxis antibiótica de los cirujanos dentistas del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa - Áncash, 2016, se obtuvo que en el 51% es malo, mientras que el 33% posee un conocimiento regular, por otro lado, solamente el 16% es bueno.

Nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica en pacientes sistémicamente comprometidos de los cirujanos dentistas del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa - Áncash, 2016, se obtuvo se obtuvo el 42% equivalente a malo, mientras que el 39% tienen un conocimiento regular, por otro lado solamente el 19% es bueno.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Bernabé, M. Flores, D. Martínez, M. Grado de conocimiento del antibiótico prescrito en pacientes ambulatorios. [artículo]. La Habana Cuba: Editorial Elsevier; 2015. [Consulta: 08 mayo 2016] Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1135-57272002000300005](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272002000300005)
2. Baos, V. La calidad en la prescripción de medicamentos del Información Terapéutica del Sistema Nacional de Salud. [artículo]. La Habana Cuba: Editorial Elsevier; 2000. [Consulta: 08 junio 2016] Disponible en: <http://www.ejournal.unam.mx/rfm/no53-1/RFM053000111.pdf>
3. Esparza, L. Conocimiento Practico de Prescripción Antibiótica realizada por Odontólogos. (artículo), Universidad Autónoma de San Luis de Potosi, 2016.México. [Consulta: 09 junio 2016] Disponible en: <http://www.mspsi.es/biblioPublic/publicaciones/docs/prescripcion.pdf>
4. González, A. y Guzmán, J. Prescripción de antibióticos y su uso racional en la práctica diaria. (artículo). Ulacit, 5(2), 104-110. 2012. [Consulta: 10 junio 2016] Disponible en: <http://www.msi.es/biblioPublic/publicaciones/prescripciónantibiotica.pdf>

5. Contreras, L. Prescripción Antibiótica indicada por los Cirujanos Dentistas de la Ciudad de Puno (tesis maestría). Universidad nacional del Altiplano. Puno-Perú. 2015. [Consulta: 14 junio 2016] Disponible en: [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/2014/Contreras\\_Mamani\\_Mariela.pdf?sequence=1](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/2014/Contreras_Mamani_Mariela.pdf?sequence=1)
  
6. Curay, V .Nivel de Conocimiento sobre Prescripción Antibiótica Racional de los Cirujanos Dentistas Docentes de la Universidad Señor de Sipán (Tesis de maestría). Universidad Señor de Sipan. Lambayeque. Perú. 2015. [Consulta: 14 junio 2016] Disponible en: <http://www.cop.org.pe/bib/tesis/prescripcióncuray.pdf>.
  
7. Gallegos, R. Preferencias de prescripción de antibióticos ante infecciones odontológicas bacterianas por estomatólogos de los cirujanos en la Provincia de Mayabeque. American, 21(3), 89-96. 2015. [Consulta: 15 junio 2016] Disponible en: <http://www.cop.org.pe/bib/tesis/gallegostesis.pdf>.
  
8. De la Cruz, P. Conocimiento sobre la Prescripción farmacológica de los Cirujanos Dentistas de la Clínica Estomatológica de la Universidad Alas Peruanas (Tesis maestría). Universidad Alas Peruanas. Puno. Perú. 2013 [Consulta: 15 junio 2016] Disponible en: URL: <http://www.cop.org.pe/bib/tesis/PAOLADELACRUZ.pdf>.

9. Ordoñez R. y col. Conocimiento sobre los criterios de Prescripción farmacológica de los Cirujanos Dentistas de los cirujanos dentistas de la Provincia de Maynas-Iquitos, 2013 (Tesis maestría). Universidad Alas Peruanas. Puno. Perú. 2013. [Consulta: 07 julio 2016] Disponible en: <http://www.cop.org.pe/bib/tesis/PAOLADELACRUZ.pdf>.
  
10. Amara, M. Conocimiento de los cirujanos dentistas de Trujillo sobre prescripción antibiótica racional en estomatología (Tesis de maestría). Universidad Privada Antenor Orrego. Trujillo. Perú. 2010 [Consulta: 10 julio 2016] Disponible en: <http://www.cop.org.pe/bib/tesis/AMARA.pdf>.
  
11. Vargas, M. Nivel de conocimiento de los odontólogos sobre los patrones de prescripción de medicamentos en adultos mayores atendidos en un servicio de consulta odontológica de primer nivel. (Tesis doctorado). Universidad Nacional de Colombia. Bogotá. Colombia. 2010 [Consulta: 12 julio 2016] Disponible en: <http://www.cop.org.pe/bib/tesis/vargasm.pdf>.
  
12. García A. La importancia estratégica de la gestión del conocimiento. [artículo] 2010 [Consulta: 20 julio 2016] Disponible en: <http://www.gestiondelconocimiento.com>

13. Núñez I. La gestión de la información, el conocimiento, la inteligencia y el aprendizaje organizacional desde una perspectiva socio-psicológica. [artículo] Acimed 2004; 12(3). [Consulta: 20 de julio 2016] Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1024-94352004000300004&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-94352004000300004&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
14. Zepeda R. Conocimientos intuitivo, religioso, empírico, filosófico y científico. Definición, características y relevancia. Pubmed. 20(2), 15-72. 2015 [Consulta: 20 de julio 2016] Disponible en: <https://www.lifeder.com/tipos-de-conocimiento/>
15. Díaz M. Proceso del nivel de conocimiento aplicado a la universidad pública en el Perú. Monografía. [En línea] 2004 [Consulta: 22 julio 2016] Disponible en: <http://sisbib.unmsm.edu.pe/Bibvirtual/monografias/Principal.asp>
16. Lorenzo F, Moreno G, Leza C, Lizasoain HI, Portales P. Manual de farmacología básica y clínica. 18ª ed. Panamericana (Madrid); 2012: 87. [Consulta: 23 de julio 2016] Disponible en: <http://www.redalyc.org/html/2312/231240434014/>
17. Organización Mundial de la Salud. Antibióticos y Aplicación en la práctica odontológica. Medic, 2(1), 3-6. 2015. [Consulta: 24 de julio 2016] Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/antibiotic-resistance/es/>

18. Méndez, M. Méndez, A. y Torres, L. Antibioticoterapia en odontología: Uso racional o Indiscriminado. *Salud de Tabasco*, 19(2), 62-65. 2013. [Consulta: 27 de julio 2016] Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0034-98872004000800014&scr>.
19. Ministerio de Salud del Perú. Manual de Buenas Prácticas de Prescripción. MINSA/USAID. 2005. Lima. [Consulta: 20 de julio 2016] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1431.pdf>
20. Ministerio de Salud de Chile. Guía para las Buenas Prácticas de Prescripción. Dpto. Políticas Farmacéuticas y Profesiones Médicas, 20(2), 15-72. 2010.
21. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. Glosario de Terminología Farmacológica. Lima: Formulario Nacional de Medicamentos; 2007. [Consulta: 21 de julio 2016] Disponible en: <http://glosario.sld.cu/terminos-farmacologicos/2011/05/03/prescripcion-medica/>
22. Borja V. Prescripción de antibióticos Información Terapéutica del Sistema Nacional de Salud. 2000; 23(2):189-196. [Consulta: 10 julio 2016] Disponible en: <https://kihealth.org/es/parents/antibiotic-overuse-esp.html>

