

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

USO DE ANTIBIÓTICOS SEGÚN RECETAS MÉDICAS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD MIRAFLORES ALTO, CHIMBOTE. ENERO - ABRIL 2023

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO FARMACÉUTICO

AUTORA
SAMAMEZ PASCUAL, JAMELIN LIZET
ORCID: 0000-0001-6569-7214

ASESOR VÁSQUEZ CORALES EDISON ORCID: 0000-0001-9059-6394

> CHIMBOTE, PERÚ 2023



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

ACTA N° 0088-107-2023 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **21:30** horas del día **19** 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
ALVA BORJAS MARCO ANTONIO Miembro
CAMONES MALDONADO RAFAEL DIOMEDES Miembro
Dr. VASQUEZ CORALES EDISON Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: USO DE ANTIBIÓTICOS SEGÚN RECETAS MÉDICAS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD MIRAFLORES ALTO, CHIMBOTE. ENERO - ABRIL 2023

Presentada Por:

(0108171034) SAMAMEZ PASCUAL JAMELIN LIZET

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

ALVA BORJAS MARCO ANTONIO Miembro

CAMONES MALDONADO RAFAEL DIOMEDES Miembro Dr. VASQUEZ CORALES EDISON 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: USO DE ANTIBIÓTICOS SEGÚN RECETAS MÉDICAS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD MIRAFLORES ALTO, CHIMBOTE. ENERO - ABRIL 2023 Del (de la) estudiante SAMAMEZ PASCUAL JAMELIN LIZET, asesorado por VASQUEZ CORALES EDISON se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 15% 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 Dios en primer lugar por estar a mi lado y acompañarme durante todo este tiempo.

A mis padres que con su esfuerzo me apoyaron en mis estudios, son el motivo para mi lucha del día a día.

A mi hermana por sus sabios consejos y por su apoyo incondicional en todos estos años. Abuelita Bertha por acompañarme en cada logro alcanzado y tu amor incondicional.

Agradecimiento

A mi tutor por la paciencia, constancia y sus consejos múltiples que fueron de gran ayuda, gracias por las orientaciones en cada tutoría, sin su ayuda este trabajo no lo hubiese logrado.

A mis padres, ustedes han sido y son la pieza fundamental para hoy en día estar a un paso de concluir con mis estudios, ser una profesional, me siento orgullosa de mi misma y también de ustedes por tenerlos como padres, les dedico este logro papás, los amo.

Índice General

Dedicatoria	III
Agradecimiento	IV
Lista de Tablas	VI
Resumen	VII
Abstract	VIII
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
II. MARCO TEÓRICO	3
2.1 Antecedente	3
2.1.1 Antecedente internacionales	3
2.1.2. Antecedentes nacionales	4
2.1.3 Antecedente locales o regionales	5
2.2. Bases teóricas	6
2.3. Hipótes is	8
III. METODOLOGÍA	9
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación.	9
3.2. Población y muestra	9
3.3. Variables. Definición y operacionalización	10
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información	11
3.5. Método de análisis de datos	11
3.6. Aspectos éticos	12
IV. RESULTADOS	13
V. DISCUSIÓN	19
VI. CONCLUSIONES	22
VII. RECOMENDACIONES	23
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:	24
ANEXO	31
Anexo 01 Matriz de consistencia	31
Anexo 02 Instrumento de recolección de información	32
Anexo 03 Matriz de datos	33
Anexo 04 Documento de aprobación para la recolección de la información	43
Anexo 05 Evidencias de ejecución	44

Lista de Tablas

Tabla 1. Distribución porcentual de la incidencia del uso de antibióticos según recetas atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote. Enero - abril 2023.
pg. 16
Tabla 2. Distribución porcentual relacionados según la edad consignada en recetas de antibióticos atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote. Enero - abril 2023.
pg. 17
Tabla 3. Distribución porcentual según el género consignado en recetas de antibióticos atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote. Enero - abril 2023.
pg. 18
Tabla 4 . Distribución porcentual según diagnóstico consignado en recetas de antibióticos atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote. Enero - abril 2023.
pg. 19
Tabla 5 . Distribución porcentual del grupo de antibiótico prescrito en recetas médicas de antibióticos atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote. Enero - abril 2023.
pg. 20
Tabla 6 . Distribución porcentual relacionados con la forma farmacéutica de antibiótico prescritos según recetas atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote. Enero - abril 2023.
pg. 21

Resumen

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar la incidencia de uso de antibióticos según recetas médicas atendidas en el centro de salud Miraflores Alto, Chimbote durante los meses de enero - abril de 2023. El estudio fue de diseño no experimental de tipo básico, nivel descriptivo, cuantitativo y corte transversal, se consideraron 1639 recetas que fueron posteriormente analizadas. Se obtuvo como resultados que; según diagnostico por la que usan antibióticos es necrosis pulpar con un 22,8%; así mismo, se identificó que el grupo de antibióticos más frecuente fueron los betalactámicos con 68,5%; por otro lado, el 79.5% utilizan tabletas y/o cápsulas como forma farmacéutica; según datos del paciente se identificó que más de la mitad fue de género femenino con 56,7% y un valor poco significativo fue de la edad entre 21 a 40 años con 33,5%. El estudio concluyó determinando que la incidencia del uso de antibióticos se dio en la minoría de los pacientes con un 15,5% valor que se considerara de referencia para posteriores estudios.

Palabras clave: uso de antibióticos, recetas médicas, betalactámicos.

Abstract

The objective of this research work was to determine the incidence of antibiotic use according to medical prescriptions attended at the Miraflores Alto health center, Chimbote during the months of January - April 2023. The study was of a non-experimental design of a basic type, level descriptive, quantitative and cross-sectional, 1639 recipes were considered and subsequently analyzed. It was obtained as results that; According to the diagnosis for which they use antibiotics, it is pulpal necrosis with 22.8%; likewise, it was identified that the most frequent group of antibiotics were beta-lactams with 68.5%; on the other hand, 79.5% use tablets and/or capsules as a pharmaceutical form; According to the patient's data, it was identified that more than half were female with 56.7% and an insignificant value was between 21 and 40 years with 33.5%. The study concluded by determining that the incidence of the use of antibiotics occurred in the minority of patients with a value of 15.5% that was considered as a reference for subsequent studies.

Keywords: use of antibiotics, medical prescriptions, beta-lactams.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La poca e inadecuada información acerca de los antibióticos, la falta o poca preocupación en asistir a una consulta médica, entre otros factores conlleva al aumento del uso irracional del antibiótico ⁽¹⁾. Esto es de vital atención y alarma, puesto que nuestra profesión posee una base bien fundamentada en el uso adecuado y racional de todos los fármacos, con el fin de poder disminuir la incidencia de la automedicación de las personas ⁽²⁾.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), ha estimado que durante el estado de pandemia hasta un 71,9% de los pacientes diagnosticados con COVID-19 han recibido antibióticos, pese a que solo el 6,9% de ellos los necesitaba. Además, la Organización Panamericana de la Salud (OPS), que hasta en un 80% de casos es posible adquirir antibióticos en farmacias, sin receta (3,4).

En Tanzania se mostró que el 58,0% de los encuestados admitieron automedicarse. En Serbia se encontró que el 27,17% de los hogares usaban antibióticos sin receta. Los factores relacionados con la automedicación con antibióticos se pueden dividir en factores externos y factores internos. La venta de antibióticos sin receta puede ser un factor externo importante, que se comparte intensamente en los países de bajos y medianos ingresos ⁽⁵⁾.

Es importante resaltar el papel del químico farmacéutico para erradicar paulatinamente el uso irracional de los antibióticos; fortaleciendo la educación sanitaria y la adecuada información quienes deben ser una de nuestras herramientas de los farmacéuticos dentro de los establecimientos farmacéuticos públicos y en especial en los privados ⁽⁶⁾.

Espinoza J. menciona que en su encuesta realizada el 49 % de personas suelen tratar sus afecciones del tracto respiratorio con amoxicilina. Lo compara con otros estudios que muestran que las infecciones del tracto respiratorio (ITR) son las razones más significativas para automedicarse con este grupo de medicamentos como son los antibióticos ⁽⁷⁾.

¿Cuál es la incidencia del uso de antibióticos según recetas médicas atendidas en el Centro de Salud Miraflores alto, Chimbote, enero – abril 2023?

Actualmente se puede apreciar a través de estudios publicados que las prescripciones y/o recomendaciones para el uso de este grupo de fármacos ha ido creciendo con el tiempo de manera ascendente, esto por consecuencia muchas veces del desarrollo de nuevas enfermedades, al mal uso de los antibióticos que conlleva a resistencia, generando así que se sustituya dicho medicamento por otro de mayor espectro, y por consiguiente el aumento de las dosis.

El uso de antibióticos en los países de desarrollo y latinoamericanos es común en el día a día, por la falta de conocimiento en cuanto al cuidado integral de la salud y las estrategias sanitarias no efectivas en vigilancia farmacológica de las organizaciones prestadoras de la salud.

Por todo lo expuesto, se justifica realizar un estudio, esta investigación será un estudio descriptivo, el propósito de realizarlo es determinar el uso de antibióticos según recetas médicas atendidas en el centro de salud Miraflores Alto, Chimbote. Enero - abril 2023.

Objetivo general

Determinar la incidencia del uso de antibióticos según recetas médicas atendidas en el centro de salud Miraflores Alto, Chimbote. Enero - abril 2023.

Objetivos específicos

- Identificar el uso de antibióticos según datos del paciente en recetas médicas atendidas en el centro de salud Miraflores Alto, Chimbote. Enero abril 2023
- Identificar el uso de antibióticos según datos del medicamento en recetas médicas atendidas en el centro de salud Miraflores Alto, Chimbote. Enero abril 2023

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedente

2.1.1 Antecedentes internacionales

En Brasil, 2021, el autor **Santos W.** Se realizó un estudio de investigación con el objetivo de analizar el uso de antimicrobianos para uso sistémico en el Municipio de Guarulhos. El estudio fue descriptivo y exploratorio, de enfoque cuantitativo. Se trabajó con una muestra de 483 recetas con prescripciones de antibióticos durante el periodo de enero a octubre del 2020. Los resultados indicaron que el 31% de las prescripciones fueron Azitromicina, 29% amoxicilina, 15% cefalexina, 12% ciprofloxacino, 3% claritromicina, 2% clindamicina. El estudio concluyó que el uso de antibióticos en el Municipio Guarulhos tiene un alto índice (8).

En Italia de **Ciofi M. et al** en el 2019 realizaron un estudio de investigación el cual tuvo por objetivo investigar el patrón y las tendencias del uso de antibióticos durante los años 2008-2016 en el hospital infantil más grande de Italia. El método que se usó fue la revisión de los registros médicos de los pacientes pediátricos, en total a 3015 niños los que tenían edades entre 0 y 17 años, entre las variables a investigar se consideró también la prevalencia del uso de antibióticos, se consideraron como. Los resultados mostraron que el 50.3% recibieron antibióticos, la prevalencia del uso de antibióticos fue en aumento del 2008 al 2016, pasó de 42.0% al 56.2% ⁽⁹⁾.

Un estudio de **Martínez Y.** realizado en Paraguay, en el barrio de San Juan de Ciudad del Este, buscó determinar la frecuencia de uso inadecuado de antibióticos, y los factores que definen su inadecuada utilización. El estudio fue descriptivo y de corte transversal, aplicado a los pobladores de mencionado barrio. Se aplicó una encuesta sobre características de consumo de medicamentos en los 30 últimos días. El estudio evidenció que el 30% consumieron antibióticos, siendo amoxicilina uno de los fármacos más consumidos, también se pudo apreciar que la farmacia fue la fuente de obtención de antibióticos. El autor concluyó mencionando que esta investigación evidenció muchos aspectos que son de preocupación con respecto al uso de antibióticos en el barrio San Juan, y requieren de intervenciones (10).

