



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE  
CHIMBOTE  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y  
BIOQUÍMICA**

**PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN  
PACIENTES QUE ACUDEN A LA FARMACIA  
GLOBALFARMA-TRUJILLO. MARZO - JUNIO 2021**

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

**AUTORA**

**MONZON CASTILLO, INGRID BRIGITTE**

**ORCID: 0000-0002-9080-4031**

**ASESORA**

**ZEVALLOS ESCOBAR, LIZ ELVA**

**ORCID: 0000-0003-2547-9831**

**TRUJILLO – PERÚ**

**2023**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**ACTA N° 0063-107-2023 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS**

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **22:30** horas del día **06** de **Agosto** del **2023** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **FARMACIA Y BIOQUÍMICA**, conformado por:

**OCAMPO RUJEL PERCY ALBERTO** Presidente  
**CAMONES MALDONADO RAFAEL DIOMEDES** Miembro  
**ALVA BORJAS MARCO ANTONIO** Miembro  
**Dr(a). ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA** Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN PACIENTES QUE ACUDEN A LA FARMACIA GLOBALFARMA-TRUJILLO. MARZO - JUNIO 2021**

**Presentada Por :**  
(1608171127) **MONZON CASTILLO INGRID BRIGITTE**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **MAYORIA**, la tesis, con el calificativo de **13**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Químico Farmacéutico**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

**OCAMPO RUJEL PERCY ALBERTO**  
Presidente

**CAMONES MALDONADO RAFAEL DIOMEDES**  
Miembro

**ALVA BORJAS MARCO ANTONIO**  
Miembro

**Dr(a). ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA**  
Asesor



## CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN PACIENTES QUE ACUDEN A LA FARMACIA GLOBALFARMA-TRUJILLO. MARZO - JUNIO 2021 Del (de la) estudiante MONZON CASTILLO INGRID BRIGITTE, asesorado por ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 09% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 25 de Setiembre del 2023

---

Mg. Roxana Torres Guzmán  
Responsable de Integridad Científica

## DEDICATORIA

*A mis padres: Alejandro y Francisca por darme la vida e instruirme desde niña a ser responsable, honesta y cumplir con mis deberes, gracias a ellos por darme la confianza y la fortaleza de seguir adelante y lograr mi sueño tan anhelado.*

*A mis hermanos:*

*Alejandra, Maricielo y Rodrigo que siempre estuvieron presentes en las buenas y en las malas, alentándome para seguir estudiando y no rendirme hasta lograr mi objetivo.*

*A mis amigas de toda la vida Nadia y Leidy, gracias a ellas por confiar plenamente en mí y ayudarme en este proceso tan importante de mi vida que es ser una gran profesional.*

*A mi compañero de vida*

*Por el apoyo, cariño y paciencia durante mi etapa de formación profesional.*

## AGRADECIMIENTO

*A DIOS, por haberme dado salud,  
fuerza y valor para cumplir una de  
mis grandes metas durante todo este  
tiempo, iluminarme día a día  
dándome inteligencia, sabiduría,  
seguir adelante y vencer cada  
adversidad que se presenta en mi camino.*

*A mis padres y hermanos:*

*Por brindarme su apoyo  
incondicional, por los  
buenos consejos y  
motivación constante, los  
cuales fueron mi fuente de  
fortaleza para seguir  
adelante*

*Mi agradecimiento a la “Universidad  
Los Ángeles de Chimbote”, al brindarme  
conocimiento, educación de calidad y  
valores que me forman como persona  
eficiente.*

## ÍNDICE GENERAL

Carátula.....	I
Jurado.....	II
Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento.....	V
Índice general.....	VI
Lista de tablas.....	VIII
Resumen (español).....	IX
Abstract (ingles).....	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	6
2.1. Antecedentes.....	6
2.2. Bases teóricas.....	9
2.3. Hipótesis .....	14
III. METODOLOGÍA.....	15
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación.....	15
3.2. Población y muestra.....	15
3.3. Variables. Definición y operacionalización .....	17
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información.....	18
3.5. Método de análisis de datos.....	18
3.5 Aspectos éticos.....	18
IV. RESULTADOS.....	20
DISCUSIÓN.....	24
V. CONCLUSIONES.....	26
VI. RECOMENDACIONES.....	27
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	28
ANEXOS.....	32
Anexo 01 Matriz de consistencia	
Anexo 02 Instrumento de recolección de información	
Anexo 03 Validez del instrumento	
Anexo 04 Confiabilidad del instrumento	

Anexo 05 Formato de Consentimiento informado

Anexo 06 Documento de aprobación para la recolección de la información

Anexo 07 Evidencias de ejecución (Declaración jurada, base de datos)

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b>	Distribución porcentual del uso de antibióticos según antecedentes mórbidos en pacientes que acuden a la farmacia Globalfarna-Trujillo. Marzo- Junio 2021.....	20.
<b>Tabla 2.</b>	Distribución porcentual de la forma farmacéutica de los antibióticos que utilizaron los pacientes encuestados que acuden a la farmacia Globalfarna-Trujillo. Marzo-Junio 2021.....	21.
<b>Tabla 3.</b>	Distribución porcentual de los antibióticos de mayor uso en pacientes encuestados que acuden a la farmacia Globalfarna-Trujillo. Marzo- Junio 2021.....	22.
<b>Tabla 4.</b>	Distribución porcentual de la prevalencia puntual del uso de antibióticos en pacientes encuestados que acuden a la farmacia Globalfarna- Trujillo. Marzo- Junio 2021.....	23.



## RESUMEN

El objetivo de esta presente investigación fue determinar la prevalencia del uso de antibióticos en pacientes que acuden a la farmacia Globalfarma- Trujillo, de marzo a junio del 2021. Respecto a la información obtenida, los antibióticos son los fármacos mas usados para prevenir y tratar infecciones bacterianas. Así mismo se trabajó bajo un enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo y corte transversal. La muestra de la investigación estuvo constituida por 248 pobladores mayores de 18 años de edad, siendo así hombres y mujeres. Para recolectar los datos, se trabajo con un cuestionario estructurado y validado. Como resultados, según los patrones de uso el 36.7% consumieron antibióticos para tratar infecciones respiratorias. Así mismo, la forma farmacéutica más frecuente, fueron a través de tabletas representando el 60.1% y finalmente se identifico que la amoxicilina es el antibiótico de mayor consumo con un 41.4%. La prevalencia puntual del uso de antibióticos fue de 51.6%. Se concluye que siendo una población que tiene a más de la mitad de su población que opta por el uso de antibióticos es importante considerar investigaciones que intervengan para mejorar el uso de antibióticos de manera segura y eficaz.

**Palabras Clave:** Antibióticos, patrones de uso, prevalencia puntual, resistencia bacteriana.

## ABSTRACT

The objective of this present investigation was to determine the prevalence of the use of antibiotics in patients who attend the Globalfarma-Trujillo pharmacy, from March to June 2021. Regarding the information obtained, antibiotics are the most used drugs to prevent and treat infections. bacterial. Likewise, we worked under a quantitative approach, descriptive and cross-sectional level. The research sample consisted of 248 residents over 18 years of age, thus being men and women. To collect the data, a structured and validated questionnaire was used. As results, according to the patterns of use, 36.7% consumed antibiotics to treat respiratory infections. Likewise, the most frequent pharmaceutical form, were through tablets representing 60.1% and finally it was identified that amoxicillin is the antibiotic with the highest consumption with 41.4%. The punctual prevalence of the use of antibiotics was 51.6%. It is concluded that being a population that has more than half of its population that opts for the use of antibiotics, it is important to consider research that intervenes to improve the use of antibiotics safely and effectively.

Keywords: Antibiotics, patterns of use, point prevalence, bacterial resistance.

## **I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

Los antibióticos se consideran entre las sustancias más valiosas jamás descubiertas, pero su eficacia está disminuyendo debido al aumento incontrolable de la resistencia microbiana, lo que representa una preocupación crítica para la salud pública a nivel mundial. El incremento en la resistencia a los antibióticos y la propagación de bacterias resistentes tienen que ver con el uso excesivo e inadecuado de estos medicamentos tanto en medicina humana como veterinaria. Esta resistencia ha sido confirmada por estudios que han documentado la aparición de cepas bacterianas altamente resistentes a los medicamentos utilizados. <sup>(1)</sup>.