23. Organización Mundial de la Salud. Uso racional de los antibióticos para evitar la Resistencia a los antibióticos. [artículo]. 2(1):3-6. 2015. [Consulta: 11 julio 2016] Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/antibiotic-resistance/es/>
24. Maguiña V, Ugarte G, Montiel M. Uso adecuado y racional de los antibióticos. Med. Per. 23(1):15-20.2006. [Consulta: 23 julio 2016] Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v23n1/a04v23n1>
25. Gómez, L. Márquez, R. Pontigo, L. Téllez, L. Amaya, A. Galar, M. Prescripción antibiótico y su uso en el área de ciencias de la salud. Scielo, 31(1), 169-72. 2007 [Consulta: 23 julio 2016] Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1698-69462006000400013](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1698-69462006000400013)
26. Asociación Dental Americana. El uso preventivo de antibióticos antes de ciertos procedimientos dentales. 2008. [Consulta: 24 julio 2016] Disponible en: <https://www.mouthhealthy.org/es-MX/az-topics/a/premedication-or-antibiotics>
27. Conte L. Comisión de Farmacia y Terapéutica. Guía básica Farmacoterapéutica 5ª ed. Complejo Universitario Juan Canalejo, México: 378-410, 430-455. 2002.
28. Asociación Americana del Corazón. Documento de consenso sobre el tratamiento antimicrobiano de las infecciones bacterianas odontogénicas. Med Oral Patol Oral

- Cir Bucal. Salud. 9(3):363-376. 2011 [Consulta: 03 agosto 2016] Disponible en:  
<http://www.juntadeandalucia.es/averroes/~2970148/salud/anti.htm>
29. Tripathy K. Farmacología en odontología. Fundamentos. Buenos Aires. Editorial Médica Panamericana; 2008.
30. Administración de Alimentos y Medicamentos. Maryland. Prescripción potencialmente inadecuada de fármacos y consecuencias. Med Oral. 2015 [Consulta: 04 agosto 2016] Disponible en: URL: <http://www.redalyc.org/pdf/487/48729883005.pdf>
31. Esparza L. Conocimiento y Practica Reportada de la Prescripción Antibiótica realizada por Odontólogos en pacientes alérgicos a las penicilinas. Universidad Autónoma de SLP; 2015. [Consulta: 07 agosto 2016] Disponible en: [http://ninive.uaslp.mx/jspui/bitstream/i/4107/1/Esparza\\_Loredo\\_S\\_B\\_MSP2016.pdf](http://ninive.uaslp.mx/jspui/bitstream/i/4107/1/Esparza_Loredo_S_B_MSP2016.pdf)
32. González A, Guzman J. El uso de profilaxis antibióticos para prevenir infecciones pos operatorio en extracciones de terceros molares. Ulacit.; 5(1): 104-110. 2012 [Consulta: 07 agosto 2016] Disponible en: [http://www.ulacit.ac.cr/files/revista/articulos/esp/resumen/72\\_gonzalezlguzmanj.pdf](http://www.ulacit.ac.cr/files/revista/articulos/esp/resumen/72_gonzalezlguzmanj.pdf)

33. Espíndola M, Sergio D, Karaben M., Viviana M, Lotero C. Análisis de la profilaxis antibiótica aplicada a pacientes inmunosuprimidos en un instituto de la seguridad social del N.E.A. Rev Esp. 17(1):110-120. 2010 [Consulta: 10 agosto 2016] Disponible en: <http://www.unne.eduar/unnevieja/Web/cyt/cyt/2002/03-Medicas/M-100.pdf>
34. Rodríguez A, Rodríguez M. Profilaxis antibiótica para el tratamiento quirúrgico en pacientes de la tercera edad de la Clínica Odontológica en Montreal. Rev. Terapéutica. 33(5):67-79. 2009 [Consulta: 11 agosto 2016] Disponible en: [https://www.msssi.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos\\_propios/infMedic/docs/vol33\\_3TratAntibInfecOdont.pdf](https://www.msssi.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/infMedic/docs/vol33_3TratAntibInfecOdont.pdf)
35. Blanci B, León R. Tratamiento en pacientes sistémicamente comprometidos con profilaxis antibiótica frente a una mala praxis en odontología. Rev.Odontologia [artículo]. 22(3):203-210. 2008. [Consulta: 03 agosto 2016] Disponible en: [http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1851-300X2007000100001](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1851-300X2007000100001)
36. Matesanz, Figuero E, Giménez M, Aguilar L, Llor C. Conocimiento de la etiología bacteriana al tratamiento y la prevención de las infecciones más prevalentes en la comunidad: las infecciones odontológicas. Rev Esp Quimioterap; 18(2):136-145. 2005. [Consulta: 15 agosto 2016]. Disponible en:



<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403310001918/pdf?md5=ea647ed9ef40795ed87dad4f1f2b9682&pid=1-s2.0-S1695403310001918-main.pdf>

37. Linares J. Martín – Herrero JE. Bases farmacomicrobiológicas del tratamiento antibiótico de las enfermedades frente a la resistencia bacteriana. *Av Periodon Implantol*; 15(3): 139 – 147. 2003 [Consulta: 19 agosto 2016] Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403310001918/pdf?md5=ea647ed9ef40795ed87dad4f1f2b9682&pid=1-s2.0-S1695403310001918-main.pdf>
38. Oscanoa T. Resistencia antibiótica y las consecuencias frente a la prescripción antibiótica en el área odontológica frente a infecciones odontogénicas. *Revista de Salud y Medicamentos. Perú*; 14(54): 3-10. 2001 [Consulta: 20 agosto 2016]. Disponible en: <http://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/039463201202500325>.
39. Copaja M, Valencia D, Estrada D, Changllo J. Influencia del nivel de conocimiento del uso adecuado de antimicrobianos en infecciones odontogénicas de los cirujanos dentistas de la ciudad de Tacna durante el Periodo setiembre-noviembre 2007. [artículo], *Epub* p. 147 – 153. p. 07-10. 2007 [Consulta: 15 agosto 2016] Disponible en: [http://www.bvs.ins.gob.pe/insprint/cindoc/informes\\_tecnicos/12.pdf](http://www.bvs.ins.gob.pe/insprint/cindoc/informes_tecnicos/12.pdf)

40. wma.net, Declaración de Helsinki [sede Web], Asociación medical mundial; 2016 [acceso 08 de setiembre 2016]. Disponible en: <http://www.wma.net/es/20activities/10ethics/10helsinki/>

## ANEXOS

### ANEXO N° 01 (Encuesta)

#### A. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ANTIBIÓTICO CONSIDERADO DE PRIMERA ELECCIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LAS INFECCIONES ODONTOGÉNICAS

1. ¿Cuál es el fármaco de elección para el tratamiento antimicrobiano de estomatitis aftosa recurrente, sin enfermedad sistémica?

- a) Penicilina natural (G-V)
- b) Amoxicilina
- c) Clindamicina
- d) No se receta ningún medicamento**

2. De las siguientes alternativas ¿Qué antimicrobiano prescribirá en caso de una infección odontogénica moderada?

- a) Clindamicina
- b) Amoxicilina**
- c) Eritromicina
- d) Azitromicina

3. ¿En un paciente sin antecedentes sistémicos, presenta como diagnóstico necrosis pulpar de una pieza la indicación farmacológica será?

- a) Receto antibiótico de manera profiláctica (pre exodoncia)
- b) Receto antibiótico a manera de tratamiento (post exodoncia)
- c) Receto antibiótico pre y post exodoncia
- d) No receto ningún fármaco antibiótico**

4. ¿Qué antimicrobiano sería el indicado ante un absceso dentoalveolar y que no se vea afectado por las enzimas betalactamasas?