2.1.2. Ante cedentes nacionales

Vilcarromero V. publicó un estudio en el 2023 en Trujillo, donde se propuso como objetivo principal determinar la prevalencia del uso de antibióticos según recetas médicas atendidas en el centro de salud del establecimiento penitenciario Chachapoyas, durante los meses de noviembre 2021 – enero 2022. Se aplicó un estudio tipo básico, de diseño no experimental, de nivel descriptivo, enfoque cuantitativo y corte transversal, la muestra estuvo constituida por 1260 recetas. Los resultados mostraron que, según los patrones de uso, el 32% usó antibióticos por prescripción de infección del tracto urinario, al 43% usó amoxicilina, la forma farmacéutica que se indicó más fue cápsula con 50 % y el 72% usaron los antibióticos vía oral. El estudio concluye que hubo una prevalencia puntual de uso de antibióticos del 33.4% en el centro de salud del establecimiento penitenciario de Chachapoyas durante los meses noviembre 2021 – enero 2022 (11).

Flores D. Realizó un estudio en el 2017, donde quiso determinar la prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del Distrito de Alonso de Alvarado Roque, ubicado en el departamento de la Libertad. El estudio fue descriptivo y transversal, se aplicó una encuesta a 200 pobladores que sobrepasen los 18 años de edad, la muestra fue estimada según la fórmula de poblaciones finitas. Los resultados indicaron que el antecedente mórbido de mayor prevalencia fue la infección respiratoria con 44%, mientras que 41.5% de la población usó amoxicilina para tratar dicha morbilidad, las tabletas y cápsulas fueron la forma farmacéutica de mayor uso al menos el 78.5%. Se determinó que la prevalencia puntual del uso de antibióticos fue de 77.5% (12).

En el año 2021, **Quispe E.** en Lima realizó un estudio donde se propuso evaluar el consumo de antibióticos, a través de recetas en pacientes atendidos en el Hospital Nacional Dos de Mayo, principalmente se enfocó en conocer los patrones de uso. Aplicó un estudio tipo cuantitativo, de nivel descriptivo y corte transversal, la muestra estuvo constituida por 363 recetas. Los resultados demostraron que la ceftriaxona fue el antibiótico de mayor uso con 52.3%. Después de analizar los datos obtenidos el estudio concluye que el grupo de antibióticos de mayor uso fue la cefalosporina para tratamientos infecciosos (13).

2.1.3 Antecedente locales o regionales

Álvarez A. Se realizó un estudio de prevalencia de uso de antibióticos en la población del asentamiento humano Fraternidad del distrito La Esperanza – Trujillo, el periodo estudiado fue de octubre 2017 a enero 2018. Para cumplir con el objetivo el autor aplicó un estudio descriptivo y de corte transversal. Se usó una prevalencia del 25% resultando una muestra de 250 pobladores que fueron encuestados. Los resultados indicaron que el 45.6% usaron antibióticos, referente a los patrones de uso el 35.6 % refirieron usar antibióticos por presentar infección respiratoria; el medicamento más utilizado corresponde a la amoxicilina con un 37.2%, respecto a la forma farmacéutica más utilizada fueron las tabletas con un 65.6% (14).

Velás quez P. en el 2020 quiso determinar la prevalencia de antibióticos en pobladores del pueblo joven Fraternidad en Chimbote, para lo cual realizó un estudio descriptivo y de corte transversal. Se estimó a través de la fórmula de Duffau una muestra de 104 pobladores para ser encuestados, luego de analizar los datos se observó que el 53.1% usaron antibióticos para tratar infecciones respiratorias, el fármaco de mayor uso fue amoxicilina con 34.4% seguido de azitromicina con 29.7% de uso entre los pobladores. El estudio concluyó indicando que la prevalencia del uso de este grupo de fármacos en el pueblo joven fue de 61.5% ⁽¹⁵⁾.

En el 2021, **Urquizo S.** Buscó determinar la prevalencia de uso de antibióticos según las recetas médicas atendidas en la Botica Día y Noche. Urbanización La Caleta. Chimbote. Marzo – agosto 2020. Se aplicó un estudio tipo básico, de diseño no experimental, de nivel descriptivo, enfoque cuantitativo y corte transversal, la muestra estuvo constituida por 371 recetas médicas que tenían prescripción con algún antibiótico. Se determinó que el 73.66% presentaban al menos 1 antibiótico por receta, el 23.66% de las recetas tenían 2 antibióticos y 3 antibióticos el 2.68%. El 40.63% de las recetas fueron prescritas con antibióticos por diagnóstico de enfermedad respiratoria aguda, azitromicina fue el antibiótico más prescrito con 41.87%, el 55.36% de los antibióticos se prescriben como inyectables. El estudio concluye en que la prevalencia de uso de antibióticos en el establecimiento es de 60.38% (16).

2.2. Bases teóricas

Medicamento

Los medicamentos han formado parte importante de nuestra vida, y juegan un importante rol para la protección, mantenimiento y restauración de la salud de un paciente. Los medicamentos son un complemento fundamental en los servicios de salud. El medicamento es considerado también como objeto de comercialización, el valor de su uso es decisivo y lleva el concepto de "bien social" (17).

Es aquel preparado farmacéutico que posee una o más principios activos y que se administran al organismo con un fin, el de curar o tratar alguna complicación de salud, el término medicamento o fármaco en la actualidad se emplean sin ninguna distinción. Todo fármaco sin importar su naturaleza u origen debe garantizar su calidad ante la sociedad, así como también la seguridad y eficacia para un buen resultado farmacoterapéutico (18).

La OMS se refirió a la (EUM,) estudios de utilización de medicamentos como los se encargan empíricamente de la "comercialización, distribución, prescripción y uso de medicamentos en una sociedad con enfoque especial sobre las consecuencias médicas, sociales y económicas resultantes" (19).

Antibióticos

Son sustancias químicas originadas por diversas especies de microorganismos (bacterias, hongos y actinomicetos) que van a suprimir el aumento de producción de otros microorganismos, y causan lisis. Hasta hace poco el empleo de este término se ha diversificado para en ellos incluir a otros compuestos de origen sintético por ejemplo las sulfonamidas y las quinolonas, que se caracterizan por poseer actividad antimicrobiana (20).

Los antibióticos desde su origen han salvado vidas, además de ello ha aportado parte de la revolución de la medicina. Sigue contribuyendo en campos muy importantes como los trasplantes de órganos sólidos y de progenitores hematopoyéticos, la supervivencia de prematuros inmunodeprimidos, etc. El uso de los antibióticos debe estar orientado a motivar la esperanza de vida de una persona ⁽²¹⁾.

El mal uso de los ATB lleva consigo consecuencias, que aportan significativamente al aumento de reacciones adversas, resistencia a antibióticos, fracaso en la terapia. Este problema es en el área clínica o en la población común, la principal causa del mal uso de

ATB es el empleo de estas en situaciones de infecciones virales con un alto índice a nivel mundial a nivel respiratorio, o diarreico (22).

Consumo irresponsable de antimicrobianos

Se define como el cumplimiento irresponsable de la terapia antibiótica, esto trae por consecuencia el fracaso de la terapéutico, el origen de nuevas reacciones adversas y de resistencias bacterianas y por consiguiente el empleo de nuevos tratamientos con fármacos de mayor potencia, lo que eleva también la inversión de tiempo y dinero (23).

Resistencia Bacteriana

La resistencia bacteriana ante los antibióticos puede ser de varios orígenes, puede ser de origen natural, ser resultado de mutaciones o por genes transferidos. Cuando en general absolutamente todas las cepas que sean pertenecientes a la misma especie y presentan resistencia a un antibiótico, se deduce que es una resistencia natural. Esta ayuda a la pared bacteriana a producir reestructuración más sólida, impidiendo el ingreso del antibiótico al interior de la bacteria y evita la lisis. Es el caso de las Penicilina G, que no pueden lograr romper la membrana de las bacterias Gramnegativas (24).

En nuestro país existen elevados y crecientes niveles de resistencia a antibióticos por patógenos que se suelen adquirir dentro de la comunidad. Un estudio que se hizo en la capital (Lima) en el año 1997, se encontró resistencia a penicilina del Streptococo pneumoniae, en niños no mayores de 2 años, cifra que fue aumentando con los años, en 2001 un 20 % y en 2003 un 37 % (25).

Incidencia

La incidencia se entiende como la relación estadística entre la aparición de nuevos casos en un periodo de tiempo pactado, que busca expresar la frecuencia de cierto indicador en un determinado tiempo (26).

Características de uso

Se define al grupo de elementos que una población consume en un contexto establecido y podría ser tomado como referencia para futuros estudios, también para establecer tendencias en el uso y costo de terapias en distintos lugares (27).

Cuando se busca identificar las características del uso de medicamentos se consideran características de la población y el origen del uso, tales como enfermedades y otro problema de salud, cumplimiento de la terapia e información sobre el medicamento que se evalúa (28).

Recetas médicas

La gran parte de las consultas en los establecimientos de salud culminan con la prescripción de algún tratamiento mediante la elaboración de una receta médica, la cual es una herramienta médico legal de suma importancia, para lo cual el personal de salud prescriptor debe llenar dicha receta con información legible y detallada, esta a su vez puede servir como instrumento de evaluación para ciertos criterios, entre ellos datos del paciente, diagnóstico y uso de medicamentos (29).

Forma farmacéutica

El hecho de que exista un remedio o medicamento, implica por consecuente una forma farmacéutica y vía de administración, esto va depender de la actividad del medicamento y del uso que se le pretende dar. Se le conoce también como la combinación de sustancias químicas, vegetales, minerales o animales que facilite la administración de compuestos para tratar patologías (30).

Reacciones adversas

Se conoce que las reacciones adversas son las respuestas a un fármaco, que se manifestará por consecuencia de la dosis administrada la cual puede modificar o alterar las funciones fisiológicas. Este término se adjunta a todas las reacciones del organismo en respuesta a un medicamento ya sea por su abuso o su mal uso (31).

La presente investigación se llevó a cabo en el puesto de salud Miraflores Alto, está ubicada en el P.J. Miraflores Alto Mz. 23 – 1; distrito de Chimbote, provincia Santa, departamento de Ancash. Este establecimiento es de categoría 1-3 perteneciente de jurisdicción de la DISA Ancash. El horario de atención es 8:00 a.m. hasta las 20:00 p.m., cuenta con atención personal al paciente, tratamiento, prevención y seguimiento.

2.3. Hipótesis

Implícita

III. METODOLOGÍA

3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación.

La investigación de nivel fue descriptiva, con enfoque cuantitativo, de esta manera, permitió contar y estimar a través de la ciencia, que debe ser fiable a los criterios de calidad y legitimidad inquebrantables. Fue de tipo básica, pretende aportar conocimiento y servir como referencia para otros estudios relacionados, de corte transversal y de diseño no experimental, que buscó determinar el uso de antibióticos según recetas médicas atendidas en el centro de salud Miraflores Alto, Chimbote.

Enero - abril 2023



Donde:

M: Recetas médicas

O: Uso de antibióticos

3.2. Población y muestra

El tamaño de la población se determinó contabilizando el total de las recetas atendidas desde el 01 de enero hasta el 30 de abril, que fueron en total 1639 recetas atendidas en el área de farmacia del centro de salud Miraflores Alto, Chimbote. Enero - abril 2023

Muestra: No se aplicó muestreo, por lo que se consideró el total de recetas atendidas durante los meses de enero a abril del 2023 que contengan una o más prescripciones de antibióticos las cuales fueron 254.