Esta situación es motivo de gran inquietud por el sector salud. El uso incorrecto de antibióticos no solo actúa como factor de riesgo, sino que también genera un problema para la población en general. Esto implica que el riesgo de que surjan resistencias debido a tratamientos inadecuados se hace evidente en primer lugar en el propio paciente. Además, la salud pública global se enfrenta a un problema cada vez más alarmante debido al uso excesivo y mal uso de agentes antimicrobianos. Estos agentes son parte de la categoría de medicamentos más ampliamente recetados a nivel mundial. Por lo tanto, los profesionales de la salud deben centrar sus acciones en no solo proporcionar un diagnóstico preciso y una prescripción adecuada de medicamentos, sino también en garantizar que los pacientes consuman sus medicamentos de manera consciente y responsable <sup>(2)</sup>.

A lo largo de la historia de la humanidad, el tratamiento de enfermedades ha sido una preocupación constante. Los conocimientos sobre remedios existentes en cada cultura han sido transmitidos oralmente a través de las generaciones, con la fuente principal de estos conocimientos residiendo en el ámbito familiar. Esto se ha convertido en una práctica habitual y cotidiana en las comunidades, sin un pleno entendimiento de la importancia y las implicaciones de estas acciones. <sup>(3)</sup>.

La relevancia que los medicamentos tienen para la salud de la población depende de su buena calidad, accesibilidad y uso adecuado. Sin embargo, se estima que, globalmente, la mitad de los medicamentos se prescriben, se dispensan y se consumen de forma inadecuada. El uso inapropiado de antibióticos representa un riesgo para la salud y un desperdicio de recursos económicos en los servicios de salud <sup>(4)</sup>.

Los fármacos se emplean con el propósito de prevenir y tratar enfermedades, lo cual resulta fundamental para aumentar la esperanza de vida, controlar o erradicar ciertas dolencias y garantizar el bienestar general de la población. No obstante, el uso incorrecto y el avance en la creación de nuevos compuestos incrementarán los efectos secundarios. Aunque los beneficios terapéuticos de las nuevas moléculas pueden ser más amplios y selectivos. Además de influir negativamente en la evolución de los pacientes, las reacciones adversas a medicamentos generan un aumento significativo en los costos de los servicios de salud<sup>(5,6)</sup>.

La salud no debería preferirse simplemente como una meta, sino como la base que enriquece la vida diaria. Gozar de buena salud constituye el recurso más valioso para el avance personal, económico y social, teniendo un impacto significativo en la calidad de vida de las personas. En nuestro país, los medicamentos, junto con la medicina tradicional, han representado una valiosa herramienta para tratar y prevenir diversas enfermedades. En la actualidad, uno de los grupos farmacológicos de mayor relevancia en la sociedad son los antibióticos, que tienen un impacto terapéutico crucial. Su descubrimiento ha resultado en una notable reducción de la morbilidad y mortalidad, superando incluso a otros grupos de medicamentos. <sup>(7)</sup>

La resistencia bacteriana adquirida a los antibióticos es un proceso que se distingue por la emergencia de cepas bacterianas que demuestran resistencia a los antibióticos previamente empleados. En el contexto de la salud pública a nivel global, la resistencia representa un desafío que ha aumentado en gravedad debido al uso incorrecto o excesivo de los agentes antibióticos. <sup>(8)</sup>.

La utilización errónea de antibióticos, como en el tratamiento de afecciones como los catarros y diversas infecciones en las vías respiratorias superiores, así como algunas infecciones en el

oído, se da en casos donde los causantes son virus, no bacterias. En consecuencia, no es necesario emplear antibióticos para su tratamiento. <sup>(9)</sup>.

En naciones en desarrollo, muchos profesionales que recetan medicamentos carecen de acceso adecuado a información confiable sobre diagnósticos y fármacos. Aunque estén seguros de sus diagnósticos, a menudo se ven influenciados por las solicitudes de los pacientes. Sin embargo, el alcance del impacto de la presión del paciente en la prescripción sigue siendo incierto y probablemente varíe en función de las habilidades y la confianza del profesional. <sup>(10)</sup>.

Los medicamentos antimicrobianos no deben inducir resistencia, pero este proceso se agiliza cuando se emplean incorrectamente. Lo que ocurre es que la selección natural (un proceso biológico natural) favorece la supervivencia de microorganismos que, por casualidad, adquieren genes de resistencia cuando se exponen a los antibióticos. Cualquier uso de medicamentos antimicrobianos, ya sea apropiado o inadecuado, ejerce una presión selectiva sobre la población de microorganismos. No obstante, cuanto más se utilicen los antibióticos, mayor será esta presión. Por lo tanto, es crucial maximizar los beneficios del efecto curativo de los antibióticos, especialmente en los países en desarrollo, donde no solo se usan incorrectamente, sino que también con frecuencia se utilizan de manera insuficiente debido a limitaciones económicas. <sup>(10)</sup>.

Sin embargo, la atención de información, el déficit de conocimiento y las actitudes inapropiadas adoptadas por los pacientes contribuyen a que la prevalencia de estos medicamentos aumente cada año. Los países que hacen un uso extenso de antibióticos, como España y Francia, presentan una alta tasa de resistencia, mientras que en naciones con un consumo más limitado, como Holanda y Dinamarca, la tasa de resistencia es baja. La cantidad de antibióticos consumidos varía considerablemente entre los países y, según los registros de ventas, España figura entre los países europeos con los índices más altos de consumo de antibióticos. <sup>(11, 12)</sup>.

De tal modo, resulta un propósito conocer de qué manera se usan los antibióticos, valorar cualitativamente la racionalidad científica de los medicamentos más consumidos, analizar la eficacia, la seguridad y el impacto económico (relación beneficio-riesgo-costo) para identificar e imputar los medicamentos responsables de provocar los problemas. <sup>(13)</sup>.

En relación a la información ya mencionada se plantea la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es la prevalencia del uso de antibióticos en pacientes que acuden a la farmacia Globalfarma - Trujillo. Marzo – Junio del 2021?

### **Justificación**

La presente investigación es significativa, viable, pertinente y factible ya que se acondiciona de recursos financieros, humanos y fuentes de información necesarias para realizarse.

En cuanto a la relevancia social, aporta un beneficio a la sociedad justificándose en el cuidado de la salud ya que así podemos evitar el uso inadecuado de antibióticos gracias a la participación del químico farmacéutico

El trabajo tiene una utilidad metodológica ya que contribuirá a diversas investigaciones brindando información preliminar como base para realizar estrategias que permitan incitar el uso correcto de medicamentos y tomar medidas comunicativas administrativas y regulatorias que permitan moderar los riesgos asociados a esta práctica.

La presente investigación pretende aportar a los estudios nacionales e internacionales ya que los usos de estos medicamentos pueden ser causa de morbi-mortalidad si no se administran de forma correcta, por tanto, los datos encontrados respecto a la prevalencia son relevantes.

En cuanto a la justificación metodológica, la presente investigación aporta una referencia bibliográfica que podrá ser utilizadas para investigaciones similares

### **Objetivo general**

- Determinar la prevalencia del uso de antibióticos en pacientes que acuden a la farmacia Globalfarma - Trujillo. Marzo – Junio del 2021.

### **Objetivos específicos**

- Identificar los patrones del uso de antibióticos en pacientes que acuden a la farmacia Globalfarma - Trujillo. Marzo – Junio del 2021.
- Determinar la prevalencia puntual del uso de antibióticos en pacientes que acuden a la farmacia Globalfarma - Trujillo. Marzo – Junio del 2021.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### 2.1.1. Antecedente Internacionales

**Montalvo 2018** <sup>(15)</sup>, En una investigación llevada a cabo en una ciudad de Ecuador, el objetivo principal fue realizar un análisis sobre el uso adecuado de antibióticos. Se afirma en el estudio que un 52% de los pacientes atendidos eran mujeres, mientras que el 48% de los pacientes que recibieron tratamientos con antibióticos pertenecían al grupo de edades entre 20 y 64 años. La metodología empleada fue combinada, incluyendo enfoques tanto cualitativos como cuantitativos. En cuanto a las enfermedades, se observó que un 64% de los casos correspondían a infecciones respiratorias. Destaca que el antibiótico más utilizado fue la amoxicilina. Se concluyó, que, de todas las prescripciones realizadas por el personal, un 16% no hizo la prescripción del antibiótico de manera precisa. Entre ellos, un 23% no indicó la dosis adecuada y un 26% no siguió el tratamiento durante el tiempo prescrito. Como conclusión, el autor del estudio pudo determinar que las infecciones respiratorias fueron la afección más común en la investigación y, como conclusión, que una parte significativa de los pacientes no cumplió con el tratamiento prescrito de acuerdo con las indicaciones del personal médico.