- a) Amoxicilina
- b) Amoxicilina/Ac. Clavulánico**
- c) Penicilina
- d) Azitromicina

5. ¿Cuál será el antimicrobiano que evitara complicaciones post operatorias según el protocolo profiláctico en cirugía de implantes?

- a) 2 g de Amoxicilina vía oral 1 h antes de la intervención quirúrgica implantológica.**
- b) 2 g de amoxicilina 1 h antes de la cirugía junto con 500 mg de amoxicilina
- c) Postoperatoria, específicamente amoxicilina/ácido clavulánico de 625 mg
- d) 2g de Amoxicilina vía oral 2h antes de la intervención quirúrgica implantológica

6. ¿Cuál es el mecanismo de acción del ácido clavulánico asociado con la amoxicilina?

- a) Inhibe síntesis de la pared celular
- b) Crea sinergismo con la amoxicilina
- c) Inhibe la betalactamasa**
- d) Aumenta el efecto antimicrobiano

## **B. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ANTIBIÓTICO DE ELECCIÓN EN PACIENTES ALÉRGICOS AL DE PRIMERA ELECCIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LAS INFECCIONES ODONTOGÉNICAS**

7. Según la AHA (American Heart Association)¿Qué tipo de antimicrobiano usaría como alternativa en pacientes con endocarditis bacteriana alérgicos a la penicilina?

- a) Tetraciclinas

- b) Eritromicina
- c) Metronidazol
- d) Clindamicina**

8. Según la FDA (Food and Drug Administration: Agencia de Alimentos y Medicamentos o agencia de drogas y alimentos) ¿Cuál es el antimicrobiano utilizado en infecciones severas en mujeres embarazadas que se encuentran en el segundo y tercer trimestre?

- a) Penicilina
- b) Eritromicina
- c) Clindamicina**
- d) Estreptomina

9. ¿Cuál es el fármaco de elección en pacientes alérgicos a la penicilina?

- a) Clindamicina**
- b) Tetraciclina
- c) Amoxicilina
- d) Azitromicina

### **C: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PROFILAXIS ANTIBIÓTICA**

10. Según recomendación de la AHA (American Heart Association), de las alternativas que se presentan a continuación marque el momento indicado para la administración de antimicrobiano profiláctico ante un tratamiento odontológico invasivo.

- a) 30 minutos antes
- b) Un día antes
- c) 1 hora antes**
- d) 2 horas antes

11. La profilaxis antimicrobiana según la AHA (American Heart Association) se debe plantear en las situaciones clínicas siguientes:

- a) Pacientes con marcador de pasos
- b) Problemas cardiovasculares
- c) Cuando una complicación es frecuente, pero no fatal
- d) a,b,c**

12. ¿Cuál es el fármaco de elección para el tratamiento antimicrobiano de una alveolitis seca?

- a) Penicilina natural
- b) Clindamicina
- c) Eritromicina
- d) No se receta ningún antibiótico**

13. ¿En un paciente que tiene como antecedentes de infarto agudo al miocardio 6 meses atrás, quien presenta como diagnóstico necrosis pulpar de una pieza la indicación farmacológica será?

- a) Receto antibiótico de manera profiláctica (pre exodoncia)
- b) Receto antibiótico a manera de tratamiento (post exodoncia)
- c) Receto antibiótico pre y post exodoncia
- d) No receto ningún fármaco antibiótico**

#### **D: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PRESCRICION ANTIBIOTICA EN PACIENTES SISTEMICAMENTE COMPROMETIDOS**

14. Según la clasificación de la FDA (Food and Drug Administration: Agencia de Alimentos y Medicamentos o Agencia de Drogas y Alimentos ¿Cuál de estos antimicrobianos puede causar efecto teratógeno en el feto durante el embarazo como hipoplasia del esmalte?




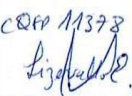



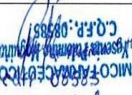

- a) Penicilinas
- b) Tetraciclina**
- c) Eritromicina
- d) Clindamicina

15. En una endocarditis infecciosa los gérmenes más frecuentes encontrados son:

- a) Streptococcus Viridans**
- b) Sthaphylococcus
- c) Streptococcus Mutans
- d) Lactobacilos

## ANEXO N° 02 (Validación de la Encuesta)

HOJA DE VALIDACION DE EXPERTOS DEL CUESTIONARIO PARA LA EVALUACION DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE  
PRESCRIPCION ANTIBIOTICA RACIONAL DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS

	Nombre del Experto																Observación	Firma
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15		
1.	Marcelo Lora Horne	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	X	✓		
2.	Milom Zelada	-	-	-	-	-	-	-	X	-	X	-	-	-	X			
3.	Eduardo Viquez Comes	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓		COFP 1278 		
4.	Liz Elva Zevallos Escobar	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	✓	✓	✓	✓		COFP 11378 			
5.	Orlando Flores Maly	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	X	X		 COFP 201449		
6.	Luzmila de la Cruz B.	✓	X	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Hejosa de la Cruz B.	 COFP 12103		
7.	Iparaguine Paredes Juan Carlos	✓	✓	✓	X	X	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	Complementos y reportes	 17026			
8.	YESENIA PALOMINO MAGUIÑA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	-	-	-	-		 COFP: 08583 QUIMICO FARMACEUTICO			
9.	Miriam Maica Solorzano	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	-	-	X		 QF. Miriam G. Maica Solorzano QUIMICO FARMACEUTICO COFP: 21682			
10.																		



**Item Statistics**

	Mean	Std. Deviation	N
VAR00001	.70	.470	20
VAR00002	.55	.510	20
VAR00003	.95	.224	20
VAR00004	.90	.308	20
VAR00005	.80	.410	20
VAR00006	.55	.510	20
VAR00007	.80	.410	20
VAR00008	.50	.513	20
VAR00009	.05	.224	20
VAR00010	.55	.510	20
VAR00011	.60	.503	20
VAR00012	.45	.510	20
VAR00013	.50	.513	20
VAR00014	.70	.470	20
VAR00015	.50	.513	20

**Reliability Statistics**

Cronbach's Alpha	N of Items
.702	15

ANEXO N° 03 (carta de presentación)



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA

"Año de la Consolidación del mar de Grau"

Chimbote, 20 de Abril del 2016

CARTA N° 005-2016-DIR-EPOD-FCCS-ULADECH Católica

Señores:

Cirujanos Dentistas del Distrito de Chimbote

**Presente.-**

A través del presente, reciba usted el cordial saludo en nombre de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Angeles de Chimbote; en esta ocasión, en mi calidad de Director de la Escuela Profesional de Odontología, para solicitarle lo siguiente:

En cumplimiento al Plan Curricular los estudiantes de la Carrera Profesional de odontología, vienen desarrollando la asignatura de Tesis, a través de un trabajo de investigación denominada "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PRESCRIPCIÓN ANTIBIÓTICA RACIONAL EN ODONTOLOGIA DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, REGIÓN ANCASH, 2016".

Para realizar el proceso de investigación, ha sido seleccionado Ud. Para la aplicación de una encuesta (anónima), para lo cual, solicito brindarle las facilidades del caso a la Srta. Estephane Ramirez Medina; a fin de realizar la recolección de datos de la investigación a su cargo.

Es propicia la oportunidad, para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal y especial consideración.