3.3. Variables. Definición y operacionalización

Variable	Definición Operativa	Dimensiones	Subdimensiones		Escala de medición	Categorías o Valoración
Uso de antibióticos	Se analizaron las recetas donde se		Edad	Número de recetas	Intervalo	Politómica
	evalúan aquellas que tienen prescripción	Datos del paciente	Género	Número de recetas	Nominal	Dicotómica
	de antibióticos en la que se consideraron		Diagnóstico	Número de recetas	Nominal	Politómica
	los datos del paciente, datos del medicamento	Datos del	Medicamento más usado	Número de recetas	Nominal	Politómica
	y la incidencia respecto a una	medicamento	Forma Farmacéutica	Número de recetas	Nominal	Politómica
	población total de recetas atendidas en el periodo de enero - abril 2023.	Incidencia		Número de recetas	Nominal	Dicotómica

3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información

En el presente trabajo de investigación se emplearon técnicas e instrumentos para obtener la información requerida como respuesta a lo planteado en el estudio.

Técnica de recolección de datos

Para la recolección de datos, se utilizó como técnica la evaluación de recetas médicas que cumplían con los criterios de inclusión, obteniendo información relevante acerca de la incidencia de uso de medicamentos según datos del paciente y datos del medicamento.

Instrumento

- **1. Ficha de recolección de datos:** Se utilizó como instrumento una ficha de recolección de datos (Anexo 2) empleada por Hilario y Quichca ⁽³²⁾ que se ajustó a las necesidades de la investigación.
- **2. Base de Datos:** Se elaboró una base de datos haciendo uso del programa de Microsoft Excel, donde se analizó la información recolectada en la ficha de datos. Los indicadores se evaluaron siguiendo distintas fuentes bibliográficas.

3.5. Método de análisis de datos

Los resultados fueron presentados en tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales, Para el procesamiento de los datos se usó el programa informático Microsoft Excel 2019 (33).

3.6. As pectos éticos

El estudio se ejecutó respetando los principios éticos alineados al reglamento de integridad científica en la investigación, versión 001 de la Universidad Los Ángeles de Chimbote. Asimismo, el estudio tuvo como principio básico la protección a los datos personales de los pacientes y del médico, se respetó la identidad, confidencialidad y privacidad de cada uno de ellas, la beneficencia y no la maleficencia, como investigador nos encargamos de brindar seguridad a los participantes. También, se aplicó los principios de justicia, donde se tuvo en cuenta la equidad, respeto e integridad dentro y fuera del centro de salud (34).

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Distribución porcentual de la incidencia del uso de antibióticos según recetas atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote. Enero - abril 2023.

Uso de antibiótico	SI		NO		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%
Incidencia	254	15.5	1385	84.5	1639	100

Tabla 2. Distribución porcentual relacionados según la edad consignada en recetas de antibióticos atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote. Enero - abril 2023.

Edad	N	Porcentaje
0-20	69	27.2
21-40	85	33.5
41-60	55	21.7
61-90	45	17.7
Total	254	100.0

Tabla 3. Distribución porcentual según el género consignado en recetas de antibióticos atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote. Enero - abril 2023.

Género	N	Porcentaje
Masculino	110	43.3
Femenino	144	56.7
Total	254	100.0

Tabla 4. Distribución porcentual según diagnóstico consignado en recetas de antibióticos atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote. Enero - abril 2023.

Diagnóstico	N	Porcentaje
Necrosis pulpar	58	22.8
Absceso Periapical	37	14.6
Amigdalitis aguda	17	6.7
Bronquitis aguda	9	3.5
Faringitis aguda	28	11
Mordida de perro	14	5.5
Herida	19	7.5
Infección del tracto urinario (ITU)	26	10.2
Otitis	5	2
Pulpitis	13	5.1
Otros	28	11
Total	254	100.0

Tabla 5. Distribución porcentual del grupo de antibiótico prescrito en recetas médicas de antibióticos atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote. Enero - abril 2023.

Antibiótico	N	Porcentaje
Betalactámicos	174	68.5
Cefalosporinas	30	11.8
Macrólidos	17	6.7
Quinolonas	11	4.3
Lincosamidas	11	4.3
Aminoglucós idos	6	2.4
Lincosamidas + Quinolonas	3	1.2
Otros	2	0.8
Total	254	100.0

Tabla 6. Distribución porcentual relacionados con la forma farmacéutica de antibiótico prescritos según recetas atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote. Enero - abril 2023.

Antibiótico	N	Porcentaje
Tableta / Cápsula	202	79.5
Suspensión / Jarabe	41	16.1
Ampolla	11	4.3
Total	254	100.0

V. DISCUSIÓN

A continuación, se presenta el análisis de los resultados del uso de antibióticos según recetas médicas atendidas en el centro de salud Miraflores Alto, Chimbote. Enero - abril 2023.

En la **tabla 1** se puede apreciar que la incidencia de uso de antibióticos durante los meses de enero a abril del 2023 fue de 15.5%. Así mismo **Vilcarrome ro V.** realizó un estudio similar donde indicó en sus resultados que la prevalencia de uso de antibióticos fue de 33.4%, ambos estudios guardan relación puesto que se aplicaron las mismas variables ⁽¹¹⁾. Sin embargo, nuestro estudio difiere con **Urquizo S.** quien realizó un estudio en la misma localidad, pero diferente establecimiento, sin embargo, este mostró en su estudio una prevalencia del 60.38%, la cual es un porcentaje mayor, lo que conlleva a deducir que la población hay un uso elevado de antibióticos, considerándose una problemática de interés para estudios posteriores ⁽¹⁶⁾. La literatura internacional hace mención que entre 35% y 60% es un rango de incidencia aceptable, por lo que nuestro estudio presenta una incidencia del 15.5%, esto quiere decir que el establecimiento estudiado presenta una incidencia aceptable ⁽³⁵⁾.

La **tabla 2** expresa la distribución porcentual según las edades, y se observó que 33.5% fueron de la edad de 21 a 40 años, 27.2% de 0 a 20 años, 21.7% de 41 a 60 años y 17.7% fueron pacientes de 61 a 90 años. Por otro lado, la **tabla 3** muestra la distribución porcentual del género de los pacientes que fueron prescritos con antibióticos y se observa que el 56.7% fueron de género femenino y 43.3% de género masculino.

Dato que se asemeja al mostrado por **Cuadros J.** ⁽³⁶⁾ el cual menciona que 23.4% de sus pacientes evaluados fueron menores de 60 años y 44.4% fueron del género femenino. También **Miguel L.** ⁽³⁷⁾ indicó que en sus resultados de uso de antibióticos el 56.6% fueron de género femenino menores de 60 años.

La **tabla 4** expresa la distribución porcentual según el diagnóstico consignado en la receta, donde se puede apreciar que el diagnóstico más recurrente fue necrosis pulpar con 22.8%, absceso periapical 14.6%, faringitis aguda 11%, otros 11%, ITU 10.2%, 7.5 heridas, 6.7 % amigdalitis aguda, pulpitis 5.1%, bronquitis aguda 3.5% y otitis 2%.

Se puede observar que el mayor porcentaje es para necrosis pulpar y absceso periapical, esto puede deberse a que en el Perú las enfermedades odontoestomatológicas tienen una estadística elevada, dentro de ello se estima una alta incidencia de caries y enfermedades periodontales, la organización panamericana de la salud (OPS) ha catalogado al país en estado de emergencia y por consecuencia se indicó la necesidad de ejecutar acciones de salud pública en todos los enfoques ya sea colectivo o individual y a esto puede deberse el alto porcentaje de uso de antibióticos para estas enfermedades (38).

Por otro lado, los resultados también muestran un alto uso de antibióticos para enfermedades respiratorias y urinarias, similares a los resultados que mostró **Flores D.** en su estudio de prevalencia, donde indicó que la gran proporción de la población usó antibióticos para infecciones respiratorias, al menos el 44% y 29% para infecciones del tracto urinario (12). También **Alvares A.** obtuvo en su resultado que el mayor porcentaje de su población usaron antibióticos por infecciones respiratorias y urinarias (14).

La tabla 5 muestra la distribución porcentual según el grupo de antibiótico prescrito en las recetas atendidas, el cual indica que 68.5% fueron betalactámicos, 11.8% cefalosporinas, 6.7% macrólidos, 4.3% quinolonas lincosamidas, 2.4% aminoglucósidos, 1.2% fueron prescritos con combinación de lincosamidas + quinolonas y 0.8% fueron prescrito con otros antibióticos. Datos similares al mostrado por Martínez Y. quien muestra en su resultado que el 25% de su muestra analizada usó amoxicilina que es del grupo de los macrólidos para infecciones respiratorias (10). También Santos W. indicó que en su análisis de recetas atendidas el 29% tenían prescripción de amoxicilina (8)

Estos estudios comparados difieren con los resultados de **Urquizo S**. quien en su anális is de recetas atendidas indicó que el antibiótico de mayor prescripción fue azitromicina 41.87% seguido de Ceftriaxona, la diferencia puede estar relacionado a que en el estudio del autor citado se evaluaron recetas de pacientes covid-19 (16). Otras fuentes consideran el uso de amoxicilina y cefalexina para infecciones respiratorias, ya que es parte del protocolo de tratamiento actualizado según el ministerio de salud (39).

La **tabla 6** muestra la distribución porcentual con respecto a la forma farmacéutica de los antibióticos prescritos en las recetas médicas analizadas del centro de salud Miraflores alto, la cual nos expresa que el 79.5% fueron tabletas / capsulas, el 16.1% fueron

suspensión / jarabe y el menor porcentaje 4.3% la forma de ampollas. Nuestros resultados de forma farmacéutica guardan relación con nuestras tablas anteriores, donde se puede apreciar que el antibiótico de mayor uso fue amoxicilina y este viene en la presentación de tabletas o suspensión, los menores porcentajes fueron gentamicina y ceftriaxona, los cuales vienen en la forma de ampollas.

Por otro lado, **Vilcarromero V.** en su estudio de análisis de recetas que el 50% de sus recetas analizadas usaron antibióticos en la forma de cápsulas ⁽¹¹⁾. Otro estudio de **Velás que z P.** menciona que en el análisis de su muestra el 85.9% usó antibióticos en la forma de tabletas ⁽¹⁵⁾.

Estos resultados comparados difieren con los que mostró **Urquiza S.** el cual indicó que el mayor porcentaje de las recetas analizadas fueron la forma de inyectables, al menos el 55.36% ⁽¹⁶⁾. También difiere con **Quispe E.** el cual analizó recetas que fueron prescritas con antibióticos e indicó en su cuadro de forma farmacéutica que el 64.6% usó inyectables, la diferencia puede deberse a que el autor analizó recetas de pacientes hospitalizados por Covid-19 ⁽¹³⁾.

VI. CONCLUSIONES

La incidencia del uso de antibióticos según recetas médicas atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote. Enero - abril 2023 fue de 15.5%.

Según datos del paciente se identificó que más de la mitad de prescripciones tuvo consignado el género femenino, en cuanto a la edad entre 21 a 40 años y la necrosis pulpar fue el diagnóstico poco frecuente.

Según datos del medicamento se identificó que el grupo de antibiótico más frecuente fueron los betalactámicos, y la mayoría fueron en la forma de tabletas.

VII. RECOMENDACIONES

El presente trabajo de investigación representa una base científica que puede ser usada para futuros estudios sobre el uso de antibióticos, por lo que se recomienda realizar más investigaciones de este tipo.

Los profesionales de salud, principalmente el químico Farmacéutico deben ser el pilar fundamental sobre orientación, dispensación y el buen uso de los medicamentos, basado hacia el paciente, informando siempre sus indicaciones, contraindicaciones, reacciones adversas y todo lo necesario acerca de los medicamentos, a esta información se debería de incluir la orientación no farmacológica.