**Arévalo 2018** <sup>(37)</sup>, En Chile, llevó a cabo una investigación que se centró en analizar la frecuencia con que se utilizan antibióticos entre los habitantes. Los resultados revelaron que, de acuerdo con los patrones de uso, un 37,6% de la población consumió antibióticos para tratar infecciones respiratorias agudas. La forma más común de administración farmacéutica fue mediante tabletas y cápsulas, lo cual representó el 68,8% de los casos, mientras que el antibiótico más consumido fue la amoxicilina, alcanzando un 33,6%. Como conclusión, se establece que existe una tasa elevada de consumo de antibióticos, lo que sugiere que la mayoría de los pacientes obtuvieron sus medicamentos de manera inadecuada.



**Cordero 2015** <sup>(14)</sup>, En Ecuador, se llevó a cabo un estudio cuyo propósito central consistió en investigar la prevalencia de la automedicación con antibióticos. La metodología empleada abarcó enfoques tanto cualitativos como cuantitativos. Los resultados del estudio revelaron que la tasa de prevalencia del uso de antibióticos alcanzó el 11,7%. La principal motivación para la automedicación fue el dolor, representando el 30,8% de los casos, y los familiares se erigieron como la principal fuente de información, con un 43,6%. Adicionalmente, el 80% de los participantes obtuvieron los antibióticos de botiquines. En consonancia, el 53,8% de los individuos amplió el tratamiento prescrito. Como conclusión, se determina que en el grupo de adultos mayores se encontró una problemática preocupante, en virtud de la considerable prevalencia constatada en el estudio. En consideración a todo lo previamente expuesto, es vital destacar la relevancia de estos estudios para promover la concienciación sobre el uso inadecuado de antibióticos, con el objetivo de reducir las reacciones adversas y la resistencia bacteriana. Esto, a su vez, redundaría en una mejora de la calidad de vida de la población y en un impacto económico positivo tanto para la sociedad como para el estado.

### **2.1.2. Antecedente Nacionales**

**Cuadros et al. 2019** <sup>(16)</sup>, En Perú, en el contexto de una investigación que se enfocó en la prevalencia específica del uso de antibióticos en la ciudad de Lima, se pudo establecer que la tasa de prevalencia de utilización de antibióticos se ubicó en el 41,4%. Asimismo, se identificó que el diagnóstico más común correspondió a una sepsis intraabdominal. En cuanto a los antibióticos, los más empleados resultaron ser la ceftriaxona y el meropenem. Además, se demostró que un 66,3% de las prescripciones estuvo en conformidad con las recomendaciones. En resumen, se mejorará discernir que la mayoría de los pacientes hospitalizados en el centro de investigación recibieron antibióticos, destacándose el uso predominante de la ceftriaxona y el meropenem. Sin embargo, es importante señalar que aproximadamente un tercio de las prescripciones antibióticas no se ajustaron de manera adecuada

**Condori y Ricci 2018** <sup>(17)</sup>, En Perú, en el marco de una investigación llevada a cabo en la Ciudad de Lima, se establecerá como objetivo primordial describir la tendencia de automedicación utilizando antibióticos. Los resultados obtenidos en ese estudio revelaron

que un 95,1% de los trabajadores se autoadministraron antibióticos. Del mismo modo, se constató que las infecciones respiratorias, urinarias y dérmicas fueron el motivo predominante para llevar a cabo esta automedicación, alcanzando un 65,3%. Entre los tipos de antibióticos más utilizados se encontraron la penicilina (34,75%) y las quinolonas (23,6%). Dentro de los factores principales que influyeron en esta tendencia de automedicación se encontró la carencia de seguro de salud (79.3%), la falta de tiempo para consultar a un médico (70.7%) y la escasez de información proporcionada por el personal de farmacia (47,4%). En conclusión, se prolonga que existe un nivel insuficiente de conocimiento en relación con la automedicación con antibióticos.

### **2.1.3. Antecedentes Locales o regionales**

**Monzón 2019** <sup>(20)</sup>, el propósito principal de su investigación realizada en la ciudad de Trujillo fue establecer la prevalencia del consumo de antibióticos en habitantes del sector Santa Verónica en el distrito de La Esperanza. La metodología utilizada fue cualitativa y cuantitativa. Evidenciando que los antibióticos más utilizados fueron correspondidos a las infecciones de vías respiratorias con el 42%. La forma más habitual que los habitantes usaban, fueron las tabletas y capsulas con el 66%, siendo la amoxicilina el medicamento mayormente consumido con un 43.6%. Como conclusión, al evaluar los indicadores de calidad de servicio en el distrito la esperanza se obtuvo que hay un gran porcentaje de pobladores la cual usaron antibióticos.

**Flores 2018** <sup>(18)</sup>, en la ciudad de Trujillo realizó una investigación el cual tuvo como objetivo principal determinar la prevalencia del consumo de antibióticos en los pobladores del Puerto Salaverry. Se logró evidenciar que, el 50.4% de los encuestados, consume antibióticos para el tratamiento de infecciones respiratorias agudas, la forma más recurrida al consumo fue en cápsulas con el 68.8% y el fármaco más consumido fue la amoxicilina, representado por el 52.3%. Se llegó a la conclusión, que existe un alto nivel de consumo de antibióticos para tratar principalmente las infecciones respiratorias en los habitantes estudiados en la presente investigación.

**Olivares 2015** <sup>(19)</sup>, En la ciudad de Trujillo, la investigación tuvo como enfoque principal determinar la frecuencia con que los habitantes del sector Miramar consumen antibióticos. Se constató que un 79,8% de los participantes encuestados habían utilizado antibióticos. Además,

la forma de administración más común fue a través de tabletas, representando un 84,8% de las respuestas. En cuanto a los medicamentos empleados, los genéricos prevalecieron, siendo utilizados en un 80,7% de los casos, y dentro de estos, el más popular fue la amoxicilina, con un 46,8% de frecuencia. Se perdió que, en términos de género, el sexo masculino lideró en la proporción de aquellos que emplearon antibióticos, con un 52,8%, principalmente en el grupo de edades entre 18 y 39 años. De manera similar, se encontró que un 56,4% de los participantes preferían buscar atención en hospitales en lugar de autoadministrarse medicamentos ante la presencia de alguna enfermedad. Además, el 51,6% adquiriría los fármacos para tratar infecciones en las vías respiratorias. En conclusión, la investigación evidenció una alta prevalencia, considerando factores sociodemográficos y patrones de uso, durante los meses de abril y mayo.

**Gutiérrez** <sup>(21)</sup>, En Trujillo, durante el año 2018, se llevó a cabo un estudio con la finalidad de establecer la frecuencia con que se utilizaron antibióticos entre los residentes del Asentamiento Humano Alto Trujillo, específicamente en el Sector IIA del Distrito El Porvenir - Trujillo. Los resultados arrojaron una prevalencia tanto vital como puntual en relación con el uso de antibióticos del 45% y 80% respectivamente. Según los patrones de uso observados, los problemas de salud previos más frecuentes informados fueron infecciones dentales e infecciones de las vías respiratorias, ambas con un 29,84% de incidencia. Para determinar el tamaño de la muestra, se requerirá una prevalencia del 65%.

## **2.2. Bases teóricas**

### **Prevalencia**

La prevalencia constituye un parámetro de evaluación empleado para examinar la frecuencia de determinados sucesos o estados en una población. Conforme a la perspectiva de la Organización Mundial de la Salud (OMS), este proceso de evaluación implica la aplicación de una escala estandarizada a una variable o conjunto de valores, lo que habilita la comparación en distintos instantes y entre distintos grupos de estudio. Los indicadores pueden basarse en diversos métodos de cálculo, tales como tasas, como es el caso de la esperanza de vida, la fecundidad y la calidad de vida. Entre estos indicadores se hallan aquellos relacionados con

eventos prevalentes, los cuales reflejan situaciones presentes en un instante específico según los lineamientos de la OMS. <sup>(22)</sup>.