Atentamente,

**ANEXO N° 04 (Validación del padrón odontológico por el Colegio Odontológico  
Áncash – Chimbote)**



**COLEGIO ODONTOLÓGICO DEL PERÚ  
REGIÓN ANCASH - CHIMBOTE**

*"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"*

Chimbote, febrero 02 de 2018.

Oficio N°016 - 2018 COP/RACH

Sra.  
RAMIREZ MEDINA ESTEPHANE ESTHER.

Presente.--

De mi Especial Consideración:

GESTION  
2015-2017

DECANO  
C.D. Victor Enrique Dulong Vásquez

VICE - DECANO  
C.D. Carmen Hurtado Chancafe

CONSEJO DIRECTIVO  
C.D. Elizabeth Osorio Gallarday  
C.D. Linda Perales Arteta  
C.D. José Beltrán Chang  
C.D. Walter Canchis Manrique  
C.D. María Gabriela Delgado López

Es grato dirigirme a usted para saludarlo en nombre del Colegio Odontológico del Perú Región Ancash – Chimbote y a la vez manifestarle:

En respuesta a su solicitud enviada a nuestra institución el día 30 de enero del 2018, indicamos que los 230 cirujanos dentistas que usted adjunta en su solicitud, si se encuentran registrados en nuestro padrón interno de nuestro Colegio Odontológico Regional Ancash – Chimbote - 2016, por tal sentido damos por validada la información brindada a la señorita tesista: Ramírez Medina Estephane Esther.

Sin otro particular me despido de usted reiterándole las muestras de mi especial estima.

Atentamente,



COLEGIO ODONTOLÓGICO DEL PERÚ  
REGIÓN ANCASH - CHIMBOTE  
Victor E. Dulong Vásquez  
Decano

Av. Bolognesi N° 155 - Chimbote - Telf.: (043) 320873 - Cel.: 945250067 - RPM: # 945250067  
E-mail: copchimbote@hotmail.com@hotmail.com - facebook: Cop Ancash-Chimbote

ANEXO N°05 (Lista de cirujanos dentistas que laboran en Chimbote según padrón

Odontológico)

PADRON ODONTOLOGICO 2015 - ANCASH - CHIMBOTE					
N°	APellidos y Nombres	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	DNI
1	Abregó Anqui Ruth Bolinda	F. Pizarro #416-Chimbote			13785
2	Aguilar Sánchez Anqilta Naomi	Av. Pardo 432-Chimbote	943630006		13098
3	Alfaro Capurra Ivanna Catherine	Jr. Pallasca 354 Mz. I Lt. 13-A Pensacola-Chimbote	943056103		27122
4	Alfaro López Juan Luis	Aviación 1746 San Fco. Asis-Chimbote	327559		5841
5	Alva Palao Patricia Ivanna	Jr. Arequipa 288 - Florida Baja-Chimbote	943843292 / 329423		29988
6	Alva Vela Carlos Daniel	Prolon. Alfonso Ugarte - Miramar Alto 1383 - 2	327631	danident@outlook.com	45875426 / 34524
7	Alvarado Lonque Ricardo	Galvez 1303 - CHIMBOTE	943810983 - 467043		8124
8	Alvarez Sabagel Zulay Jasel	Bolognesi 175-Chimbote	327335 - 359700		5773
9	Alvir Alvarez Franklin	Galvez 716-Chimbote	943623516		8285
10	Amanal López Jimmy Jasel	Prolon. Jose Olaya 1856 MZ:13 LT:06 - Chimbote	327293 / 979579501		27774
11	Amanual Robaza Alain Roberto	Av. Pardo 664 - 2 piso	943640282 - 943708775		6182
12	Angeles García Karen Milena	Bolognesi 329 - Pensacola - Chimbote(D) / Ula	950571070 - 324130	angelezdental@hotmail.com	1024310 / 11288
13	Anquila Rivera Armandu Jefferson	21 de Abril A-26-6 - Chimbote (D) / Red de Sa	200518 / 988882720	arm.dent87@hotmail.com	24881
14	Anquila Rivera Edwin Guillermo	L. Espinar 407-Chimbote	943101616		15377
15	Anquila Serrano Yvonne del Rocío	Galvez 964 - urb. Progreso-Chimbote	943486675		22285
16	Anton Orellana Alexandra Juana	Av. José C Galvez #840 -Chimbote	956006084 / 323040	alsanton_@hotmail.com	33724
17	Arco Olivera Elizabeth Esperanza	Espinar 309-Chimbote	#381804242 / 322163 / 631740(clinica)		26388
18	Arrollana Marona Gilberto Evaristo	Antunez de Mayolo C-9-Chimbote	944367774		7817
19	Arenas Caranava Carlos Edgardo	I Zona Miraflores MZ: C LT:16A-Chimbote	943793340 / 584210	carlosarcaa74@hotmail.com	33751
20	Azcarrá Palao Luis	Pardo 653 - CHIMBOTE	943685569		1851
21	Batasaca Armescanqui Percy	Manuel Ruiz 597 - 2 piso-Chimbote			3778
22	Avila Aguilar Hans de Jesus	Jr. Huancayo 543 - Chimbote (D)	3506257#943463192	hanswear@hotmail.com	32737
23	Avila Aguilar Nany Colarte	Jr. Huancayo # 543 - Miraflores Alto - CHIMBOTE	943318408	naceril15@hotmail.com	28881
24	Avila Marraquin Carlos Emigdio	Elias Aguirre 932 (D) / Elias Aguirre 1011 (C)	468474 / 943651905	ccam_2011@hotmail.com	28810
25	Avila Marraquin Victor Alan	Elias Aguirre 932-Chimbote	607*4767 / 468474		27288
26	Avila Magallán Carlos Angel	Elias Aguirre 932-Chimbote	324102		4231
27	Axanda Vilches Diego Eduardo	El Trapecio B-2 1ra Etapa - Chimbote	947121972 - 351546	diego_025@hotmail	32384
28	Baca Mazur José Gabriel	Elias Aguirre 385-Chimbote	327030 / 311043		16785
29	Baca Zaldívar Alfonso Guillermo	Libertad 456 - Pj. Progreso (D) / Jr. Alfonso U	328437 / #943409100	baacca@hotmail.com	21215
30	Boltrán Baca Máxima	Olaya 974 - CHIMBOTE	323035		1857
31	Boltrán Chan José	Olaya 974 - CHIMBOTE	943606792		18537
32	Boltrán Diaztra Helvi Karim	El Acero 0 - 8 - Chimbote	322600 / #969612741	karimb42512@gmail.com	27931
33	Boltrán Diaztra Helvi Santiago	El Acero 0 - 8 - Chimbote (D) / Micro Red Ca	322600 / 968952257 /	helvibd@live.com	27972
40	Bernabé Mendoza Elizabeth Santar	Pje. Mariano Melgar G-9 Sr. Milagros - CHIMBOTE	943408420 / 351764	elizab_5@hotmail.com	28768
41	Bernaldo Parrar Jazafina Ertha	Urb. Los Pinos - I13 - Chimbote (D)	325619 / 943603443 /	odontologaliv@hotmail.com	5723
42	Bernaldo Parrar Zaira Teresa	Leoncio Prado 660 - 3er Piso Of. 315	#0395563		4886
43	Bizar Varabatoqui Sandra Fidel	Jr. Cuzco K2-34 Miraflores Alto - CHIMBOTE	943552245 / 352686	zanblas22@hotmail.com	3244930 / 21875
44	Bricena Olivera Betty Nelly	Alfonso Ugarte 617 2do piso	326116		3782
45	Cabanillar Cortez Shirley Yadira	Los Claveles J-6 . El Porvenir - CHIMBOTE	#380039338	shirley_c20@hotmail.com	27618
46	Cabanillar Suso Jerson	Jr. Mariscal Ureta MZ:19 LT:28 Miraflores Baj	942216393 / 324589	jerson_64@hotmail.com	32258
47	Caballero Torres Robert Claybill	Jr. Union - 812 Miramar Alto -Chimbote	#952805632	r.cley_to_@aito@hotmail.com	71743734 / 34288
48	Calderón Campaña Tony Elira Rita	Jr. Casma 255 - Miraflores Bajo - CHIMBOTE	322853 / 323204 / 943043820		22888
49	Cámara Alejar Miguel	Villavicencio 649 3er Piso-Chimbote	#348192008 / 327192		7888
50	Camba Matarzo Luis Julia	Galvez 833	943675052		18581
51	Cancha Manrique Walter Enrique	E. Meiggs 2387 - CHIMBOTE	943787475 / 315497		18613
52	Carrañada Silvestre Deyri Jakelyn	Calle Huascar # 124-2 de mayo	944428587	servicio_odontologia@hotmail.com	24215
53	Castilla Caranai Susila Carmen	Ramon Castilla 344 San Fco. Asis	943915379 / 320502		23393
54	Cartra Torres Carita	Mariategui I3 - 8 CHIMBOTE	943160174	dentalclass_caritocd@hotmail.com	24822
55	Cartra Torres Licia	Urb. Jose Carlos Mariategui MZ: I3; Lt: 8.	978905147	licia_torres@hotmail.com	33724
56	Casacuri Daqa Marlen Alex	Av. Pardo - Páje San Martín 608 - Miraflores Baj	329352	casacuri@gmail.com	72614873 / 34796
57	Castroán Quaquán María Elena	Jr. Garcilaso de la Vega 365 - Chimbote	942212238 / 467114	malva_cq_lore@hotmail.com	32288
58	Cerna Chacupuma Victor William	Pasaje Magdalena Nueva MZ: C Lt:5 - Chimbote (D)	949557812 / 416*5611 /	stplr@hotmail.com	28388
59	Chacón Alcántara Vermaer Kley	Av. Abancay 349- Esplanza Baja - Chimbote	#949810864 / 327309	bomberos_forestales_anchaz@hotmail.com	8030100 / 32288