Se recomienda que se siga ejecutando trabajos similares, en los diferentes centros de salud del estado para conocer la incidencia del uso de medicamentos y esto ayude al control del uso irracional de medicamentos por parte del profesional de salud como la población, además de desarrollar habilidades y estrategias que faciliten la interacción Químico – Paciente – Médico.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

- Berrouet Mejía MC, Lince Restrepo M, Restrepo Bernal D. Automedicación de analgésicos y antibióticos en estudiantes de pregrado de medicina. Rev. Med UPB.
 2017. [Internet]. (36) 2 [citado 21 de enero de 2023]. Disponible en: https://revistas.upb.edu.co/index.php/medicina/article/view/984
- Flores Rojas F, Solórzano Rojas LN. Estudio de la utilización de antibióticos en los usuarios de las farmacias Inkafarma Santa Anita, 2021 [Internet] [Tesis]. Huancayo: Universidad Roosevelt; 2021 [citado 21 de enero de 2023]. Disponible en: https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/933/Tesis%20
 Lesly%20y%20Frans.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 3. Jaén SH, Miskc G, de Alcalá U. La farmacología del cuidado: una aproximación deductiva cuidado lógica desde el paradigma de la salud y el modelo de Avedis Donabedian. Rev. Revista de enfermería. 2019. [Internet] (13) 4. [Citado el 22 de abril del 2023]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/pdf/ene/v13n4/1988-348X-ene-13-4-e1348.pdf
- 4. Ministerio de la Salud. Formulario Nacional de la Farmacopea Brasileña. Segunda Ed. Brasilia: Ministerio de la Salud; 2012. Disponible en: http://antigo.anvisa.gov.br/documents/33832/259372/Formulario+NACIONAL+FA
 http://antigo.anvisa.gov.br/documents/33832/259372/Formulario+NACIONAL+FA
 http://antigo.anvisa.gov.br/documents/33832/259372/Formulario+NACIONAL+FA
 http://antigo.anvisa.gov.br/documents/33832/259372/Formulario+NACIONAL+FA
 RMACOPEIA+ESPANHOL+com+alerta.pdf/8cf5a930-fc74-4e2c-b257-a59270e56526
 http://antigo.anvisa.gov.br/documents/33832/259372/Formulario+NACIONAL+FA
 http://antigo.anvisa.gov.br/documents/antigo.anvi
- 5. Perfil de pais_Peru. [Internet]. [citado 21 de febrero de 2022]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2009/Perfil_de_pais_Peru.pdf
- 6. Alpízar Y. La penicilina y sus derivados como agentes desencadenantes de la respuesta inmune. Rev. Cubana Hematol Inmunol Hemoter. 2000. [Internet]. (16) 2

- [Citado el 22 de abril del 2023]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-02892000000200003
- 7. Espinoza J. Prevalencia y determinantes de automedicación con antibióticos en una comuna de Santiago de Cali, Colombia. Rev. Cubana Farm. 2014. [Internet]. (48) 1 [Citado el 22 de abril del 2023]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75152014000100006
- 8. Santos W. Análise do desperdicio na dispensação dos medicamentos antimicrobianos na atenção primaria: uma abordagem sobre o beneficio do fraccionamiento. [Internet]. [Tesis]. Brasil: Universidad de Nove de Julho; 2021. [Citado el 22 de abril del 2023]. Disponible en: http://repositorio.uninove.br/xmlui/handle/123456789/1515
- Ciofi M, D'Amore C, Ceradini J, Paolini V, Ciliento G, Chessa G, et al. Prevalencia del uso de antibióticos en un hospital de atención terciaria en Italia, 2008-2016. Rev. Ital J Pediatr. 2019. [Internet]. 45 (1) [Citado el 22 de abril del 2023]. Disponible en: https://ijponline.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13052-019-0645-7
- 10. Martínez Y., Samudio M. Uso inapropiado de antibióticos en pobladores Ciudad del Este, Paraguay. Rev. An. Fac. Cienc. Méd. 2014. [Internet]. (47) 1 [Citado el 22 de abril del 2023]. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1816-89492014000100005&lng=pt&nrm=iso&tlng=es
- 11. Vilcarromero V. Prevalencia del uso de antibióticos según recetas médicas atendidas en el centro de salud del establecimiento penitenciario Chachapoyas, durante noviembre 2021 enero 2022. [Internet]. [Tesis]. Chimbote: Uladech católica; 2023. [Citado el 22 de abril del 2023]. Disponible en: https://hdl.handle.net/20.500.13032/32198

- 12. Flores D. Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del distrito de Alonso de Alvarado Roque, Lamas San Martín. Octubre 2017 enero 2018. [Internet]. [Tesis]. Chimbote: Uladech católica; 2018. [Citado el 22 de abril del 2023]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/4739
- 13. Quispe E. Prescripción médica y el consumo de antibióticos en pacientes covid-19 del hospital nacional dos de mayo. [Internet]. [Tesis]. Lima: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2021. [Citado el 22 de abril del 2023]. Disponible en: https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/294
- 14. Álvarez A. Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del asentamiento humano Fraternidad, distrito La Esperanza Trujillo, durante octubre 2017 a enero 2018. [Internet]. [Tesis]. Trujillo: Uladech católica; 2018. [Citado el 22 de abril del 2023]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/4718
- 15. Velásquez P. Determinar la prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del Pueblo Joven Fraternidad Distrito de Chimbote. marzo agosto 2020. [Internet]. [Tesis]. Chimbote: Uladech; 2022. [Citado el 22 de abril del 2023]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/29342
- 16. Urquizo S. Prevalencia de uso de antibióticos según las recetas médicas atendidas en la Botica Día y Noche. Urbanización La Caleta. Chimbote. Marzo agosto 2020.
 [Internet]. [Tesis]. Chimbote: Uladech católica; 2022. [Citado el 22 de abril del 2023].
 Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/26481
- 17. Sanunga L. "Análisis del consumo de medicamentos en el área de emergencia del hospital pediátrico Alfonso Villagómes Roman Riobamba". Tesis: Escuela Superior Politécnica de Chimborazo. 2011. [Internet]. [23 octubre, 2021]. Disponible

http://dspace.espoch.edu.ec/bitstream/123456789/733/1/56T00251.pdf

- 18. Álvarez F. Farmacoepidemiología. Estudios de Utilización de Medicamentos. Parte
 I: Concepto y metodología. Rev. Pharmacy Practice. Vol. 2. N. ° 3. 2004. [Internet].
 [23 octubre, 2021]. Disponible en: https://www.redalyc.org/pdf/690/69020301.pdf
- 19. Brugueras M. Antibacterianos de acción sistémica. Parte I. Antibióticos betalactámicos. Rev. cubana Méd Gen Integr v.14 n.4 1998. [Internet]. [23 octubre, 2021]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251998000400008
- 20. Ignacio J. Resistencia bacteriana a los antibióticos: una crisis global. Rev. EnfermInfecc Microbiol Clin. Vol. 33 N. º 10. 2015. [Internet]. [23 octubre, 2021]. Disponible en: https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-pdf-S0213005X14003413
- 21. Vera O. Normas y estrategias para el uso racional de antibióticos. Rev. Méd. La Paz Vol.18 N. °1. 2012. [Internet]. [23 octubre, 2021]. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582012000100012
- Oromí J. Resistencia bacteriana a los antibióticos. Rev. Medicina Integral. Vol. 36.
 N. º 10. Diciembre. 2000.. [Internet]. [23 octubre, 2021]. Disponible en: https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-integral-63-pdf-10022180
- 23. Ochoa T. Preferencias de uso de antibióticos en niños menores de cinco años por médicos de centros de salud de primer nivel en zonas periurbanas de Lima, Perú. Rev. Perú Méd Exp Salud Publica. Vol. 30 N. º 2. [Internet]. [23 octubre, 2021].

Disponible en:

https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/asset s/rpmesp/v30n2/a04v30n2.pdf

- 24. Flores I. Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del puerto Salaverry –

 Trujillo. julio octubre 2018. Tesis: Uladech. 2018. [Internet]. [23 octubre, 2021].

 Disponible en:

 http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7337/ANTIBIOTIC

 OS_PREVALENCIA_FLORES_ARANDA_INGRID_STEPHANIA.pdf?sequence

 =1&isAllowed=y
- 25. Fajardo A. Medición en epidemiología: prevalencia, incidencia, riesgo, medidas de impacto. Rev. Alerg Mex. Vol. 4 N. ° 1. 2017. [Internet]. [23 octubre, 2021]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/pdf/ram/v64n1/2448-9190-ram-64-01-00109.pdf
- 26. Carmen C. Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores de la urbanización huerta bella Trujillo. abril agosto 2019. [Internet]. Tesis: Uladech. 2020. [23 octubre, 2021]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/21608/ANTIBIOTIC
 OS_PREVALENCIA_% 20CARMEN_PALACIOS_CESAR_ARNALDO.pdf?seq uence=1&isAllowed=y
- 27. Zavaleta K. Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del asentamiento humano Pensacola, Chimbote. agosto diciembre 2014. Tesis: Uladech. 2016.

 [Internet]. [23 octubre, 2021]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8086/PREVALENCI

 A_ANTIBIOTICOS_ZAVALETA_MORENO_KEYTELL_ALEXIS.pdf?sequenc

 e=1&isAllowed=y

- 28. Angles3, E. Uso racional de antimicrobianos y resistencia bacteriana: ¿hacia dónde vamos? Revista Médica Herediana. Vol. 29. N. ° 1. [Internet]. 2018. [Citado 22 octubre del 2022]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1018-130X2018000100001&script=sci_arttext
- 29. Campos C. Evaluación de la información de la receta médica y su comprensión por el paciente en consulta externa en dos hospitales de Lambayeque 2016. [Internet]. [Tesis]. Perú: Universidad San Martín de Porres; 2016. [Citado 14 de junio del 2023]. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/3187/campos_ccl.p https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/3187/campos_ccl.p https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/3187/campos_ccl.p
- 30. Bueno L. La importancia de respetar las formas farmacológicas para la seguridad del paciente. Rev. EVIDENTA. 2018. [Internet] 15 [Citado 14 de junio del 2023]. Disponible en: https://ciberindex.com/index.php/e v/article/view/e11689
- 31. Bueno Povez, M. C., & Rivas Artezano, R. N. Evaluación de la demanda de antibióticos en los pobladores del distrito de Sapallanga marzo-mayo de 2019. Tesis: UPLA. 2019. [Internet]. [Citado 22 octubre del 2022]. Disponible en: http://www.repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/1205
- 32. Hilario Rojas S., Quichca Palomino S. Características de la Prescripción de Antibióticos en las recetas médicas dispensadas en la Farmacia de Consultorio Externo del Hospital Nacional Dos de Mayo. Marzo agosto 2016. [Internet]. [Tesis]. Perú: Universidad Privada Norbert Wiener; 2017. [Consultado 10 octubre 2020]. 52 Disponible en: http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/669/TITULO%20%20QUICHCA%20PALOMINO%20SILVIA%20NOEMI.pdf?sequence=1&isAllowed=9">http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/669/TITULO%20%20QUICHCA%20PALOMINO%20SILVIA%20NOEMI.pdf?sequence=1&isAllowed=9">http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/669/TITULO%20%20QUICHCA%20PALOMINO%20SILVIA%20NOEMI.pdf?sequence=1&isAllowed=9">http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/669/TITULO%20%20GILVIA%20NOEMI.pdf?sequence=1&isAllowed=9">http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/669/TITULO%20%20GILVIA%20NOEMI.pdf?sequence=1&isAllowed=9">http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/669/TITULO%20%20GILVIA%20NOEMI.pdf?sequence=1&isAllowed=9">http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/669/TITULO%20%20GILVIA%20NOEMI.pdf?sequence=1&isAllowed=9">http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/669/TITULO%20%20GILVIA%20NOEMI.pdf?sequence=1&isAllowed=9">http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/669/TITULO%20%20GILVIA%20NOEMI.pdf?sequence=1&isAllowed=9">http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/669/TITULO%20%20GILVIA%20NOEMI.pdf?sequence=1&isAllowed=9">http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/669/TITULO%20%20GILVIA%20MOEMI.pdf
- 33. Wayne D. Bioestadística. Cuarta edición. Editorial LIMUSA S.A. México. 2007. Pp. 296, 572. [Internet]. [citado 20 de enero, 2022]. Disponible en:

http://vicamswitch.mx/wp-content/uploads/2019/05/Daniel-W.W.-BIOESTAD% C3% 8DSTICA.pdf