La tasa de prevalencia hace referencia a la proporción de casos repetitivos de una enfermedad u otra situación vinculada a la salud, que se divide entre el número de personas dentro de una población específica durante un lapso determinado. Estas personas en particular se observan en una sola ocasión, registrando su condición conforme al suceso acontecido. Asimismo, la prevalencia mide el porcentaje de individuos en una población que experimenta una infección o enfermedad en un intervalo de tiempo definido <sup>(23)</sup>.

La definición de prevalencia según la Organización Panamericana de la Salud se refiere a una medida que da cuenta de la suma total de casos existentes de un fenómeno en particular, identificados como casos prevalentes. Estos casos se extienden a lo largo de un período específico y en el marco de una población determinada, independientemente de si se trata de casos nuevos o recurrentes. Este indicador suministra información acerca de la envergadura de la presencia de una enfermedad u otro suceso relacionado con la salud en la población. El índice de prevalencia es de relevancia destacada en el ámbito de la salud pública, puesto que proporciona una medida de la carga de enfermedad en una comunidad o población en condiciones particulares. <sup>(24)</sup>

### **Antibióticos**

De acuerdo con la OMS, los antibióticos son agentes farmacológicos empleados con el propósito de prevenir y tratar infecciones de origen bacteriano. Las resistencias a los antibióticos surgen cuando las bacterias experimentan modificaciones en respuesta al uso de dichos medicamentos. <sup>(25)</sup> Los antibióticos son medicamentos que, en cierta medida, eliminan las bacterias, es decir, los microorganismos responsables de las infecciones. No obstante, estas bacterias no son erradicadas por completo, ya que algunas tienen la capacidad de evolucionar y propagarse, dando lugar a nuevas enfermedades en el individuo y complicando su tratamiento. El uso excesivo de antibióticos aumenta la probabilidad de que los microorganismos desarrollen resistencia, lo que prolonga la duración de las enfermedades o dificulta su control. Esto puede <sup>(26)</sup>.

Los antibióticos han desempeñado un papel destacado en la prevención y tratamiento de diversos procesos infecciosos. La utilización de antibióticos conlleva una reducción significativa y evidente en la morbilidad y mortalidad asociadas a ciertas dolencias. Sin embargo, esta situación presentó una interpretación equivocada de que estas enfermedades desaparecerían por completo (27).

Los antibióticos conforman un conjunto diverso de sustancias que exhiben diferentes comportamientos, tanto en términos farmacocinéticos como farmacodinámicos. Estas sustancias tienen un impacto específico en las estructuras o funciones de los microorganismos, poseen una elevada potencia biológica y actúan a concentraciones bajas. Además, su toxicidad es selectiva, surgiendo mínimamente a las células de nuestro organismo. Por lo tanto, el objetivo de la terapia con antibióticos consiste en controlar y reducir la población de microorganismos viables, permitiendo al sistema inmunológico del individuo eliminarlos por completo (28). La interacción que se tiene entre el germen y el antibiótico, hace que los antibióticos se dividan de la siguiente manera:

- Bactericidas: Cuya acción es letal, lo que da como consecuencia la lisis de las bacterias.
- Bacteriostáticos: Referido a la concentración alcanzada en el suero o en los tejidos los cuales impiden el desarrollo y la reproducción de las bacterias, sin embargo, su acción no llega a destruir a las células. En algunas ocasiones, al ser retirado el antibiótico, el microorganismo puede ser multiplicado nuevamente.

### **Clasificación de los Antibióticos:**

#### **1. Inhiben la síntesis de la pared bacteriana**

Al impedir la síntesis de la pared celular, la bacteria pierde la capacidad de mantener su forma y se rompe. Los antibióticos que intervienen en la inhibición de la pared celular necesitan que la bacteria se encuentre en crecimiento activo (29). Algunos son:

- Penicilinas
- Cefalosporinas

- Monobactámicos
- Carbapenemes

## **2. Alteran la membrana citoplásmica**

Esta membrana es fundamental para la supervivencia de las bacterias, pues juega un papel importante en su transporte y propagación. Un antibiótico puede alterar su estructura, lo que repercute en su permeabilidad: los iones de potasio se escapan. Sin ellos, las bacterias no pueden vivir <sup>(29)</sup>.

Asimismo, estos antibióticos pueden permitir la entrada de otros iones de potasio, lo cual perturba el metabolismo bacteriano. Los grupos de fármacos que actúan de este modo son:

- Polimixinas
- Lipopéptidos
- Antibióticos poliénicos

## **3. Inhiben la síntesis de proteínas**

Estos antibióticos dificultan la producción de proteínas bacterianas, lo que impide que el microorganismo continúe reproduciéndose y manteniéndose vivo. También imposibilita su multiplicación al provocar una lectura errónea del ARN <sup>(30)</sup>.

Entre los grupos de antibióticos que ejercen esta acción se encuentran:

- Aminoglucósidos
- Ácido fusídico
- Anfencílicos
- Estreptogaminas
- Lincosamidas

- Macrólidos
- Mupirocina
- Oxazolidinonas
- Tetraciclinas
- Gliciliclinas

#### **4. Alteran el metabolismo o la estructura de los ácidos nucleicos**

La información del ADN debe duplicarse para que, cuando la bacteria se divida, esos datos sean transmitidos a su descendencia. Cuando los antibióticos bloquean la síntesis de ADN y ARN, la bacteria no puede reproducirse más. Las quinolonas, rifamicinas, nitroimidazoles y nitrofuranos son ejemplos de fármacos que llevan esto a cabo <sup>(31)</sup>.

#### **5. Bloquean la síntesis de factores metabólicos**

Las bacterias necesitan aminoácidos para poder crecer y multiplicarse. Éstos deben obtenerse del medio en el que se encuentran. Sin embargo, hay algunos microorganismos que no son capaces de hacerlo de esa manera. Por ello requieren ácido tetrahidrofólico para lograrlo.

Este tipo de antibióticos obstaculizan la producción de dicha sustancia. Lo anterior evita que las bacterias puedan desarrollarse. Las sulfamidas y las diaminopirimidinas están en este grupo <sup>(32)</sup>.

#### **6. Inhiben las betalactamasas**

Tales medicamentos bloquean la acción de las betalactamasas, enzimas que tienen la capacidad de desactivar la acción de ciertos antibióticos. Es decir, las betalactamasas contribuyen a la resistencia y supervivencia bacteriana. Antibióticos como el ácido clavulánico, sulbactam y tazobactam pueden evitar esta resistencia al ampliar el espectro antimicrobiano <sup>(32)</sup>.

## CUADRO DE ANTIBIOTICOS

MECANISMO DE ACCION	ANTIBIOTICO	
INHIBICION DE SINTESIS DE LA PARED CELULAR	Pared celular bacteriana	Penicilina – Cefalosporinas – Carbapenemicos Glucopeptidos (vancomicina) – Monobactamicos (aztreonam) – Cicloserina – Bacitracina – Fosfomicina
	Pared celular fungica	Caspofungica – Miconazol – Ketoconazol – Clotrimoxazol
INHIBICION DE LA SINTESIS PROTEICA	Acción en 30s	Tetraciclinas – Aminoglucosidos – Aminociclitoles
	Acción en 50s	Lincosamidas – Cloramfenicol – Eritromicina – Clindamicina
	Acción en 30s y 50s	Oxazolidinonas
INHIBICION DE LA SINTESIS DE ACIDO NUCLEICOS	Inhibición de la síntesis de precursores	Sulfonamidas – Trimetoprima
	Inhibición de la síntesis del ADN	Quinolonas – Fluorocitosina
	Inhibición de la síntesis de mRNA	Rifampicina
ALTERACION EN LA FUNCION DE LA MEMBRANA BACTERIANA	Membrana celular bacteriana	Polimixinas
	Membrana celular fúngica	Anfotericina B - Nistatina - Azoles (fluconazol, ketoconazol, miconazol)

### Patrones de uso de medicamentos

Se hace referencia al patrón de utilización de medicamentos como el conjunto de elementos que identifican la forma en que la población consume estos fármacos en un contexto específico. Este conjunto puede ser empleado como punto de referencia y base para la investigación y planificación, así como para definir perfiles y tendencias en el uso y los costos de tratamientos en diferentes marcos temporales, con el propósito de evaluarlos. Para caracterizar estos patrones, los autores consideran factores tanto de la población que lleva a cabo la acción (distribución por grupos de edad, género, nivel educativo), como de la acción en sí (consumo de medicamentos, grupo farmacológico consumido, fuente del medicamento), afecciones para las cuales se automedica, cumplimiento terapéutico, información sobre medicamentos<sup>(33)</sup>.