ANEXO N°05 (Lista de cirujanos dentistas que laboran en Chimbote según padrón

Odontológico)

PADRON ODONTOLOGICO 2015 - ANCASH - CHIMBOTE						
N°	Ord.	APellidos y Nombres	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	DNI
	60	Chavez Ramirez Julia Cesar	Alfonso Ugarte N° 772 - 2 piso Of. 201	943625666 / *631052		8362
	61	Chavez Abanto Para Grattal	Av. Aviacion N° 628 - Chimbote	#942472679 / 9435346	letty474@hotmail.com	42995131 23579
	62	Chávez Aquilar Luis Marlén	Esperanza Baja Mz D Lte 3-Chimbote	943504446		19985
	63	Chávez Aquilar Shirley Yohanalina	Esperanza Baja Mz D Lte 3 chimbote	/ 943291876 / 943917644		26185
	64	Chinchay Partolatina Flor del Rocío	Elias Aguirre 441 - 3er Piso -. Chimbote	943952915/352868	odonto124@hotmail.com	21569
	65	Chinchay Partolatina Iru Marizal	Elias Aguirre 441 - 3er Piso - Chimbote	943956144		22369
	66	Calmanazar Cueva Juan Antonio	Elias Aguirre 471 - 2do Piso	943638364		15819
	67	Canjarmanca Cartra Verónica C.	Jr. Alfonso Ugarte 108 2do piso - Chimbote	943649231 / #362974	alec-867@hotmail.com	19827
	68	Cárdenas López Jark Santiago	Manuel Ruiz 626 - 2do Piso Of 25-Chimbote	943610130 / 321837		5894
	69	Cárdenas Tapia Libni	Manuel Ruiz 735 Of 202-Chimbote	943950061 / 310434		1497
	70	Carrero Tarror Segunda Manuel	Av. Jose Galvez # 1270 - Progreso	943596201 - 466089	calque_2801@hotmail.com	22764
	71	Curtada Vértiz Walter Antonio	Galvez 672 - Chimbote	320311		9468
	72	Dapolla Marona Maria	Espiñar 408 - 2do Piso-Chimbote	943647990 / 323525		3764
	73	Dolar Riar Verónica Qui Leandor Anq	G. Moore 798-Chimbote	321619		19964
	74	Dol Salas Tinada Milagritar Jaquelin	Av. Aviacion 612 -CHIMBOTE	973 403760 - 329342		27779
	75	Dolceda López María Gabriela	Garate MZ:55 LT:17 INYO. CHIMBOTE (D) CA	602396 / 943493322	maideatalperi@hotmail.com	5164
	76	Dolceda Marqez Deyri Isabel	Jr. Miraflores R-8 . Villa Maria - Chimbote (D	311731 / 963933212	charelidr@hotmail.com	29227
	77	Díaz Hidalgo Publin Edilberto	P.J. Antenor Orrego Mz:k Lt: 2 Chimbote	943063564	dj_hidalgo_22@hotmail.com	41037253 32059
	78	Díaz López María Alejandra	Prolg. Galvez 1241 - Chimbote (D) Av Pardo 43	957440727 - 320050 -	aledil_4_10@hotmail.com	27794
	79	Damiánquez Jara Yalvi Jack	Prol. Espiñar Mz: 10 Lt:5 - CHIMBOTE	201009 / 651*499 / #95	jackdj@hotmail.com	32455
	80	Dulanga Vázquez Víctor Enrique	Elias Aguirre 587 - 2do Piso - CHIMBOTE	323813 / 350055 / #943085130		12979
	81	Echavarría Iparraguirre Luis	Elias Aguirre 385 - 2do Piso Of 204 - CHIMBO	943683027 / 345570	alfescobarf@hotmail.com	19952
	82	Enriquez Valverde Paul Antonio	Prolg. Jose Galvez 1362 - El progreso / CHIMBOTE Jose Olaya 774 (consultorio)	*797841 / 943975299		31627
	83	Escobar Flores Alfonsa	Manuel Ruiz 1368 - Progreso - CHIMBOTE	#868257 / 943363885		11249
	84	Estalita Ortega Karyn Giovana	Jr. Bolognesi 20-1 - El Porvenir - CHIMBOTE	943040395 - 341131		39669
	85	Fajardo Gonzalez Ruby Magaly	Psje. Los Olivos Y1 - 6 - Miraflores Alto - Chi	#976772193 - 9430845	rfajardo_88@hotmail.com	45201530 27839
	86	Fajardo Quiñaneda Betty María	21 Abril B16 - 6 - CHIMBOTE	318958 - 971491126 - *0050923		5463
	87	Fernandez Chávez Patricia Concepc	Manco Capac Mz. K Lt. 10 - Esper. Alta - CHIM	320234		31665
	88	Fournier Esquivel Julia Cesar	Mz P° Lt 6 El Trapecio-Chimbote	948943415	juliofourniersquiza@hotmail.com	41038526 26456
	89	Gonzalez Alvos Jacinta	21 Abril B1-1- Chimbote	331853		5704
	90	Gonzalez Anzorla Yaneza Carolina	Urb. El Acero Mz: N Lt:4 - CHIMBOTE	#996856414 / 343437	vg_90@hotmail.com	32361
	91	Gonzalez Baldaña Yzello Carol	Elia Aguirre 385 - 2 Piso 204 - CHIMBOTE	311975 - 943427151 - *9	ycqb@hotmail.com	11248
	92	Gutiérrez Carranza María Luz	Jr. Constitución 141 - El Progreso-Chimbote	321535		39668
	93	Gutiérrez Medina Karen Suzuel	Jr Jhon F. Kennedy A-1 - Esperanza Baja - CHIM	949270538 - 343916	suzuel2011@hotmail.com	27793
	94	Gutiérrez Saenz Ana Alicia	21 de Abril A-10-05 Balta - Chimbote (D)E	943656917 / 341673	lichita_sai3488@hotmail.com	27466
	95	Guzman Panto Marilyn Rarmery	Meiggs 2544 - La Libertad - CHIMBOTE	#0376964 / 600*5406		26383
	96	Hernández Ordoñez César Pablo	Los Pinos N-4 Chimbote- CHIMBOTE	327880		21953
	97	Hernandez Esquivel Cesar Augusto	Av. José Galvez 334 lat. 3 - Chimbote	943782534		32961910 29983
	98	Hernandez Rajar Diana Liseth	El Trapecio A-17 I Etapa - CHIMBOTE	958833261 - 351302		26277
	99	Hidalgo Gámez Stefany María	21 de Abril B - 22 - C - Chimbote	955157487	stefany_2562@hotmail.com	47150063 38354
	100	Huanar Valverde Pamela Nahely	Jr. Cuzco 44-14 Miraflores Alto-CHIMBOTE	978356598 - 351473		27941
	101	Hayar Marina Jara Alejandro	Jr. Balta 1085 2 Piso - El Progreso-CHIMBOTE	793779 / 943189993	josecm_29@hotmail.com	29585
	102	Huamán Jara Antonio	Espiñar 617 - 2 Piso-CHIMBOTE	766745		6067
	103	Huaman Mujica Karina	Manuel Villavicencio 281-Chimbote	981468430 - 978356660 - 316846		39449
	104	Huanca Llana Milagrar Roxana	San Martín 224 - 2 de Mayo - CHIMBOTE	# 957 661587 - 345346	mily_81088@hotmail.com	45561298 27834
	105	Huanca Yanda Marily Yralina	Aviacion U-16 - El Porvenir - Chimbote(D) / Pu	#958048856	ivi_rabit@hotmail.com	18527
	106	Hurtado Lopez Yaneza Jacqueline	Pardo U-11 - El Acero - CHIMBOTE	# 966 157707	Fonleisa@hotmail.com	39466
	107	Itáñez Meraquida Daly Enaly	JR. Union MZ. A LTE 11-A PENSACOLA - CHIM	982980053		24239
	108	Infante Cárdena Catalina Yaneza	Urb. Los Pinos G-2 - Chimbote	324556 / 987770943	kttyvan@hotmail.com	17312
	109	Iparraguirre Dorpataria Joseph Sadi	Jr. Santa Rosa - P. Joven: Miraflores III Zona 20	#943227068 / 200016	jsodonto24@hotmail.com	32362
	110	Iparraguirre Paredón Juan Carlos	Av. Galvez 780 - CHIMBOTE	346750 - #950088007 - 943481442		17624
	111	Iparraguirre Zavala Jark Ronald	Prolg. Leoncio Prado 1999 - CHIMBOTE	943791298 - 321645	ringo777_870@hotmail.com	23943
	112	Jara Sazura Mivier Alexander	Jr. Casma 552 - Miramar - CHIMBOTE	943911459		26278