- 34. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Reglamento de Integridad Científica en la investigación v001 [En línea]. 2022 [Consultado el 29 de mayo del 2023]. Disponible en:

 <a href="https://www.uladech.edu.pe/launiversidad/transparencia/?search=integridad&lang="https://www.uladech.edu.pe/launiversidad/transparencia/?search=integridad&lang="https://www.uladech.edu.pe/launiversidad/transparencia/?search=integridad&lang="https://www.uladech.edu.pe/launiversidad/transparencia/?search=integridad&lang="https://www.uladech.edu.pe/launiversidad/transparencia/?search=integridad&lang="https://www.uladech.edu.pe/launiversidad/transparencia/?search=integridad&lang="https://www.uladech.edu.pe/launiversidad/transparencia/?search=integridad&lang="https://www.uladech.edu.pe/launiversidad/transparencia/?search=integridad&lang="https://www.uladech.edu.pe/launiversidad/transparencia/?search=integridad&lang="https://www.uladech.edu.pe/launiversidad/transparencia/?search=integridad&lang="https://www.uladech.edu.pe/launiversidad/transparencia/?search=integridad&lang="https://www.uladech.edu.pe/launiversidad/transparencia/?search=integridad&lang="https://www.uladech.edu.pe/launiversidad/transparencia/?search=integridad&lang="https://www.uladech.edu.pe/launiversidad/transparencia/?search=integridad&lang="https://www.uladech.edu.pe/launiversidad/transparencia/?search=integridad&lang="https://www.uladech.edu.pe/launiversidad/transparencia/?search=integridad&lang="https://www.uladech.edu.pe/launiversidad/transparencia/?search=integridad&lang="https://www.uladech.edu.pe/launiversidad/transparencia/?search=integridad&lang="https://www.uladech.edu.pe/launiversidad/transparencia/?search=integridad&lang="https://www.uladech.edu.pe/launiversidad/transparencia/?search=integridad&lang="https://www.uladech.edu.pe/launiversidad/transparencia/?search=integridad&lang="https://www.uladech.edu.pe/launiversidad/transparencia/?search=integridad/transparencia/?search=integridad/transparencia/?search=integridad/transparencia/?search=integridad/tra
 - https://www.uladech.edu.pe/launiversidad/transparencia/?search=integridad&lang= 1&id=1&id=2
- 35. Pereira R., Capote L., Pulido A. Uso de antimicrobianos en el servicio de medicina. Hospital General Docente "Dr. Enrique Cabrera". 2016. Rev. haban cienc méd. 2016 [Internet] 15 (3) [Citado el 22 de abril del 2023] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2016000300006&lng=es.
- 36. Prevalencia puntual de uso de antibióticos en pacientes hospitalizados en el hospital Cayetano Heredia en el mes de enero del año 2019. [Internet]. [Tesis]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2019 [Citado el 22 de abril del 2023] Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/6401/Prevalencia_CuadrosInga_Jennifer.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 37. Miguel L. Prevalencia del uso de antibióticos en pacientes atendidos en el hospital I Essalud-Florencia de Mora. Setiembre diciembre 2014. [Internet]. [Tesis]. Trujillo: Uladech Católica; 2016 [Citado el 22 de abril del 2023] Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/1728
- 38. Remuzgo M. Gestión de políticas públicas de salud bucal desde la perspectiva de los operadores y gestores locales en Ate-Vitarte y Santa Anita, 2017. Rev. Horiz. Med. 2022 [Internet] 22 (3) [Citado el 22 de abril del 2023] Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2022000300007
- 39. Unidad de Atención Integral Especializada. Guía de práctica clínica para el diagnóstico y tratamiento de infecciones agudas de las vías respiratorias superiores. [Internet]. [Guía]. 2017 [Citado el 22 de abril del 2023] Disponible en: https://acortar.link/XNRXIN

ANEXO
Anexo 01 Matriz de consistencia

Título: Uso de antibióticos según recetas médicas atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote, enero – abril 2023

Formulación	Objetivos	Hipóte	Variables	Metodología
del problema		sis		
¿Cuál es la	Objetivo general	Implícit	Variables	Tipo de
incidencia del uso de	Determinar la incidencia del uso de antibióticos según	a	: Uso de	Investigación:
antibióticos	recetas médicas		antibiótico	Básico
según recetas	atendidas en el centro de salud Miraflores		S.	Nivel de
médicas atendidas en el	Alto, Chimbote. Enero - abril 2023.		Dimensio	Investigación: Descriptivo.
Centro de Salud	- dorn 2023.		nes:	Diseño de
Miraflores alto,	Objetivos Específicos		Datos del paciente	Investigación:
Chimbote, enero	• Identificar el uso de antibióticos según		Datos del	No experimental.
– abril 2023?	datos del paciente en		medicame	Población: 1639
	recetas médicas atendidas en el centro		nto	recetas médicas.
	de salud Miraflores Alto, Chimbote. Enero		Incidencia	Muestra: No se
	- abril 2023 • Identificar el uso de			aplicó muestreo.
	antibióticos según			Técnica:
	datos del medicamento			Observación
	en recetas médicas atendidas en el centro			directa
	de salud Miraflores			Instrumento:
	Alto, Chimbote. Enero			Ficha de
	- abril 2023			recolección de
				datos.

Anexo 02 Instrumento de recolección de datos

Na	DNI	Género	Edad	Diagnóstic o	Antibiótic o	Grupo Farmacológic	Forma Farmacéuti	Otro grupo
						0	ca	farmacoló
								gico
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

Anexo 03 Matriz de datos

1	9281179	M	26	Eda	Sulfametoxazo	Sulfonamidas	Tableta	No	N
	1				l+ TD: 4 :				0
2	3278477	M	79	No suo sis mulmon	Trimetoprima	Datala atámica a	Tableta	Si	N
2	6	M	19	Necrosis pulpar	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	31	N 0
3	3658795 8	M	22	Eda	Ciprofloxacino	Quinolonas	Tableta	No	N o
4	7294205 5	M	50	Absceso Periapical	Clindamicina	Lincosamidas	Tableta	Si	N o
5	7694221 0	F	24	ITU	Amoxicilina+ Ác. Clavulánico	Betalactámicos	Tableta	No	N o
6	Vacío	F	39	Gastroenterocoli tis	Ciprofloxacino	Quinolonas	Tableta	Si	N o
7	7687044 5	M	20	Uña encarnada	Dicloxacilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
8	8058157 8	F	49	Necrosis pulpar	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
9	Vacío	F	82	Gastritis	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
10	7011849 5	F	28	Pulpitis	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
11	7927376 2	M	39	FAGA	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
12	Vacío	F	9	Mordida de perro	Dicloxacilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
13	7890784 3	F	7	Absceso Periapical	Amoxicilina	Betalactámicos	Suspensió n / Jarabe	Si	N o
14	3277863 7	F	59	Necros is pulpar	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
15	6164960 0	F	8	Necrosis pulpar	Amoxicilina	Betalactámicos	Suspensió n / Jarabe	Si	N o
16	7908157 5	M	75	Necrosis pulpar	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
17	4744256 5	M	31	Trofismo en pie	Clindamicina	Lincosamidas	Tableta	Si	N o
18	7271803 4	M	13	Mordida de perro	Amoxicilina+ Ac. Clavulánico	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
19	3277096 2	M	32	Herida	Amoxicilina + Clindamicina	Betalactámicos + Lincosamidas	Tableta	Si	N o
20	Vacío	F	46	ITU	Gentamicina	Aminoglucósid os	Ampolla	Si	N o
21	7146746 2	F	27	Necrosis pulpar	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	si	N o
22	7122799 6	F	29	Pulpitis	Amoxicilina+ Ac. Clavulánico	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
23	Vacío	F	48	ITU	Amoxicilina+ Ac. Clavulánico	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
24	3194331 0	F	34	Mordida de perro	Amoxicilina+ Ac. Clavulánico	Betalactámicos	Tableta	Si	N o

25	8104676	F	10	Faringitis aguda	Amoxicilina+	Betalactámicos	Suspensió	Si	N
	9			88	Ac.		n / Jarabe		0
					Clavulánico				
26	4155553	M	2	Faringoamigdali tis	Amoxicilina	Betalactámicos	Suspensió n / Jarabe	Si	N o
27	4818696	F	32	Erupción	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N
28	3 1794781	F	19	cutánea Faringitis aguda	Cefalexina	Cefalosporinas	Tableta	Si	o N
29	7 4818278	F	26	Faringitis aguda	Cefalexina	Cefalosporinas	Tableta	Si	o N
	0					-			0
30	4818350 7	F	28	ITU	Cefalexina	Cefalosporinas	Tableta	Si	N o
31	9138941 6	M	3	Pulpitis	Amoxicilina	Betalactámicos	Suspensió n / Jarabe	Si	N o
32	Vacío	F	38	Eda	Ciprofloxacino	Quinolonas	Tableta	Si	N
33	3281874	F	68	Necrosis pulpar	Amoxicilina	Betalactámicos	tableta	Si	o N
34	7983569	M	6	Mordida de	Dicloxacilina	Betalactámicos	Suspensió	Si	o N
	8			perro			n / Jarabe		0
35	4026076	F	25	Mordida de perro	Dicloxacilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
36	9205637 8	F	8	Herida	Cefalexina	Cefalosporinas	Suspensió n / Jarabe	Si	N
37	9020443	M	7	Amigdalitis	Cefalexina	Cefalosporinas	Suspensió	Si	o N
38	2 7985599	M	6	aguda Amigdalitis	Cefalexina	Cefalosporinas	n / Jarabe Suspensió	Si	o N
30	3	IVI	U	aguda	Ceralexiira	Ceraiosponiias	n / Jarabe	SI	0
39	3253013 2	M	59	Necrosis pulpar	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
40	9222581 0	M	6	Faringitis aguda	Amoxicilina	Betalactámicos	Suspensió n / Jarabe	Si	N o
41	7746976	F	58	RFA	Azitromicina	Macrólidos	Tableta	Si	N
42	1 4302621	F	43	ITU	Cefalexina	Cefalosporinas	Tableta	Si	o N
	9					-			О
43	3284484 4	F	32	Faringoamigdali tis	Cefalexina	Cefalosporinas	Tableta	Si	N o
44	9279589 6	M	6	Faringitis aguda	Amoxicilina	Betalactámicos	Suspensió n / Jarabe	Si	N o
45	3277245	F	58	ITU	Ciprofloxacino	Quinolonas	Tableta	Si	N
46	6 6110984	F	15	Uña encarnada	Ciprofloxacino	Quinolonas	Tableta	Si	o N
47	7 7223552	M	26	Faringitis aguda	Amoxicilina+	Betalactámicos	Tableta	Si	o N
+/	1223332	IVI	20	rainigus aguda	Anoxiciina+ Ac. Clavulánico	Detaiactaillicus	i autetă	131	0
48	3281834	M	39	ITU	Amoxicilina+	Betalactámicos	Tableta	Si	N
	3				Ac. Clavulánico				0
49	8020168 0	M	53	Herida	Cefalexina	Cefalosporinas	Tableta	Si	N o
50	1075681	F	46	Necrosis pulpar	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N
51	7 4775315	M	35	ITU	Cefalexina	Cefalosporinas	Tableta	Si	o N
	3					1			0