### 2.3. Hipótesis

Implícita.



### III. METODOLOGIA

#### 3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación

El presente estudio es de enfoque cuantitativo, diseño metodológico no experimental, nivel descriptivo y de corte transversal.

No experimental, es una investigación en el cual el investigador no manipula deliberadamente variables ni aplica tratamientos a los participantes, se basa en observar fenómenos naturales tal como ocurren en su entorno sin intervención directa.

Los estudios descriptivos, es especialmente útil cuando se desea obtener un conocimiento detallado sobre una situación, grupo o fenómeno sin alterar sus condiciones naturales.

De corte transversal, es un estudio que permite obtener una instantánea de la situación o características de una población o muestra en un momento dado.

#### 3.2. Población y muestra

Se trabajó con la población que conforman las personas que acuden a la farmacia Globalfarma que cuentan con un promedio de 200 personas al día en dicho local. Así mismo estuvo compuesta por personas, para el cual se utilizó la siguiente fórmula finita.

$$n = \frac{z^2 * P * Q * N}{d^2 (N - 1) + z^2 * P * Q}$$

Donde:

n = tamaño de muestra (1817)

z = es el valor de la desviación normal, igual a 1.96 para un nivel de significancia de 5%

P = prevalencia de la característica en la población, para este caso será de 25%, valor considerado por referencia de estudios similares anteriores

$$Q = 100 - P$$

d = precisión (error máximo admisible en términos de proporción) 5%

N = tamaño de la población total.

$$n = \frac{1.96^2 \times 25 \times 75 \times 1817}{5^2 \times (1817 - 1) + 1.96^2 \times 25 \times 75}$$
$$n = 248$$

**Criterios de inclusión:**

- Pacientes que aceptan participar en esta investigación
- Pacientes mayores de 18 años.
- Pacientes que aceptaron el consentimiento informado

**Criterios de exclusión:**

- Personas menores de 18 años y mayores de 70 años de edad.
- Pacientes con enfermedades terminales.
- Se excluyó a las personas que no deseaban participar o no podían comunicarse
- Mujeres gestantes.

### 3.3. Variables. Definición y operacionalización

Variable	Definición operativa	Dimensiones	Subdimensiones	Indicador	Escala de medición	Categorías o valoración
<b>PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIOTICOS EN PACIENTES QUE ACUDEN A LA FARMACIA GLOBALFARMA-TRUJILLO. MARZO- JUNIO 2021</b>	Se medirá en función a los problemas de salud, el antibiótico más frecuente y la prevalencia del uso.	Patrones de uso	Problemas de salud	Frecuencia de casos	Nominal	Politémica
			Medicamento		Nominal	Politémica
			Formas Farmacéuticas		Nominal	Politémica
		Prevalencia puntual	---	Frecuencia de casos	Nominal	Dicotómica

### **3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información. Según Avila <sup>(35)</sup>**

Técnica: La técnica utilizada es la encuesta, la cual se desarrolló de manera presencial de modo que todos los días en las mañanas asistía a dicha farmacia y antes de bríndales la encuesta les explicaba de lo que trataba, para que así tengan noción sobre el tema y con mayor facilidad responder, es así donde cada paciente que se dirigía a la farmacia era encuestada con previo consentimiento

Instrumento: Se utilizó como instrumento de recolección de datos, un cuestionario con preguntas debidamente estructuradas, que cuanta con ...preguntas, la cual fue debidamente validada por expertos.

### **3.5. Método de análisis de datos <sup>(36)</sup>**

La información recogida será presentada en tablas de distribución de frecuencias relativas y absolutas porcentuales. Para el procesamiento de los datos se utilizó el programa informático Microsoft Excel.

### **3.6 Aspectos éticos**

Se obtuvo el consentimiento de cada uno de los participantes mediante la firma de una carta de consentimiento informado adjunta, con el fin de que comprendieran el propósito de este estudio y se destaca la confidencialidad de la información y su identidad. Los datos se recopilaron de manera anónima a través de la encuesta, y la información obtenida se utilizó exclusivamente para fines de investigación. Se respetaron los principios éticos que guían código de ética de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, los cuales consisten en:

**Protección de los individuos:** En cualquier estudio de investigación, se considera a la persona como el objetivo principal y no un mero instrumento. Por esta razón, es crucial brindar un nivel adecuado de protección, determinado en función de los riesgos potenciales que pueden surgir y la probabilidad de obtener beneficios.

**Justicia:** El investigador debe aplicar un juicio razonable y equilibrado, tomando las precauciones necesarias para evitar que sus sesgos y limitaciones de conocimiento den lugar a prácticas injustas. Asimismo, el investigador tiene la obligación de tratar de manera equitativa a quienes participan en los procesos, procedimientos y servicios relacionados con la investigación.

**Integridad científica:** Se refiere al correcto cumplimiento de las prácticas científicas, abarcando aspectos como la honestidad, transparencia, justicia y responsabilidad. Este concepto implica un enfoque moral coherente y completo.

**Consentimiento informado y explícito:** En todo proceso de investigación, es fundamental contar con el consentimiento voluntario, informado, libre y claro por parte de las personas involucradas. Esto se realiza de manera inequívoca y general, mediante el cual los individuos, ya sean sujetos de investigación o titulares de datos, otorgan su permiso para el uso de la información con multas

## IV. RESULTADOS

**TABLA 1**

Distribución porcentual de la prevalencia puntual del uso de antibióticos en pacientes encuestados que acuden a la farmacia Globalfarna- Trujillo. Marzo- Junio 2021

<b>Consumo de antibióticos</b>	<b>SI</b>		<b>NO</b>		<b>Total</b>	
	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Prevalencia puntual	128	51.6	120	48.4	<b>248</b>	<b>100</b>

**Fuente :** Datos obtenidos de la investigación.

**TABLA 2**

Distribución porcentual del uso de antibióticos según problemas de salud en pacientes que acuden a la farmacia Globalfarna- Trujillo.Marzo- Junio 2021

<b>Problemas de salud</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Infección vías respiratorias	47	36.7
Infección del tracto urinario	34	26.5
Infección del tracto gastrointestinal	24	18.8
Otros	23	18
<b>Total</b>	<b>128</b>	<b>100 %</b>

**Fuente:** Datos obtenidos de la investigación.

**TABLA 3**

Distribución porcentual de la forma farmacéutica de los antibióticos que utilizaron los pacientes encuestados que acuden a la farmacia Globalfarna- Trujillo. Marzo- Junio 2021

<b>Forma farmacéutica</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Tabletas	77	60.1
Cápsulas	24	18.8
Inyectables	18	14.1
Otros	9	7.0
<b>Total</b>	<b>128</b>	<b>100 %</b>

**Fuente:** Datos obtenidos de la investigación.



**TABLA 4**

Distribución porcentual de los antibióticos de mayor uso en pacientes encuestados que acuden a la farmacia Globalfarna- Trujillo. Marzo- Junio 2021

<b>Antibióticos más usados</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Amoxicilina	53	41.4
Ciprofloxacino	31	24.3
Cotrimoxazol	15	11.7
Cefalexina	10	7.8
Otros	19	14.8
<b>Total</b>	<b>128</b>	<b>100 %</b>

**Fuente:** Datos obtenidos de la investigación.

## DISCUSIÓN

### 4.2 Análisis de resultados

En la tabla 1, se describe los antecedentes mórbidos por los cuales los participantes consumieron antibióticos, el cual indica que el 36.7 % fueron para tratar infecciones de vías respiratorias. Estas enfermedades que aparecen durante la estación del año, la mayoría son de origen viral y de cuadros alérgicos, producidos por la temperatura ambiental y presencia de lluvias, presentadas durante los meses de febrero - marzo, los mismos que para su tratamiento no se necesita consumir antibióticos y que con su uso, solo conllevan al aumento de la aparición de resistencia bacteriana. Estos resultados, se asemejan a los de resultados que obtuvo Alvares A, en su estudio de investigación, en el cual se evidencia que el (37.2%) de pacientes, utilizaron antibióticos para tratar los casos de infecciones respiratorias.