ANEXO N°05 (Lista de cirujanos dentistas que laboran en Chimbote según padrón

Odontológico)

PADRON ODONTOLOGICO 2015 - ANCASH - CHIMBOTE					
N°	APELLIDOS Y NOMBRES	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	DNI
109	Larrosa Mandoza Gladys Naomi	Prolong. Galvez 1110 - CHIMBOTE	329213		4474
110	Lavado Larota Wilma Carlur	Jr. Atahuajpa 219 - Magdalena Nra. - Chimbote	943157733 / 341461776	wicalalo@hotmail.com	24331
111	Lozano García María Guadalupe	Av. Alameda T-5 - Miraflores Alto - Chimbote	353980 / 943889060	magislim@hotmail.com	32461920
112	Lucia Velazquez Susana	Psje. Los andes Mz. C1 Lt. 16 - La Union - CHIMBOTE	350832428 - 323106	943924036	31628
113	Luck Lopez Mariela Milagritar	Jr. Lima 1502 - Floriba Baja - Chimbote	357583 - 943398618	maricaluck@hotmail.com	24228
114	Luzuriaga Córdova Elizabeth	Jr. Unión Mz. 15 Lt. 16 - El Porvenir - CHIMBOTE	943828221 - 583929		24184
115	Luna Royer Lizet Karin	Los Pinos R'3 - Chimbote	346862 / 968053143	karinkano2005@hotmail.com	24488
116	Maquía Bacanegra Rodi Javier	Garcilazo de la Vega 721 - CHIMBOTE	944810405 - 326739		25987
117	Maicela Mendoza Sandy Marisol	Jr. Callao 751 - Miraflores Alto - CHIMBOTE	943294346 - 463912		34388
118	Manca Mala Leyla Torera	Laderas del Norte Z-12 - Chimbote	327004 / 956104021	legla_23_3@hotmail.com	32547
119	Marcela Flores Luis Carlos	Jr. 28 de Julio 101 - La Libertad-Chimbote	943470111 - 353017	dr.luismarcelo_cirujano odontista@hotmail.com	31083
120	Martínez Martínez Nieves Yolanda	2 de Mayo Calle Santa Rosa N 107 - Chimbote	798398 / 988840750	nieves_forester@hotmail.com	32458
121	Martínez Tamara Gisela Vanessa	Laderas del Norte m-10-CHIMBOTE			22788
122	Mauricio Sánchez Silvia Angélica	Kenedy # 266 - Miraflores Alto. - CHIMBOTE	354109 - 943 677086	sil_au@hotmail.com	15186
123	Mojica Marilla Rody Estanislao	Jr. Santa Rosa 850 - Miraflores Bajo-CHIMBOTE	944 900132		13335
124	Mendoza Valeria Estefa Victoria	Jr. 09 de Octubre Mz. 40 Lt 17 Miraf. Alto - CHIMBOTE	944222264	estefamendezvalerio@hotmail.com	24085
125	Mendoza Cortaada Fiorella	Garcilazo de la Vega 124 - CHIMBOTE	944302076 - 583305		31628
126	Mendoza Caracura Luz	Laderas del Norte J-1-CHIMBOTE	943913154		7791
127	Mendoza Mantilla María Alexander	Aconcagua Mz 10 - Lt 9 Esperanza Alta	943623487 - 584892	alexand_rf@hotmail.com	70013354
128	Morales Sandoval Walter Junior	Av. Aviación 2160 San Francisco de Asis - Chimbote	323921	walter_1433@hotmail.com	34004
129	Miranda Oraria Ana Karina E.	Galvez 820-Chimbote	319009		7963
130	Miranda Oraria Paola Luis	Galvez 820-Chimbote	324643		4851
131	Montoya Diaz Marianna Tatiana	Saez Peña 667	346082		24179
132	Morales Natividad Maliza Judith	El Progreso, calle: Constitución 155B - Chimbote	468205 / 942927429	melydhit_2@hotmail.com	32988
133	Morales Salas Lily Daisy	Antenor Orrego M -6 Lt 10	972528759	Liliana_daisy@hotmail.com	45506737
134	Marona Concina Soraja	A.H San Juan Pje. Los Laureles 264 MZ: 22 LT:2	943376757	sorajagayme@hotmail.com	4161689
135	Morales Galvan Janeth Marina	Arica Mz. 2 Lt. 6 - 2 de Mayo	515000		24222
136	Marillón Zapata Juan Alexander	Jr Alfonso Ugarte 164 - CHIMBOTE	9439391613 - 324445		18482
137	Muñante Apurmayta Jara Hazel	Santa Rosa MZ:G LT:2 - Chimbote	947986492 / 316152	hazell2_3@hotmail.com	15635
138	Murga Pala Jara Antonia	Olaya 724 - CHIMBOTE	313327 - 943995847	anidetalperi@hotmail.com	19887
139	Narvaez Castro Marcia Valeria	Alfonso Ugarte 709 - CHIMBOTE	328165 / 943630304 /	valdeatal16@hotmail.com	19854
140	Narvaez Castro Hicelár	Alfonso Ugarte 709 - CHIMBOTE	329230		16488
141	Nolas Mantarabab el Yuluzi	Industrial N-2 - Bolivar alto-Chimbote	943402140 - 200030		24328
142	Nalasca Torres Aída	Galvez 833-Chimbote	943679372 - 343279		8934
143	Nalasca Torres Graver	Galvez 833-Chimbote			3822
144	Ocar Escobal Hugo César	Ramon Castilla 253 - Chimbote	322668		24075
145	Ojeda Gómez Roberto Carlos	Laderas del Norte L-4 /CHIMBOTE	329342 / 949763409 -	rcog09@hotmail.com	24388
146	Ollantay Vera Alin Harold	El Acero T-5A-Chimbote	943877370		27832
147	Oraria Gallardo Elizabeth Daris	Manco Capac 513 - San Isidro / CHIMBOTE	342931 - 344933		8981
148	Pacheco Uribe Henry Martin	Espinaz 636 - 2do Piso-Chimbote			12594
149	Palacios Guayara Mirella Mercedes	Jr. San Pedro Atesparia 110 San Juan # 4005-C	698623171	mirella_246@hotmail.com	47474859
150	Palomina Jaqui Melina Arizar	Salaverry H 34 P.S. Señor de los M - CHIMBOTE	351573 - 6164158		27528
151	Paradón Chiqueo Karen Isabel	Manuel Ruiz 1056	943012565 - 582437		24325
152	Paz Gómez Gladys Edith	Mariscal Ureta 19-25 - Miraflores Bajo - CHIMBOTE	319299 / 957503854 -	sedinson_pg102@hotmail.com	27775
153	Paz Roman Battil Karina	Elias Aguirre 441 - 2 Piso lat. 04 - CHIMBOTE	950825847 - 329001	kary_ji2002@hotmail.com	24632
154	Polo Anquila Omayra Yversonia	Jose Galvez 1174 (C) (D) - CHIMBOTE	976783729 / 328535	omys15@hotmail.com	27683
155	Polo Rodríguez Elvar	Pardo 632 - 2do Piso			3485
156	Porales Arteta Linda Vilma	trapezio U17 - 1era etapa - Chimbote (D)	951806594	linda_pa8877@hotmail.com	32341265
157	Porales Cabrera Lizet Krizar	Jr. Los Napes Mz- N Lte 6 San Pedro	342333	chili_24_torro@hotmail.com	46974695
158	Pérez Cobar Ernesto Aviloz	Urb. 21 de Abril B-12-8 - Chimbote (D)	329204 /943789518	ernanpc@hotmail.com	19419
159	Pérez Espinoza Brethner	Laderas del Norte F-9-Chimbote			18483
160	Pérez González Juan Wilfredo	José Galvez 1240 - Chimbote	*714847 / 422*7236	willperez20@hotmail.com	27154
161	Pinillar Baco Victor Gerhard	Bolognesi 512-Chimbote	326060		28258
162	Pinillar Vargas Victor	Bolognesi 512-Chimbote	943 971483		2852