52	3279706	F	62	ITU	Ciprofloxacino	Quinolonas	Tableta	Si	N
	6								О
53	Vacío	F	32	ITU	Cefalexina	Cefalosporinas	Tableta	Si	N o
54	7951682	F	6	Mordida de	Amoxicilina	Betalactámicos	Suspensió		N
	4			perro			n / Jarabe	N	0
								О	
55	6149126	F	14	Herida	Dicloxacilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N
	6								0
56	8020166	M	44	Amigdalitis	Azitromicina	Macrólidos	Tableta	Si	N
	6			aguda					0
57	4531530	M	33	ITU	Amikacina	Aminoglucósid	Ampolla	Si	N
	6					OS			0
58	3291036	F	54	Otitis	Amoxicilina+	Betalactámicos	Tableta	Si	N
	2				Ac.				О
50	0101504	N	26	A 1 - 1141 -	Clavulánico	C-f-1	C	G:	NT
59	8121594	M	36	Amigdalitis	Cefalexina	Cefalosporinas	Suspensió	Si	N
(0)	8052248	3.4	49	aguda Celulitis	Clindamicina	Lincosamidas	n / Jarabe Tableta	G:	o N
60	8032248 1	M	49	Celulitis	Cindamicina	Lincosamidas	Tableta	Si	
61	8058157	M	48	Absceso	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	o N
01	8	141	40	Periapical	Amonemia	Detalactalineos	Tableta	51	0
62	3238858	M	49	Picadura de raya	Cefalexina	Cefalosporinas	Tableta	Si	N
02	3	1,1			C01410.1114	coming pointing	1 40 10 14		0
63	6133778	M	23	Necrosis pulpar	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N
	8								О
64	3284466	F	63	Absceso	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N
	1			Periapical					О
65	4220092	F	39	Absceso	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N
	6			Periapical					0
66	4236883	F	43	Necrosis pulpar	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N
67	7		0	NY 1	A ' '11'	D . 1	TD 11.	a.	0
67	7818308	M	9	Necrosis pulpar	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N
68	0 7794587	M	10	Necrosis pulpar	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	o N
00	0	1V1	10	Necrosis puipai	Amoxiciliia	Detalactallicos	Tableta	31	0
69	4793490	F	30	Pulpitis	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N
0)	4	1		T dipitis	Timomemma	Betalactaline	1401014		0
70	9191327	F	4	ITU	Cefalexina	Cefalosporinas	Suspensió	Si	N
	4					1	n / Jarabe		О
71	9201841	F	9	Amigdalitis	Cefalexina	Cefalosporinas	Suspensió	Si	N
	1			aguda		_	n / Jarabe		О
72	4248492	M	39	ITU	Cefalexina	Cefalosporinas	Tableta	Si	N
	5								0
73	3184760	F	32	ITU	Cefalexina	Cefalosporinas	Tableta	Si	N
7.4	7500005	_	26	T T ~ 1	G 6 1 .	C C 1	TD 11.	a.	0
74	7509895	F	26	Uña encarnada	Cefalexina	Cefalosporinas	Tableta	Si	N
75	3294646	M	61	Herida	Dicloxacilina	Betalactámicos	Tableta	Si	o N
13	3294040	141	01	iiciua	DICIONACIIIIA	Detalactallificus	1 autota	DI.	0
76	3277301	M	82	Necrosis pulpar	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N
, 0	8	141	32	110010315 puipai	1 III ACIIII a	Detametallineos	1 401014	51	0
77	8119124	M	9	Necrosis pulpar	Amoxicilina	Betalactámicos	Suspensió	Si	N
	6			1 F			n / Jarabe		0
78	8109133	F	10	Necrosis pulpar	Amoxicilina	Betalactámicos	Suspensió	Si	N
	5						n / Jarabe		О
79	1967682	M	54	Fisura perianal	Clindamicina	Lincosamidas	Tableta	Si	N
	8								0

80	3283524	F	63	ITU	Cefalexina	Cefalosporinas	Tableta	Si	N
81	8 4133499	F	40	Herida	Clindamicina	Lincosamidas	Tableta	Si	o N
82	5 7020336 2	M	23	Mordida de perro	Clindamicina	Lincosamidas	Tableta	Si	N o
83	4612087 5	F	33	Mordida de perro	Clindamicina	Lincosamidas	Tableta	Si	N o
84	4274490 0	F	1	Impétigo	Dicloxacilina	Betalactámicos	Suspensió n / Jarabe	Si	N o
85	7411004 4	F	12	Necrosis pulpar	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
86	7104380 4	F	23	Absceso Periapical	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
87	4328437 6	M	36	Pulpitis	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
88	3281647 9	F	31	Herida	Cefalexina	Cefalosporinas	Tableta	Si	N o
89	7112670 9	M	48	Herida	Dicloxacilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
90	4572211 4	F	34	Mordida de perro	Dicloxacilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
91	8057508 1	M	51	Herida	Cefalexina	Cefalosporinas	Tableta	Si	N o
92	3282573 9	M	29	Herida	Amoxicilina+ Ac. Clavulánico	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
93	7918352 0	F	4	Amigdalitis aguda	Cefalexina	Cefalosporinas	Suspensió n / Jarabe	Si	N o
94	8108355 1	F	10	Faringitis aguda	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
95	6141153 8	F	14	ITU	Cefalexina	Cefalosporinas	Tableta	Si	N o
96	7356383 4	F	13	Pulpitis	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
97	7380465 8	F	23	Pulpitis	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
98	3296344 0	M	48	Necrosis pulpar	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
99	7142462 7	M	21	Mordida de perro	Dicloxacilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
10 0	4166712 4	F	40	Pulpitis	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
10 1	7861022 6	F	8	Erupción dental	Amoxicilina	Betalactámicos	Suspensió n / Jarabe	Si	N o
10 2	4167646 0	F	44	Faringitis aguda	Azitromicina	Macrólidos	Tableta	Si	N o
10 3	9030826 3	M	5	Herida	Amoxicilina	Betalactámicos	Suspensió n / Jarabe	Si	N o
10 4	7144021 9	F	29	Absceso Periapical	Clindamicina	Lincosamidas	Tableta	Si	N o
10 5	6279702 4	F	15	Absceso Periapical	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
10 6	1011559 6	F	13	Faringitis aguda	Amoxicilina	Betalactámicos	Suspensió n / Jarabe	Si	N o
10 7	4708792 4	F	30	Faringitis aguda	Azitromicina	Macrólidos	Tableta	Si	N o

10	3277301	M	22	Necrosis pulpar	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N
8	6	141	22	Treerosis puipui	7 THO ALCHINA	Betalactaniacos	Tableta	51	0
10 9	1662744 1	F	71	Necrosis pulpar	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
11 0	1780567 1	M	60	Faringitis aguda	Amoxicilina+ Ac. Clavulánico	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
11 1	1821395 4	F	59	Absceso Periapical	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
11 2	7708621 0	M	25	Necrosis pulpar	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
11	7391032 3	F	13	Necrosis pulpar	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
11 4	3293160 7	F	51	Necrosis pulpar	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
11 5	3278477 8	M	78	Necrosis pulpar	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
11 6	7816329 8	M	9	Necrosis pulpar	Amoxicilina	Betalactámicos	Suspensió n / Jarabe	Si	N o
11 7	4248390 6	F	38	Absceso Periapical	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
11 8	1940641 2	F	29	ITU	Gentamicina	Aminoglucósid os	Ampolla	Si	N o
11 9	3277863 7	F	59	Necrosis pulpar	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
12 0	6128798 3	F	14	Mordida de perro	Clindamicina	Lincosamidas	Tableta	Si	N o
12 1	1662744 1	F	71	Necrosis pulpar	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
12 2	3278349 9	F	87	Necrosis pulpar	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	si	N o
12	3326083 7	F	69	ITU	Cefalexina	Cefalosporinas	Tableta	Si	N o
12	4537898 1	F	34	Mastitis aguda	Dicloxacilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
12 5	4598191 5	F	33	Necrosis pulpar	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
12 6	7948155 5	F	6	Necrosis pulpar	Amoxicilina	Betalactámicos	n / Jarabe		N o
12 7	7513322 3	F	19	Pulpitis	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
12 8	3278477 6	M	79	Necrosis pulpar	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
12 9	7106195 7	F	33	Herida	Dicloxacilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
13 0	3284440 2	F	36	ITU	Gentamicina	Aminoglucósid os	Ampolla	Si	N o
13	7578828 4	F	25	Mordida de perro	Dicloxacilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
13 2	7806180 2	F	12	Absceso Periapical	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
13	6463116	М	82	Absceso Periapical	Clindamicina	Lincosamidas	Tableta	Si	N o
13 4	3278585	F	66	Necrosis pulpar	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
13 5	8169496 0	M	6	Amigdalitis aguda	Amoxicilina	Betalactámicos	Suspensió n / Jarabe	Si	N o

13	3282150	M	64	Necrosis pulpar	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N
6	8	171	04	rectosis puipai	Amonemna	Detalactanicos	Taoicta	51	0
13 7	3294204 5	M	50	Celulitis	Clindamicina / Ciprofloxacino	Lincos amidas + Quinolonas	Tableta	Si	N o
13 8	7446746 2	F	27	Necrosis pulpar	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
13 9	3285106 8	F	59	Absceso Periapical	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
14 0	3297659 6	M	51	Absceso Periapical	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
14 1	7973769 0	F	6	Necrosis pulpar	Amoxicilina	Betalactámicos	Suspensió n / Jarabe	Si	N o
14 2	3286731 2	M	53	ITU	Gentamicina	Aminoglucósid os	Ampolla	Si	N o
14 3	6253835 5	M	32	Herida	Dicloxacilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
14 4	4484421 8	M	85	ITU	Ciprofloxacino	Quinolonas	Tableta	Si	N o
14 5	7633762 3	M	32	Herida	Cefalexina	Cefalosporinas	Tableta	Si	N o
14 6	8156814 0	F	6	Amigdalitis aguda	Cefalexina	Cefalosporinas	Suspensió n / Jarabe	Si	N o
14 7	4170979 1	M	38	Amigdalitis aguda	Cefalexina	Cefalosporinas	Tableta	Si	N o
14 8	9005179 8	F	9	Bronquitis aguda	Amoxicilina	Betalactámicos	Suspensió n / Jarabe	Si	N o
14 9	3293160 7	F	51	Necrosis pulpar	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
15 0	7391038 2	M	13	Necrosis pulpar	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
15 1	7816329 8	M	9	Necrosis pulpar	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
15 2	3297615 1	F	48	Necrosis pulpar	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
15 3	3281488 7	F	63	Amigdalitis aguda	Cefalexina	Cefalosporinas	Tableta	Si	N o
15 4	4801858 0	M	28	Otitis	Ciprofloxacino	Quinolonas	Tableta	Si	N o
15 5	4248390 6	F	38	Absceso Periapical	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
15 6	3285194 6	F	86	Necrosis pulpar	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
15 7	7104380 4	F	23	Necrosis pulpar	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
15 8	8079689	M	64	Pulpitis	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
15 9	4236883 7	F	43	Necrosis pulpar	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
16 0	4267327 1	M	25	Pulpitis	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
16 1	3296917 9	M	47	Herida	Dicloxacilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
16 2	3678272 7	M	45	Pulpitis	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
16 3	3292077 0	M	46	Absceso Periapical	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
16 4	3287213 4	M	52	Quemadura	Dicloxacilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o