Así lo confirma Gutiérrez <sup>(21)</sup>, en su estudio realizado en El Porvenir, durante los meses de Julio y octubre, en donde encontró que el 29.84 % consumió antibióticos para tratar Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs). <sup>(35)</sup>.

En la tabla 2, la forma farmacéutica de preferencia fueron las tabletas con un porcentaje de 60.1 %, esto debido a que el antecedente mórbido con mayor porcentaje fueron las infecciones respiratorias y el antibiótico de mayor consumo fue la amoxicilina. Estos valores tienen relación con la cantidad de ingresos económicos, debido a que las tabletas son más cómodas y hay mayor posibilidad de terminar el tratamiento. Estos resultados, guardan relación con los de Flores <sup>(18)</sup>, quien determinó que la forma farmacéutica mayormente utilizada fue en presentación de tabletas de acuerdo al 68.8% de los habitantes. Así mismo un estudio de Ledesma <sup>(39)</sup>, determinó que las tabletas es la forma farmacéutica más utilizada con 50.4%.

Según la tabla 3, se indica cual fue el antibiótico de mayor consumo, el cual se determinó que la amoxicilina está en primer lugar con un porcentaje de 41.4 %, lo que se considera acorde con las recomendaciones actuales, ya que son los antibióticos de elección para tratar la mayor parte de las infecciones en el ámbito de atención primaria; esto se debe a su amplio espectro de acción y seguridad en su uso, por presentar menos efectos adversos o ser estos menos severos. Estos resultados, concuerda con los de Olivares <sup>(19)</sup> quien determinó que, entre los

medicamentos más utilizados, se encuentran los medicamentos genéricos con el 80.7%, siendo, el más utilizado, la amoxicilina, con el 46.8%, es por ello que se logró concluir que la prevalencia por parte de los pobladores fue de 79.8% en el período Abril – Mayo. Así lo confirman estudios realizados por Ledesma et al <sup>(39)</sup>, estudio que se realizó en pobladores del Sector Víctor Raúl, distrito Huanchaco en el año 2018, informando que el antibiótico de mayor uso fue la amoxicilina 62%.

En la tabla 4, se muestran los resultados de la prevalencia puntual de 51.6 % respectivamente. Los encuestados indicaron en su mayoría haber obtenido medicamentos sin prescripción médica y recomendados por el personal de boticas y farmacias, y que el motivo por el que no acuden a los hospitales para atender sus problemas de salud, es por el difícil acceso a obtener una cita médica y además por la demora en las atenciones. Gutiérrez <sup>(21)</sup>, en un estudio realizado en el Porvenir en el 2018, determino una prevalencia de vida y puntual con respecto al uso de antibióticos de 45% y 80%. Ledesma <sup>(36)</sup>, encontró una prevalencia puntual de 52.8 %. Así mismo los resultados obtenidos se asemejan con los de Arévalos <sup>(40)</sup>, en un estudio realizado en el 2018 en la urbanización el Bosque con una prevalencia puntual del 52.4%.

No obstante, es esencial continuar disminuyendo estos valores. Por lo tanto, es crucial fomentar la realización de investigaciones que identifiquen los principales factores vinculados al uso de antibióticos. Esto permitirá que los profesionales de la salud introduzcan medidas educativas dirigidas tanto al personal sanitario como a la población en general. De esta manera, se abordará de manera más efectiva la grave problemática de las resistencias bacterianas, que han adquirido una relevancia significativa que es necesaria eliminar.

## V. CONCLUSIONES

- Los patrones del uso de antibióticos en pacientes que acuden a la farmacia Globalfarma- Trujillo, señalan que los antecedentes mórbidos son en su mayoría las infecciones de vías respiratorias (36.7%), así mismo la forma farmacéutica de preferencia fueron las tabletas (60.1 %) y el medicamento más consumido fue la amoxicilina (41.4 %).
- La prevalencia puntual del uso de antibióticos en pacientes que acuden a la farmacia Globalfarma- Trujillo, es de 51.6 %.
- Según los hallazgos obtenidos, es posible reconocer que una gran proporción de pacientes que sufren infecciones en las vías respiratorias están utilizando antibióticos, lo que sugiere la presencia de un nivel más elevado de automedicación.

## **VI. RECOMENDACIONES**

- Se insta a los habitantes a evitar el uso excesivo de antibióticos sin contar con la información adecuada y una prescripción médica. Es fundamental entender que el uso de antibióticos no garantiza la erradicación de las bacterias.
- Se recomienda a los ciudadanos que eviten la automedicación con antibióticos, especialmente para tratar afecciones de las vías respiratorias superiores como quejas. En caso de adquirirlos bajo prescripción médica, deben seguir rigurosamente el tratamiento y acatar las indicaciones, a fin de evitar consecuencias negativas como fallas terapéuticas, incremento de costos y resistencia bacteriana.
- Es esencial que los profesionales de la salud implementen intervenciones educativas dirigidas a la población con el propósito de prevenir la automedicación y reducir el uso inapropiado de antibióticos.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gonzales A. Características del consumo de antibióticos y de la resistencia bacteriana en la Ciudad de Santa Fe. Estimación del gasto en antibióticos en un servicio de salud. ISALUD. Buenos Aires. Mayo, 2005
2. Baquero L. Perfil del consumidor adulto de antibióticos encuestas nacionales de salud. Universidad Complutense de Madrid. España, 2009.
3. García A. Caracterización epidemiológica del consumo de medicamentos por la población adulta de Cuba. [Tesis]. Escuela Nacional de Salud Pública, La Habana.2011.
4. Dreser A, Wirtz V, Corbett P, Echániz G. Uso de antibióticos en México: revisión de problemas y políticas Salud Pública. México, 2008; 50(4):480-487.
5. Tribiño G, Maldonado C, Segura O, Díaz G. Costos directos y aspectos clínicos de las reacciones adversas a medicamentos en pacientes hospitalizados en el servicio de medicina interna de una institución de tercer nivel de Bogotá. [Tesis]. Universidad nacional de Colombia, 2006.
6. Reynoso J. Prevalencia de la automedicación y del consumo de remedios herbolarios entre los usuarios de un centro de salud. Rev. Mex. Cienc. Farm. 2008; 37(4):30-34.
7. Organización mundial de la salud. [OMS]. Estudio de consumo de antibióticos en Paraguay. Resultados de encuestas en hogares de establecimiento de venta, 2007.
8. Martínez L. Percepción de la automedicación con antibióticos en los usuarios externos en un hospital público en Lima. [Tesis]. Universidad Nacional Mayor De San Marcos. Perú, 2013.
9. Centros para el control y prevención de enfermedades [CDC] [Internet] 2013. Citado [28 de marzo del 2021]. Los antibióticos no siempre son la solución. Disponible en: <http://www.cdc.gov/spanish/especialesCDC/antibiotico>
10. Gutiérrez J, Bejarano M, Mora E. Estudio de utilización de antibióticos en el servicio de consulta externa de un hospital de tercer nivel de la ciudad de Bogotá. Rev. colombiana.2008.