**ANEXO N°05 (Lista de cirujanos dentistas que laboran en Chimbote según padrón Odontológico)**

PADRON ODONTOLOGICO 2015 - ANCASH - CHIMBOTE					
N°	APellidos y Nombres	DIRECCION	TELEFONO	COBREO	DNI
163	Quevedo Ayala Cecilia del Pilar	Prolog. Jose Olaya 1881 - CHIMBOTE (D) - Ma...	942996272	ciclo_2r2a@hotmail.com	38599
164	Ramirez Fischer Kelly Ruth	Jr. Maanes Ruiz 868 - CHIMBOTE	943 470073 - 325149	kegramirczf@hotmail.com	24294
165	Ramirez Garcia Milagrar Dina	Manuel Ruiz 762-Chimbote			17376
166	Ramos Orlanika Lina Ines	Jr. Lima 388 - Florida Baja-Chimbote	988000659 - 993037145 - 350541		23449
167	Ramos Tarazona Maxima Ronal	Av. Camino Real MZ: D LT:18 - 3 Estrellas - Ch...	981571556 / 947123699	ronal_dodr@hotmail.com	32815
168	Reyes Vargas Augusta	Pardo 2525 - CHIMBOTE	350055		8542
169	Rodriguez Uceda Alda Halberta	Meiggs 1516 - Florida Baja - CHIMBOTE	943924036		24585
170	Rojas Albesa Clover Edilberto	Jr. Casma 472 - Miramar Bajo - CHIMBOTE	943673012 / 356262	roaldcats@hotmail.com	17922
171	Rojas Maldonado Ray Manuel	Los Heroes C2-80 Nro Chimbote	312031 - 9965976138		24875
172	Rojas Miranda Miquel Angel	Germanos 20-17 - Miraflores Bajo	998277408		24875
173	Romero Arias Juana Marqet	Mercado Modelo Stand 96 - 97	323678		12691
174	Romero Borrán Silvio	Alfonso Ugarte 507 2do Piso Of 03			4722
175	Romero Huamán Edilberto	Calle bolichera C-1 Nro Chimbote - Km 13.5 Pa...	982408 - 999216979	edizozqr@hotmail.com	17798
176	Rondon Borman Kevin Gilmer	Enrique Palacios 833-Chimbote	943050956 - 328178		27778
177	Rondon Guerrero Judith Jazzie	Los Pinos J-18 - CHIMBOTE	943717246	arianaa8118@hotmail.com	21974
178	Ruiz Tabares Lucilio Natali	Av. Enrique Meiggs 884 - Florida Baja/ CHIMB...	98 139*5758 - 343892		31183
179	Saldana Banaur Andrea Patricia	Jr. Derteano 123 - Bolivar Bajo/ Chimbote	942001464 - 795570		27781
180	San Miguel Arce Adalfo	Pardo 310 - oficina 201 / CHIMBOTE	943628113 - 315458 - *326834		4574
181	Sánchez Arraya Victor Reynalda	Espinar 612 - 2 piso - 201 / CHIMBOTE	324613		
182	Sánchez Chávez Arraya Erika	Los Pinos N-5 / CHIMBOTE - Hospital Regiona...	9343 836166 - 325773	srikazcka@hotmail.com	14684
183	Sánchez Chávez Arraya Vladimir	Los Pinos N5 - CHIMBOTE	6361587 / 9361680028	vladi_sanchez@hotmail.com	28513
184	Sánchez Chávez Mónica	Espinar 612 - 2do Piso - CHIMBOTE	324613		17724
185	Sánchez García Kelly Lisbeth	Pueblo Joven "Dos de Mayo" Av. Beavides 47	322032 / 950663640	kcfi_18@hotmail.com	32459
186	Sánchez Paredes Patricia	21 Abril Y1 - 22-Chimbote	326418		18526
187	Seminario Valdivia Juliana	Jr. Puro D-21 - La Victoria (D) / Jr Enrique Palacios 480	9350508550 / 51*126*4	julissa_2283@hotmail.com	21994
188	Suchepo Lopez Edwin Anderson	Florida Baja Jr. 28 de Julio 344- Chimbote(D)	200588 / 3142267 943	goncama@gmail.com	32734
189	Tarazona Ramirez Cecilia	ESSALUD Laderas Del Norte-Chimbote	323365		8748
190	Tarazona Rojas Samuel David	Av. Biogesi 199 - Peasacola - CHIMBOTE	923163 / 964564311	samuel_2119@hotmail.com	4332485
191	Tomacho Palacios Liliana	Urb. Simón Bolívar Enrique Palacios 1240 - Ch...	940221276	liliana_joka@hotmail.com	42483270
192	Tosiani Aquino Juan Carlos	Urb. M A2, Lt. 43 Trapecio	9343934688	silhalcon@hotmail.com	12185
193	Torres Mala Hartzar Gonzalez	Trapezio MZ. C2 Lt. 8 III Etapa - CHIMBOTE	9349439035 / 250795	gonzalo_odont_20@hotmail.com	44921464
194	Trinidad Millo Pablo Junior	Sevilla C1 - 6 - Villa España - Chimbote (D)	9343641273	trinidad_2@hotmail.com	29982
195	Trujillo Cortijo Pedro Antonia	Pardo 794 - 2do Piso-Chimbote	466287 - 943679251		12782
196	Trujillo Marcela Flar de María	Av. Pardo 221 - Chimbote.	943694950 / 345219 / 322553		4127