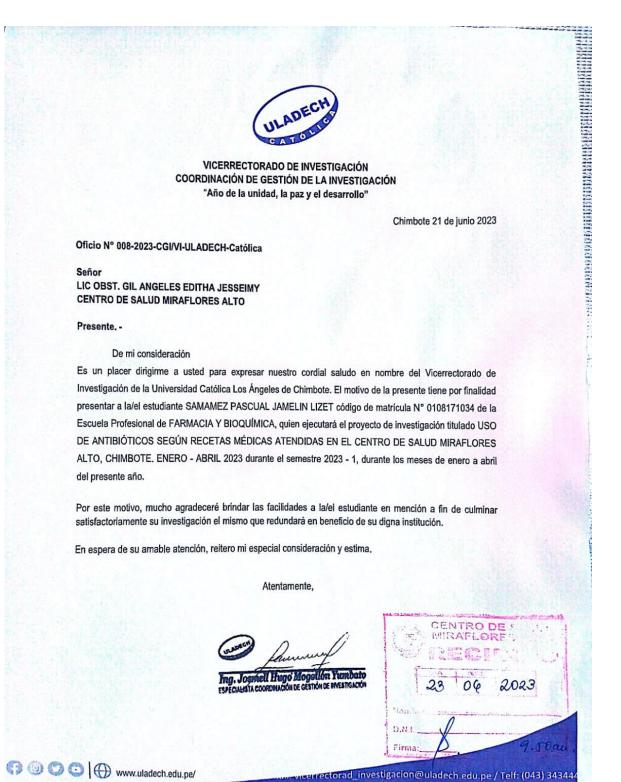
16 5	3276053 6	F	56	Necrosis pulpar	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
16 6	3286663 5	F	65	ITU	Gentamicina	Aminoglucósid os	Ampolla	Si	N o
16 7	8119124 6	F	9	Necrosis pulpar	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
16 8	3279158 8	M	79	Necrosis pulpar	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
16 9	3278477 6	M	79	Necrosis pulpar	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
17 0	1571011 1	F	72	Absceso Periapical	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
17 1	7022692 2	F	36	ITU	Cefalexina	Cefalosporinas	Tableta	Si	N o
17 2	4659772 6	M	32	Herida	Dicloxacilina	Betalactámicos	Tableta	si	N o
17 3	8121593 6	F	9	Absceso Periapical	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
17 4	3281732 5	F	64	Necrosis pulpar	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
17 5	1665339 7	F	34	Herida	Dicloxacilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
17 6	3292698 0	F	67	Mordida de perro	Dicloxacilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
17 7	3281834 3	F	69	ĪTU	Ceftriaxona	Betalactámicos	Ampolla	Si	N o
17 8	3290454 3	M	19	Dermatitis	Dicloxacilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
17 9	2309462 9	M	18	Necrosis pulpar	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
18 0	7943482 0	F	7	Otitis	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
18 1	3297021 1	M	49	Amigdalitis aguda	Amoxicilina	Betalactámicos	Suspensió n / Jarabe	Si	N o
18 2	3281112 0	M	60	Absceso Periapical	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
18 3	3284686	F	38	Absceso Periapical	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
18 4	4817093 4	F	29	Absceso Periapical	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
18 5	7439989 4	M	10	Absceso Periapical	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
18 6	8020555 4	F	67	Necrosis pulpar	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
18 7	4068806 9	M	50	Absceso Periapical	Amoxicilina	Betalactámicos	Suspensió n / Jarabe	Si	N o
18 8	3293134 9	M	49	Pie diabético	Clindamicina / Ciprofloxacino	Lincos amidas + Quinolonas	Tableta	Si	N o
18 9	3287029 2	F	78	Necrosis pulpar	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
19 0	9111134 7	F	48	Absceso Periapical	Amoxicilina	Betalactámicos	Suspensió n / Jarabe	Si	N o
19 1	3284686 6	F	59	Necrosis pulpar	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
19 2	7172436 4	F	23	Absceso Periapical	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
19 3	3278477 6	M	78	Necrosis pulpar	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
-	-				-	-			

19 4	4562703 1	F	34	Absceso Periapical	Clindamicina	Lincosamidas	Tableta	Si	N o
19 5	3281112	M	20	Necrosis pulpar	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N
19 6	9116043 2	M	8	Amigdalitis	Amoxicilina	Betalactámicos	Suspensió n / Jarabe	No	N
19 7	4081641 9	F	67	aguda Otitis	Amoxicilina+ Ac.	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
					Clavulánico				
19 8	6323779 8	F	35	Amigdalitis aguda	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
19 9	4114122 3	M	32	Amigdalitis aguda	Azitromicina	Macrólidos	Tableta	Si	N o
20 0	3280083 1	F	71	Faringitis aguda	Ceftriaxona	Betalactámicos	Ampolla	Si	N o
20 1	3278404 7	F	75	Bronquitis aguda	Azitromicina	Macrólidos	Tableta	Si	N o
20 2	4278175 4	F	24	Bronquitis aguda	Azitromicina	Macrólidos	Tableta	Si	N o
20	3325985 4	F	50	ITU	Ceftriaxona	Betalactámicos	Ampolla	Si	N o
20 4	7790215 4	F	61	Faringitis aguda	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
20	4116816	F	42	Absceso Periapical	Amoxicilina+ Ac.	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
	22552 52			-	Clavulánico			<u> </u>	
20 6	3277863 8	F	59	Necrosis pulpar	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
20 7	1820894 0	M	74	Absceso Periapical	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
20 8	8020417 2	M	44	Necrosis pulpar	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
20 9	7139791 3	M	21	Absceso Periapical	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
21 0	9216542 7	M	6	Faringitis aguda	Amoxicilina	Betalactámicos	Suspensió n / Jarabe	Si	N o
21 1	3278430 2	F	69	Faringitis aguda	Azitromicina	Macrólidos	Tableta	Si	N o
21 2	7900241 6	M	8	Bronquitis aguda	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
21	4541584 2	M	35	Bronquitis aguda	Azitromicina	Macrólidos	Tableta	Si	N o
21 4	6070778 2	F	29	EDA	Ciprofloxacino	Quinolonas	Tableta	Si	N o
21	7057781 4	F	29	Bronquitis aguda	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
21	4623372 2	M	38	Faringitis aguda	Azitromicina	Macrólidos	Tableta	Si	N o
21 7	4842375 7	F	28	Absceso Periapical	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N o
21 8	6242795 8	F	18	Faringitis aguda	Ceftriaxona	Betalactámicos	Ampolla	Si	N
21	7813336 5	F	10	Faringitis aguda	Amoxicilina	Betalactámicos	Suspensió n / Jarabe	Si	N O
22 0	3291599 7	F	53	Absceso	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	O N
22 1	4878181 9	M	79	Periapical Celulitis	Clindamicina / Ciprofloxacino	Lincosamidas	Tableta	Si	N O
1	フ	<u> </u>			Стртопохасию	+ Quinolonas			О