11. Serna C. Alta exposición a antibióticos en la población y sus diferencias por género y edad. *Aten Primaria*. 2011; 43(5):236-244.
12. Ramos P. Atención farmacéutica. Unidad de práctica prolongada para optar al título de Químico. Universidad de Santiago. 2006.
13. Novoa B, Eiros J. Automedicación antibióticos: una realidad vigente. *Microbiología. Facultad de medicina y hospital clínico de Valladolid*. <http://www.elmedicointeractivo.com/ap1/emiold/publicaciones/centrosalud6/357-364>
14. Cordero E, Cardoso J, José C. Prevalencia de automedicación con antibióticos y factores asociados, en adultos mayores en el área urbana del cantón cuenca, 2013-2014. Tesis Pregrado. Cuenca: Universidad de Cuenca, Medicina; 2015.
15. Montalvo T. Estudio del uso racional del antibiótico en el servicio de emergencia del centro de salud del centro histórico durante el año 2017. Tesis Pregrado. Quito:Universidad Central del Ecuador, Ciencias Químicas; 2018.
16. Cuadros J, Mujica C, Vallejo R. Prevalencia Puntual de Uso de Antibióticos en Pacientes Hospitalizados en el Hospital Cayetano Heredia en el Mes de Enero del año 2019. Tesis Pregrado. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia, Medicina;2019.
17. Condori D, Ricci Y. Automedicación con antibióticos en trabajadores de los centros comerciales adyacentes al parque Alameda de las Malvinas del Cercado de Lima, 2018. Tesis Pregrado. Lima: Universidad Norbert Wiener, Farmacia y Bioquímica;2018.
18. Flores I. Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del puerto Salaverry - Trujillo. Julio - Octubre 2018. Tesis Pregrado. Trujillo: Universidad Católica Los Angeles de Chimbote, Farmacia y Bioquímica; 2018.
19. Olivares J. Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del sector Miramar distrito de Moche, abril - mayo 2015. Tesis pregrado. Trujillo: Universidad Católica Los Angeles de Chimbote, Farmacia y Bioquímica; 2015.
20. Monzón K. Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del sector Santa Verónica, distrito La Esperanza - Trujillo. Enero - Abril 2019. Tesis Pregrado. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Farmacia y Bioquímica;2019.
21. Gutiérrez A. Prevalencia del uso de antibióticos de un asentamiento humano alto Trujillo, sector IIA – distrito el porvenir – Trujillo. Julio - octubre 2018. Trujillo, Perú

2018. Disponible en:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7336/PREVALENCIA\\_MEDICAMENTO\\_GUTIERREZ\\_ALVA\\_ARELIS\\_ABEGAIL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7336/PREVALENCIA_MEDICAMENTO_GUTIERREZ_ALVA_ARELIS_ABEGAIL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
22. Organización Panamericana de la Salud. Indicadores de Salud: Aspectos Conceptuales y Operativos. Organización Mundial de la Salud, Salud; 2018.
  23. Pita S, Pértegas S, Valdés F. Medidas de Frecuencia de Enfermedad. Coruña: Coplejo Hospitalario - Universitario Juan Canalejo, Enfermería; 2004.
  24. Organización Panamericana de la Salud. Módulos de principios de epidemiología para el control de enfermedades. Organización Mundial de la Salud; 2008.
  25. Zevallos L. Prevalencia e intervención educativa para el uso adecuado de antibióticos en niños menores de 08 años de edad del asentamiento humano Bellavista- Nuevo Chimbote. Mayo - octubre 2014. [Tesis]. Chimbote. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2014 [citado 28 mayo 2021]. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/archivos/03/03012/documentos/repositorio/2014/01/08/162855/16285520150423050950.pdf>.
  26. San Francisco Health plan. ¿Qué son los antibióticos? San Francisco: San Francisco Health Plan; 2013. 20.
  27. Maguiña C. Uso Racional de Antibióticos Vargas CPM, editor. Lima; 2013.
  28. Seija V, Vignoli R. Principales grupos de Antibióticos. In Seija V, Vignoli R. Farmacología de Antibióticos.; 2008.
  29. DIGEMID. Glosario [citado 20 abril del 2022]. Disponible en: [http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad5CUpLoaded%5CPDF101\\_al\\_105\\_07.pdf](http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad5CUpLoaded%5CPDF101_al_105_07.pdf).
  30. MINSAL. Ministerio de Salud. Uso Racional de Medicamentos [citado 20 abril del 2022]. Disponible en: [http://www.minsal.cl/medicamentos\\_uso\\_racional/](http://www.minsal.cl/medicamentos_uso_racional/).
  31. Castronuovo C, Chiclana F, Giosso L, Pensa G, Prario M, Rebollo V, et al. Automedicación en Estudiantes de la Universidad Nacional de La Plata. Argentina: Lat. Am. J. Pharm. 26 (6): 937-44; 2007 [citado 14 abril del 2021]. Disponible en: [http://www.latamjpharm.org/trabajos/26/6/LAJOP\\_26\\_6\\_22\\_0A\\_KQ7SJXN3](http://www.latamjpharm.org/trabajos/26/6/LAJOP_26_6_22_0A_KQ7SJXN3)



32. Gonzáles B. Evolución de los Estudios de Utilización de Medicamentos del consumo a la calidad de la prescripción. Rev. SICE.21012: 67(1):161–189. [citado 25 abril del 2022]. Disponible en: [http://www.revistasice.com/cachepdf/cice\\_67\\_161\\_189](http://www.revistasice.com/cachepdf/cice_67_161_189).
33. Duffau G. Tamaño muestral en estudios biomédicos. Rev. Chil.pediatr. 1999; 70(4): 314-324. [citado 25 abril del 2022]. Disponible en: [scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0370-41061999000400009](http://scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41061999000400009).
34. Chilón A. Prevalencia del uso de antibióticos en los pobladores de la urbanización La Esmeralda – Trujillo. Abril – junio. [Tesis]. 2015. [citado 25 abril del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1539/.pdf.sequence=1&isAllowed=y>.
35. Wayne D. Bioestadística. Cuarta edición. Editorial LIMUSA S: A. México. 2007. Pag.296, 572.
36. Academia Europea de Pacientes. Conceptos epidemiológicos: incidencia y prevalencia. Conceptos epidemiológicos: incidencia y prevalencia. [citado 25 abril del 2022]. Disponible en: <https://www.eupati.eu/es/farmacoepidemiologia-es/conceptos-epidemiologicos-incidencia-y-prevalencia>.
37. Piera FM. Infecciones urinarias. Prevención y tratamiento. Rev. Elsevier, Vol. 17(6). 2003, Pág. 5-83. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-farmaciprofesional-3-articulo-infecciones-urinarias-prevencion-tratamiento-13049604>
38. Ledesma LLM. Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del sector Víctor Raúl, Distrito de Huanchaco – Trujillo. Octubre 2017 – enero 2018. Trujillo, 2018. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5781/PREVALENCIA\\_ANTIBIOTICOS\\_MARIA\\_SALIDONIA\\_LEDESMA\\_LLAJAR\\_UNA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5781/PREVALENCIA_ANTIBIOTICOS_MARIA_SALIDONIA_LEDESMA_LLAJAR_UNA.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
39. Arévalo. Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores de la urbanización el bosque – Trujillo. Octubre– Enero 2018. Tesis Pregrado. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Farmacia y Bioquímica;2018.

## ANEXO

### Anexo 01 Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DE PROBLEMA	OBJETIVOS GENERAL	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
				TIPO
<b>PROBLEMA GENERAL:</b>  ¿Cuál es la prevalencia del uso de antibióticos en pacientes que acuden a la farmacia Globalfarma-Trujillo. marzo-junio 2021?	Determinar la prevalencia del uso de antibióticos en pacientes que acuden a la farmacia Globalfarma-Trujillo. Marzo-Junio 2021	Implícita	Prevalencia del uso de antibióticos	Básica, de corte transversal
	<b>ESPECÍFICOS</b>			<b>NIVEL</b>
	Identificar los patrones del uso de antibióticos en pacientes que acuden a la farmacia globalfarma-Trujillo. Marzo- Junio del 2021  Determinar la prevalencia puntual del uso de antibióticos en pacientes que acuden a la farmacia Globalfarma- Trujillo. Marzo- Junio del 2021			Descriptivo

## Anexo 2: Instrumento de recolección de información

### PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN PACIENTES QUE ACUDEN A LA FARMACIA GLOBALFARMA - TRUJILLO. MARZO – JUNIO 2021

**Instrucciones:** Estimado Señor (a), a continuación, se presentan una lista de preguntas que deben ser respondidas con toda sinceridad. Marque con una X la que considere correcta. Se agradece anticipadamente su participación que da realce al presente estudio.