197	Trujillo Marcela Gina Sacarra	Av. Pardo 221 - Chimbote.	322553		14344
198	Trujillo Peña Esther Elizabeth	Prolog. Espinar 1318 - Miraflores Alto	44251252		24329
199	Uguz Barraluz Jaque André	Villavicencio 562 - 3 Piso Oficina 305 (D) (C)	356023 / 943690909	mmubja@hotmail.com	23448
200	Urquiza Villar Shirley Milarka	Ramos Castilla D-25- Chimbote	955899221 - 328495		27783
201	Utrilla Bertrana Katherine Andrea	Jr. Cesco - La Victoria MZ:W LT:5 - Chimbote.	356413473 / 329719	katherina_andrea_15@hotmail.com	32346
202	Varas Reyna Karina	Manuel Ruiz 677 - CHIMBOTE	467043 - 943625282 - 9962628889		8327
203	Vargas Anticona Junior Anthony	Jr. Mochica Mz: Z Lt: 15 - Chimbote	943236275 / 329290	junior_anthony_2@hotmail.com	32363
204	Vargas Aranaz Guisela Katerina	Derteano 150 - Bolivar Bajo-Chimbote	325458 / 943550668	gizcar_1506@hotmail.com	22714
205	Vargas Rodriguez Oscar Edwin	Galvez 1236 - Progreso (D) (C) /CHIMBOTE	9344959708	oscarosquez2000@hotmail.com	24334
206	Vargas Rodriguez Guillermo Jair	Jr. San Martín D' 23 - 2 de Mayo /CHIMBOTE	*645513 - 944918487 - 343087		31144
207	Vega López Pedro Jaime	Jr. Libertad 509 - Progreso/ Chimbote	943936956		24533
208	Velaz Rojas América Harold	Jr. Lima 636 - Florida Baja-Chimbote	352227		18177
209	Vera Martorena Edvard Alfonso	Leocadio Prado 105-Chimbote	320720 - 322767		12571
210	Verao Neclarup Davis Johnny	La Caleta B-18 - Chimbote (D) (C)	944430261 / 9030411	veraec_dj@hotmail.com	23944
211	Vergara Suarez Gonzalo	Av. José Galvez 653 - CHIMBOTE	311631 - 324034		
212	Vergaray Anchante Carlos Emilia	Alfonso Ugarte Crda. 3 - 2do Piso-Chimbote	323425		5828
213	Vergaray Dávila Olegaria	Laderas del Norte A-32 - CHIMBOTE	984 325650	osredavila@hotmail.com	24777
214	Vilchez Zapata Emma Paola	Los Pinos P-12 - CHIMBOTE	998 118941 - 347043	paorizap@hotmail.com	29843
215	Williams Lázaro Nathalia	Av. Avistara 2da 22 - 27 de Abril - CHIMBOTE	943878732		28285
216	Willanueva Acosta Loydi Rosana	15 de Abril mz:B Lt:17 - Chimbote (D)	4695457943678289	chaaita15_2005@hotmail.com	32736
217	Willanueva Lara Alfredo Cratin	Jose Galvez 1330 - Progreso (c) / Saata rosa c	9395173223 - 9436005	alfredo_7808@hotmail.com	40240067
218	Vivar Cortiza Enrique	Espinar 282 - 2do Piso - CHIMBOTE	317439		
219	Vivar Ramirez Enrique Gustavo	Espinar 282 - 2do Piso - CHIMBOTE	317439 - 325893		7715
220	Watanabe Hariego Radella Marco	CLINICA WATANABE - CHIMBOTE	328085	watanabcl@hotmail.com	43625
221	Watanabe Uyecki Carlos	CLINICA WATANABE - CHIMBOTE			
222	Watanabe Uyecki Radella	CLINICA WATANABE - CHIMBOTE			
223	Yañil Wang Juan Manuel	Jr. Espinar 668 2do piso - Chimbote (D)	324943 / 954125943	juanycsilwang@hotmail.com	7985
224	Yuan Ventura Karen Shaeel	Bolívar Bajo C: Francisco Pizarro 513 - Chimo...	320493 / 9342030132	karayuan_20@hotmail.com	32738
225	Zafra Rojas Diana Araceli	Garcilaso de la Vega 360-364 - Chimbote (D)	972886309 / 93610950	josezafraand@hotmail.com / dianazafra	44141174
226	Zafra Quirar Alex Yaelina	Prolog. Leocadio Prado 2967 - Mz: 34 Lt:16 - Mir...	9343796755 - 353543	alex_yaeling@hotmail.com	42744259
227	Zapana Vargas Percy Iván	Alfonso Ugarte 669 - 2do Piso - chimbote	351853 - 9137042 - 943	ivancoizapana@hotmail.com	45883
228	Zaragoza Benavente Fabiana Cecilia	Elias Aguirre 252 - 2do Piso - CHIMBOTE			14585
229	Zavalata Baeza Anielita Katherine	Jose Maria Arguedas Mz. 24 Lt 11 - San Juan -	970503205 - 352570		37688
230	Zolada Silva Wilfrán Nicolás	La Victoria Mz. C Lt. 9 - CHIMBOTE	312139 - 943139455		18172

## ANEXO N° 06 (Ubicación Geográfica)





**ANEXO N° 7 (Fotos de Evidencia)**