2	22	9189980	M	20	Bronquitis	Amoxicilina+	Betalactámicos	Suspensió	si	N
Clavulánico			111	20			Betalactarineos		51	
3										
3	22	3283982	F	71	Bronquitis		Macrólidos	Tableta	Si	N
1	3	7								О
22 3282150 M 69 Necrosis pulpar Amoxicilina Betalactámicos Tableta Si N 0 0		7770292	M	10	Faringitis aguda	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N
Section										
22			M	69	Necrosis pulpar	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N
6 9 LA Absceso Amoxicilina Betalactámicos Tableta Si N 22 7871151 F 24 Absceso Amoxicilina Betalactámicos Tableta Si N 22 7862984 F 23 Amigdalitis Amoxicilina Betalactámicos Tableta Si N 22 3296479 F 47 Amigdalitis Amoxicilina Betalactámicos Tableta Si N 23 41940408 F 39 Absceso Amoxicilina Betalactámicos Suspensió Si N 23 9068806 M 3 Absceso Amoxicilina Betalactámicos Suspensió Si N 23 3276472 F 66 Necrosis pulpar Amoxicilina Betalactámicos Tableta Si N 23 3276472 F 66 Necrosis pulpar Amoxicilina Betalactámicos Tableta Si N 23										
22			F	26	Herida	Cefalexina	Cefalosporinas	Tableta	Si	N
7		-	_	2.1	1		D. I. C.	m 11	α.	
Z2		75/1151	F	24		Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Sı	
8 6 guda Amoxicilina aguda Betalactámicos Tableta Si Nosceso Noscesionaguda 23 4190408 F 39 Absceso Amoxicilina Betalactámicos Tableta Si Nosceso Amoxicilina Betalactámicos Tableta S		70/2004	T.	22		A :11:	Datalastinias	T-1-1-4-	G:	
22 3296479 F 47 Amigalilitis aguda Amoxicilina Betalactámicos Tableta Si N o O O O O O O O O O			Г	23	_	Amoxicilina	Betalactaniicos	Tableta	31	
9		-	F	47		Δ movicilina	Retalactámicos	Tableta	Si	
23			1	T /		Timoaciiiia	Detalactanicos	Tableta	51	
O 6 S Periapical Periapical S O O O		•	F	39		Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	
23 9068806 M 3 Absceso			_			111101110		1 40 10 14		
1			M	3		Amoxicilina+	Betalactámicos	Suspensió	Si	
Clavulánico										
2 8						Clavulánico				
23 3276472 F 66 Necrosis pulpar Amoxicilina Betalactámicos Tableta Si N o O		4532541	F	35	Necrosis pulpar	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N
3										
23 7568988 M 25 Uña encarnada Ciprofloxacino Quinolonas Tableta Si N o			F	66	Necrosis pulpar	Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N
4 3 3277320 F 69 Mordida de perro Amoxicilina Betalactámicos Tableta Si N 0 0 0 0 0 0 0 0 0										
23 3277320 F 69 Mordida de perro Amoxicilina Betalactámicos Tableta Si N 0 0			M	25	Uña encarnada	Ciprofloxacino	Quinolonas	Tableta	Si	N
5 7 berro column Azitromicina Macrólidos Tableta Si No 23 4327462 M 46 Faringitis aguda Azitromicina Macrólidos Tableta Si No 23 3279033 F 77 Faringitis aguda Azitromicina Macrólidos Tableta Si No 23 6308798 M 11 Broquitis Azitromicina Macrólidos Tableta Si No 23 7871606 M 7 Faringitis aguda Amoxicilina Betalactámicos Suspensió Si No 9 2 Absceso Amoxicilina+ Betalactámicos Suspensió Si No 1 2 Assesso Amoxicilina Betalactámicos Suspensió Si No 1 2 Assesso Amoxicilina Betalactámicos Tableta Si No 24 7257981 M 30 Amoxicilina+ Ac			_		26 111 1		5 1 ()		~.	
Azitromicina Macrólidos Tableta Si N o o			F	69		Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	S ₁	
6 6 Company Azitromicina Macrólidos Tableta Simple Nova (Simple Nova (Simpl		•	Nπ	16		A mitus mai sim s	Magnélidas	Tablese	C:	
23 3279033 F 77 Faringitis aguda Azitromicina Macrólidos Tableta Si N o o			IVI	40	Failiights aguda	Azitioniicina	Maciondos	Tableta	31	
76SecondaryMorofilidosTabletaSingleta236308798 8Morofilos 4Morofilidos 1Tableta 2Singleta 2Norofilina 2Betalactámicos 2Suspensió 2Singleta 3249068806 2Morofilina 4Suspensió 4Singleta 4Norofilina 4Betalactámicos 5Suspensió 6Singleta 6247998283 4Morofilina 4Faringitis aguda 7Amoxicilina 8Betalactámicos 8Suspensió 8Singleta 8Norofilina 9247998283 4Morofilina 8Betalactámicos 8Suspensió 8Singleta 9Norofilina 9Betalactámicos 9Suspensió 8Singleta 9Norofilina 9247257981 9Morofilina 9Morofilina 9Morofilina 9Betalactámicos 9Tableta 9Singleta 9Norofilina 9243280744 9Morofilina 9Betalactámicos 9Tableta 9Singleta 9Norofilina 9244467602 9Forofiloxacino 9Quinolonas 9Tableta 9Singleta 9Norofilina 9246275247 9Forofiloxacino 9Quinolonas 9Tableta 9Singleta 9Norofilina 9		-	F	77	Faringitis aguda	Azitromicina	Macrólidos	Tableta	Si	
23 6308798 M 11 Bronquitis aguda Azitromicina Macrólidos Tableta Si N o O O O O O O O O O O O O O O O O O O			1	, ,	Taringhis aguaa	7 TZILI OHIICHIU	Widefoldos	Tuoleta	51	
84agudaAmoxicilinaBetalactámicosSuspensióSi n / JarabeN92Absceso PeriapicalAmoxicilina+ Ac. ClavulánicoBetalactámicos n / JarabeSuspensió n / JarabeSi n / Jarabe247998283 24M 4532591 83Faringitis aguda PeriapicalAmoxicilina AmoxicilinaBetalactámicos BetalactámicosSuspensió n / JarabeSi o247257981 8M PeriapicalAmoxicilina PeriapicalBetalactámicos Azitromicina AzitromicinaTableta BetalactámicosSi Tableta243276057 4M PeriapicalAmoxicilina+ Ac. ClavulánicoBetalactámicos Amoxicilina+ Ac. ClavulánicoTableta BetalactámicosSi Tableta243280744 8M PeriapicalAmoxicilina AmoxicilinaBetalactámicos BetalactámicosTableta TabletaSi N O244467602 9F F A6TU CiprofloxacinoCiprofloxacino QuinolonasTableta TabletaSi N O246275247 7F12Faringitis aguda Amoxicilina+ Ac.Betalactámicos Amoxicilina+ Ac.Tableta Betalactámicos		-	М	11	Bronquitis	Azitromicina	Macrólidos	Tableta	Si	
237871606M7Faringitis agudaAmoxicilinaBetalactámicosSuspensióSiN929068806M5Absceso PeriapicalAmoxicilina+ Ac. ClavulánicoBetalactámicosSuspensió n / JarabeSiN247998283M3Faringitis aguda PeriapicalAmoxicilina PeriapicalBetalactámicos BetalactámicosSuspensió n / JarabeSiN244532591M34Absceso PeriapicalAmoxicilina AzitromicinaBetalactámicos MacrólidosTableta TabletaSiN247257981M20Amigdalitis agudaAzitromicina Ac. ClavulánicoMacrólidos Amoxicilina+ Ac. ClavulánicoTableta BetalactámicosSiN243276057M56OtitisAmoxicilina+ Ac. ClavulánicoBetalactámicos BetalactámicosTabletaSiN243280744M57Absceso PeriapicalAmoxicilina BetalactámicosTabletaSiN58PeriapicalCiprofloxacinoQuinolonasTabletaSiN244467602F46ITUCiprofloxacinoQuinolonasTabletaSiN69F12Faringitis agudaAmoxicilina+ Ac.BetalactámicosTabletaSiN			1,1			11240101144114	1,14,01014,00	1 40 10 14		
9 2 Description Absceso Periapical Amoxicilina+ Ac. Clavulánico Betalactámicos Ac. Clavulánico Suspensió Si N n/ Jarabe N n/ Jarabe N n/ Jarabe O n/ Jarabe O n/ Jarabe O n/ Jarabe Si N n/ Jarabe N n/ Jarabe O n/ Jarabe<		7871606	M	7		Amoxicilina	Betalactámicos	Suspensió	Si	N
09PeriapicalAc. Clavulánicon / Jarabeo247998283M3Faringitis aguda Faringitis agudaAmoxicilinaBetalactámicos n / JarabeSi N n / JarabeN o244532591 2M34Absceso PeriapicalAmoxicilinaBetalactámicos MacrólidosTableta TabletaSi N o247257981 3M20Amigdalitis agudaAzitromicina AzitromicinaMacrólidos BetalactámicosTableta TabletaSi N o243276057 4 5M56Otitis PeriapicalAmoxicilina+ Ac. ClavulánicoBetalactámicos BetalactámicosTableta TabletaSi N o243280744 5 8M57Absceso PeriapicalAmoxicilina PeriapicalBetalactámicos OTableta OSi N o244467602 6 9F46ITUCiprofloxacino CiprofloxacinoQuinolonas QuinolonasTableta TabletaSi N o246275247 7F12Faringitis aguda Ac.Amoxicilina+ Ac.Betalactámicos Amoxicilina+ Ac.Tableta Betalactámicos	9	2								О
24 7998283 M 3 Faringitis aguda Amoxicilina Betalactámicos Suspensió n/ Jarabe Si N n/ Jarabe 24 4532591 M 34 Absceso Periapical Amoxicilina Betalactámicos Tableta Si N 24 7257981 M 20 Amigdalitis aguda Azitromicina Macrólidos Tableta Si N 3 9 Amoxicilina+ Betalactámicos Tableta Si N 4 1 Ac. Clavulánico Tableta Si N 24 3280744 M 57 Absceso Periapical Amoxicilina Betalactámicos Tableta Si N 5 8 Periapical Ciprofloxacino Quinolonas Tableta Si N 6 9 F 46 ITU Ciprofloxacino Quinolonas Tableta Si N 6 9 F 46 ITU Ciprofloxacino Paringitis aguda </td <td></td> <td>9068806</td> <td>M</td> <td>5</td> <td>Absceso</td> <td>Amoxicilina+</td> <td>Betalactámicos</td> <td></td> <td>Si</td> <td>N</td>		9068806	M	5	Absceso	Amoxicilina+	Betalactámicos		Si	N
247998283M3Faringitis agudaAmoxicilinaBetalactámicosSuspensió n/ JarabeSiN244532591M34Absceso PeriapicalAmoxicilinaBetalactámicosTabletaSiN247257981M20Amigdalitis agudaAzitromicinaMacrólidosTabletaSiN39M56OtitisAmoxicilina+ Ac. ClavulánicoBetalactámicosTabletaSiN41Absceso PeriapicalAmoxicilinaBetalactámicosTabletaSiN58PeriapicalCiprofloxacinoQuinolonasTabletaSiN69CiprofloxacinoQuinolonasTabletaSiN70F12Faringitis agudaAmoxicilina+ Ac.BetalactámicosTabletaSiN	0	9			Periapical			n / Jarabe		О
1 2 n/Jarabe o 24 4532591 M 34 Absceso Periapical Amoxicilina Betalactámicos Tableta Si N 24 7257981 M 20 Amigdalitis aguda Azitromicina Macrólidos Tableta Si N 24 3276057 M 56 Otitis Amoxicilina+ Ac. Betalactámicos Tableta Si N 4 1 Absceso Periapical Amoxicilina Betalactámicos Tableta Si N 5 8 Periapical Ciprofloxacino Quinolonas Tableta Si N 24 4467602 F 46 ITU Ciprofloxacino Quinolonas Tableta Si N 6 9 Amoxicilina+ Ac. Betalactámicos Tableta Si N 7 0 Faringitis aguda Amoxicilina+ Ac. Betalactámicos Tableta Si N										
244532591 8M34Absceso PeriapicalAmoxicilinaBetalactámicosTabletaSi o247257981 3M20Amigdalitis agudaAzitromicinaMacrólidosTabletaSi o243276057 4M56OtitisAmoxicilina+ Ac. ClavulánicoBetalactámicos amicosTableta TabletaSi o243280744 8M57Absceso PeriapicalAmoxicilina PeriapicalBetalactámicos OTableta OSi o244467602 9F46ITUCiprofloxacino OQuinolonasTableta OSi TabletaN O246275247 7F12Faringitis aguda Ac.Amoxicilina+ Ac.Betalactámicos Betalactámicos TabletaTableta Si N O			M	3	Faringitis aguda	Amoxicilina	Betalactámicos		Si	N
28PeriapicalMacrólidosTabletaSiN247257981M20Amigdalitis agudaAzitromicinaMacrólidosTabletaSiN243276057M56OtitisAmoxicilina+ Ac. ClavulánicoBetalactámicosTabletaSiN243280744M57Absceso PeriapicalAmoxicilinaBetalactámicosTabletaSiN58PeriapicalCiprofloxacinoQuinolonasTabletaSiN69CiprofloxacinoQuinolonasTabletaSiN70F12Faringitis agudaAmoxicilina+ Ac.BetalactámicosTabletaSiN				<u> </u>					~.	
247257981 3M20Amigdalitis agudaAzitromicinaMacrólidosTabletaSiN243276057 4M56OtitisAmoxicilina+ Ac. ClavulánicoBetalactámicosTabletaSiN243280744 5M57Absceso PeriapicalAmoxicilinaBetalactámicosTabletaSiN58PeriapicalCiprofloxacinoQuinolonasTabletaSiN69CiprofloxacinoQuinolonasTabletaSiN70F12Faringitis agudaAmoxicilina+ Ac.BetalactámicosTabletaSiN			M	34		Amoxicilina	Betalactámicos	Tableta	Si	
39agudao243276057M56OtitisAmoxicilina+ Ac. ClavulánicoBetalactámicosTabletaSiN41Ac. ClavulánicoClavulánicoTabletaSiN58PeriapicalBetalactámicosTabletaSiN69CiprofloxacinoQuinolonasTabletaSiN69CiprofloxacinoQuinolonasTabletaSiN70F12Faringitis agudaAmoxicilina+ Ac.BetalactámicosTabletaSiN			1 /	20		A -it	Moordt 1	Tol-1-4	C:	
243276057M56OtitisAmoxicilina+ Ac. ClavulánicoBetalactámicosTabletaSiN243280744M57Absceso PeriapicalAmoxicilinaBetalactámicosTabletaSiN58PeriapicalCiprofloxacinoQuinolonasTabletaSiN69CiprofloxacinoQuinolonasTabletaSiN70F12Faringitis agudaAmoxicilina+ Ac.BetalactámicosTabletaSiN			IVI	20		Azitromicina	Macrolidos	i abieta	S 1	
4 1 Ac. Clavulánico 0 24 3280744 M S7 Reriapical Absceso Periapical Amoxicilina Betalactámicos Tableta O SI N O SI		-	M	56		A movicilina	Retalactámicos	Tahlata	C:	
Clavulánico 24 3280744 M 57 Absceso			101	50	Othus		Detalactallicos	1 avieta	OI.	
243280744M57Absceso PeriapicalAmoxicilinaBetalactámicosTabletaSiN244467602F46ITUCiprofloxacinoQuinolonasTabletaSiN690000246275247F12Faringitis agudaAmoxicilina+ Ac.BetalactámicosTabletaSiN700000		1								
58PeriapicalO244467602F46ITUCiprofloxacinoQuinolonasTabletaSiN69SiNNN246275247F12Faringitis agudaAmoxicilina+ Ac.BetalactámicosTabletaSiN70NNNN	24	3280744	М	57	Absceso		Betalactámicos	Tableta	Si	N
24 4467602 F 46 ITU Ciprofloxacino Quinolonas Tableta Si N o 6 9 Ciprofloxacino Quinolonas Tableta Si N o 24 6275247 F 12 Faringitis aguda Amoxicilina+ Ac. Betalactámicos Tableta Si N o o								2 40 10 14	~-	
6 9 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0			F	46		Ciprofloxacino	Quinolonas	Tableta	Si	
24 6275247 F 12 Faringitis aguda Amoxicilina+ Betalactámicos Tableta Si N o										
7 0 Ac. o	24	6275247	F	12	Faringitis aguda	Amoxicilina+	Betalactámicos	Tableta	Si	N
Clavulánico						Ac.				О
						Clavulánico				

24	7955539	M	7	Faringitis aguda	Amoxicilina+	Betalactámicos	Suspensió	Si	N
8	9				Ac.		n / Jarabe		О
					Clavulánico				
24	7151902	M	26	Faringitis aguda	Azitromicina	Macrólidos	Tableta	Si	N
9	3								О
25	3284842	M	71	Faringitis aguda	Azitromicina	Macrólidos	Tableta	Si	N
0	6								О
25	4880182	M	35	Celulitis	Ceftriaxona	Betalactámicos	Ampolla	Si	N
1	6								О
25	7033397	F	24	Pulpitis	Amoxicilina+	Betalactámicos	Tableta	Si	N
2	2				Ac.				О
					Clavulánico				
25	3068406	F	3	Faringitis aguda	Amoxicilina	Betalactámicos	Suspensió	Si	N
3	8			·			n / Jarabe		О
25	4208635	M	42	Herida	Dicloxacilina	Betalactámicos	Tableta	Si	N
4	6								О

Anexo 04 Documento de aprobación para la recolección de la información



errectorad_investigacion@uladech.edu.pe / Telf: (043) 343444 Jr. Tumbes N° 247 - Centro Comercial y Financiera - Chimbote, Per

Anexo 05 Evidencias de ejecución