#### I. DATOS GENERALES:

##### 1. Edad:

18 – 39 años

40 – 65 años

66 a más años

##### 2. Sexo:

Femenino

Masculino

##### 3. Grado de instrucción:

Sin estudios

Primaria

Secundaria

Superior

##### 4. ¿Cuánto dinero gasta Ud. Mensualmente en medicamentos para la infección?

Menos de 50 soles

Entre 50 a 100 soles

Entre 100 a 300 soles

Mayor a 300 soles

#### II. ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES:

5. Mencione qué problemas de salud o malestar ha tenido usted en los últimos años.

---

6. Donde acudió para atender su malestar o Problema de salud.

Hospital, centro de salud y/o posta médica  
 Farmacia y/o cadenas de boticas  
 Consultorio particular  
 Otros


Si respuesta es otros, especificar: \_\_\_\_\_

**7. Usted adquiere medicamentos por recomendación de:**

Prescripción médica  
 Recomendación del Químico Farmacéutico  
 Otro profesional de salud  
 Otras razones


Indique cuales: \_\_\_\_\_

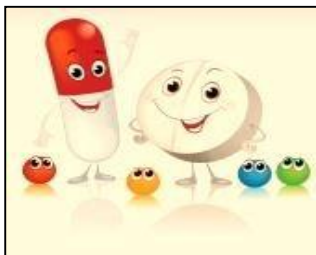
**III. USO DE MEDICAMENTOS**

**8. ¿En la actualidad utiliza medicamentos debido a una infección?**

SI

NO

Si su respuesta es sí, que tipo de medicamento es:




**Tabletas y cápsulas**

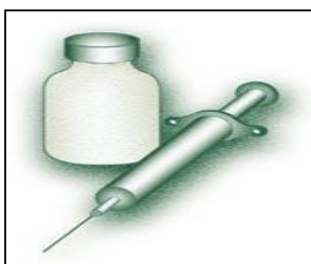



**Jarabe y suspensión**





**Óvulos**



**Gotas oftálmicas**



**Inyectables**

**Cremas y ungüentos**

**9. ¿Qué Antibiótico utiliza con más frecuencia?**

Amoxicilina

Cefalexina

Sulfametoxazol + trimetoprima

Ciprofloxacino

En caso que utilice otro antibiótico escriba cuál es: \_\_\_\_\_

**10. ¿Conoce usted la dosis del medicamento que toma para la infección?**

SI

NO

Si su respuesta es Si coloque Usted un ejemplo: \_\_\_\_\_

**11. ¿Cuántas veces al día toma el medicamento para la infección?**

1 vez   
2 veces

3 veces   
4 veces

**12. ¿Por cuantos días toma el medicamento para su tratamiento debido a una infección?**

Menos de 2 días

De 4 a 7 días

De 2 a 4 días

Más de 7 días

**13. Para su malestar debido a una infección, usted toma medicamento:**

Genérico o básico

Marca o comercial

14. ¿Conoce usted la vía de administración del medicamento para la infección?

SI

NO

Si la respuesta es sí, marque cuál es:



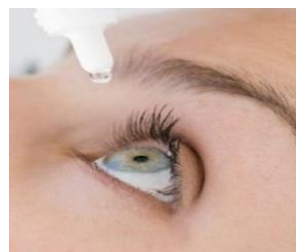
Vía Oral



Vía Tópica



N Vía Parenteral



Vía Oftálmica

¡Gracias por su  
atención!





FICHA VALIDACIÓN							
TÍTULO: Prevalencia del uso de antibióticos en pacientes que acuden a la Farmacia Globalfarma - TRUJILLO MARZO - JUNIO 2021							
VARIABLE 1	RELEVANCIA		PERTINENCIA		CLARIDAD		Observaciones
Dimensión 1: Patrones de uso de antibióticos	Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	
1 Problemas de salud	X		X		X		
2							
Dimensión 2:							
1 Medicamento de mayor consumo	X		X		X		
2							
Dimensión 3:							
1 Industria Farmacéutica	X		X		X		
2							
VARIABLE 2							
Dimensión 1:							
1 Prevalencia puntual	X		X		X		
2							

Recomendaciones:

Opinión de experto: Aplicable (X) Aplicable después de modificar ( ) No aplicable ( )

Nombres y Apellidos del Experto: Dr/Mg Agustín Rojas Armas

DNI 18019289

Firma

GOBIERNO REGIONAL LA LIBERTAD  
GERENCIA DE SALUD  
O.F. AGUSTÍN ROJAS ARMAS  
C.O.F.P. 02511  
DEPARTAMENTO DE FARMACIA  
INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES  
NEOPLÁSICAS "Dr. Luis Pinillos García"



Huella Digital

FICHA DE IDENTIFICACIÓN DEL EXPERTO PARA PROCESO DE VALIDACIÓN

Nombres y apellidos:

..... Agustín Rojas Armas .....

N° DNI / CE ..... 18019289 ..... Edad ..... 51 .....

Teléfono / celular ..... 995 696 536 .....

Título profesional

..... Químico Farmacéutico .....

Grado académico: Maestría ..X.. Doctorado .....

Especialidad:

..... Farmacia Clínica .....

Institución que labora:

..... Instituto Regional de enfermedades neoplásicas - IREN NORTE .....

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis

Título:

..... Prevalencia del uso de antibióticos  
en pacientes que acuden a la farmacia Globalfarma - Trujillo  
MARZO - JUNIO 2021 .....

Autor (es):

..... Menón Castillo Ingrid Brigitte .....

Programa académico:

.....

GOBIERNO REGIONAL LA LIBERTAD  
GERENCIA DE SALUD  
O.F. AGUSTÍN ROJAS ARMAS  
C.O.F.P. 02511  
DEPARTAMENTO DE FARMACIA  
INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES  
NEOPLÁSICAS "Dr. Luis Pinillos García"

Huella digital





**FICHA DE VALIDACION**



TÍTULO: Prevalencia del Uso de Antibióticos en pacientes que asisten a la farmacia Globalparma - Trujillo  
Marzo - Junio 2021

	Variable 1:	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión 1: <u>Patrones de uso de Antibióticos</u>							
1	<u>Problemas de Salud</u>	X		X		X		
2								
	Dimensión 2:							
1	<u>Medicamento de mayor consumo</u>	X		X		X		
2								
	Variable 2:							
	Dimensión 1:							
1	<u>Forma Farmacéutica</u>	X		X		X		
2								
	Dimensión 2:							
1	<u>Prevalencia Puntual</u>	X		X		X		
2								

Recomendaciones:

Opinión de experto: Aplicable ( ) Aplicable después de modificar ( ) No aplicable ( )

Nombre y Apellidos de experto: Dr / Mg. SILVIA LASSETH RUIZ MONZÓN DNI 70221378

 Firma
 
 Huella digital

**FICHA DE IDENTIFICACIÓN DEL EXPERTO PARA PROCESO DE VALIDACIÓN**

Nombre y apellidos:  
SILVIA LASSETH RUIZ MONZÓN

Nº DNI / CE 70221378 Edad 31

Teléfono / celular 980048682

---

Título profesional  
Química Farmacéutica

Grado académico:  Maestría ..... Doctorado .....

Especialidad:  
 .....

Institución que labora:  
 .....


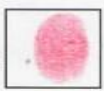
---

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis

Título:  
Prevalencia del uso de Antibióticos en  
pacientes que asisten a la farmacia Globalparma - Trujillo  
Marzo - Junio 2021

Autor (es):  
Monzón Castilla, Ingrid Brigitte

Programa académico:  
 .....

 Firma
 
 Huella digital

SILVIA LASSETH RUIZ MONZÓN

**Anexo 4: Formato de Consentimiento informado**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO – DECLARACIÓN**

**TÍTULO DEL ESTUDIO**

**“PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN PACIENTES QUE ACUDEN A LA FARMACIA GLOBALFARMA - TRUJILLO. MARZO – JUNIO DEL 2021”**

**INVESTIGADOR RESPONSABLE: INGRID BRIGITTE MONZÓN CASTILLO**

Le invito a participar en un programa de investigación para estudiar cómo se utilizan habitualmente los medicamentos. Para el estudio se van a registrar los medicamentos que Ud. toma habitualmente y se le van a hacer unas preguntas sobre cómo lo toma, quién le recomendó, razones por las que no acude al médico o farmacéutico, etc.

Si Ud. Decide participar, llenaremos un formulario con la información sobre su tratamiento y sus respuestas a las preguntas que les voy hacer. Los datos que se obtengan serán analizados conjuntamente con los demás pacientes, sin dar a conocer su identidad en ningún caso.

Si acepta Ud. Participar, firme esta hoja y ponga la fecha de hoy.

**FIRMA DEL PACIENTE**

\_\_\_\_\_

**NOMBRE**

\_\_\_\_\_

**DNI**

**FECHA: -----.**

## Anexo 5: Evidencias de ejecución (Declaración jurada, base de datos)

