

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y
BIOQUIMICA



Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores de la Urb. Manuel
Arévalo, Distrito la Esperanza – Trujillo. 2021

Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico

Autor:

Velezmoro Cosavalente Ricardo Javier

Asesor

Torres Solano Carol Giovanna

ORCID: 0000-0002-2313-3039

Trujillo– Perú

2022

INDICE

INDICE DE TABLAS	1
PALABRAS CLAVE.....	2
TÍTULO.....	3
RESUMEN	4
ABSTRACT.....	5
INTRODUCCIÓN	6
ANTECEDENTES Y FUNDAMENTACIÓN CIENTÍFICA.....	6
JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	12
PROBLEMA.....	15
CONCEPTUACIÓN Y OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES	15
HIPÓTESIS.....	16
OBJETIVOS.....	17
<i>Objetivo general.....</i>	<i>17</i>
<i>Objetivos Específicos</i>	<i>17</i>
METODOLOGÍA.....	17
A) TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	17
B) POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO	18
C) TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN.....	20
D) CONFIABILIDAD Y VALIDEZ DEL INSTRUMENTO	21
E) PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN.....	21
RESULTADOS	22
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN.....	27
CONCLUSIONES	34
RECOMENDACIONES	35
REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA	36
AGRADECIMIENTO.....	42
ANEXOS.....	43

INDICE DE TABLAS

Tabla 1	Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores de la Urb. Manuel Arévalo, distrito la Esperanza – Trujillo 2021. Distribución según edad .	31
Tabla 2	Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores de la Urb. Manuel Arévalo. distrito La Esperanza –Trujillo 2021. Distribución según sexo	32
Tabla 3	Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores de la Urb. Manuel Arévalo – Trujillo 2021. Distribución según patrones de uso.	33
Tabla 4	Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores de la Urb. Manuel Arévalo, distrito La Esperanza – Trujillo 2021. Distribución según forma farmacéutica consumida.	34
Tabla 5	Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores de la Urb. Manuel Arévalo, distrito La Esperanza. Trujillo 2021.Distribucion según antibióticos de mayor uso	35
Tabla 6	Prevalencia del uso de antibióticos en los pobladores de la Urb. Manuel Arévalo, distrito La Esperanza – Trujillo 2021. Distribución según prevalencia puntual del uso de antibióticos.	36

PALABRAS CLAVE

Tema	Prevalencia del uso de antibióticos
Especialidad	Salud Pública

Keywords

Subject	Prevalence of antibiotic use
Speciality	Public health

Línea de investigación	Uso racional de medicamentos
Área	Ciencias médicas y de la salud
Subárea	Ciencias de la salud
Disciplina	Ciencias del Cuidado de la Salud y Servicios (Administración de Hospitales, financiamiento)

TÍTULO

Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores de la Urb. Manuel Arévalo, Distrito la Esperanza – Trujillo. 2021

RESUMEN

La presente investigación se llevó a cabo con la finalidad de determinar la prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del Urb. Manuel Arévalo, Distrito la Esperanza – Trujillo. 2021. La investigación fue de tipo descriptiva, de corte transversal y nivel cuantitativo, con diseño no experimental. Para la estimación del tamaño muestra se consideró la prevalencia del 25% aplicando 250 encuestas a pobladores entre 18 y 70 de ambos sexos. En cuanto a los patrones de uso se llegó a las siguientes conclusiones: el 55.2% presentó antecedentes mórbidos infecciones respiratorias; el antibiótico de mayor uso fue la Azitromicina con un 31.2%, y las tabletas la forma farmacéutica más utilizada con un 54 %. En cuanto a la prevalencia puntual se estimó un 59.2% de uso, valor que se considera de referencia para estudios posteriores.

Palabras clave Prevalencia uso de medicamento, antibiótico, resistencia.

ABSTRACT

The present investigation was carried out with the objective of determining the prevalence of the use of antibiotics in residents of Manuel Arevalo Urbanization, La Esperanza District - Trujillo. 2021. The research was descriptive, cross-sectional and quantitative, with non-experimental design, through a survey, through a personal interview. For the estimation of the sample size (n), the prevalence of 25% was considered, applying 250 surveys to residents of legal age between 17 to 70 years old, of both sexes. Regarding the patterns of use, the following conclusions were reached; 55.2 % had respiratory infections as morbid history; the most used antibiotic was azithromycin 31.2 %, and tablets the most used pharmaceutical form 54%. Regarding the punctual prevalence, 59.2 % of use was estimated, a value that is considered a reference for later studies.

Keywords Prevalence: Prevalence of drug use, antibiotic, resistance

INTRODUCCIÓN

Antecedentes y fundamentación científica.

De acuerdo con Arevalo Quintos (2018) en una investigación realizada en los residentes de la urbanización El Bosque, distrito de Trujillo, en el lapso de octubre del 2017 a enero del 2018 con el objetivo de conocer la prevalencia de uso de antibióticos empleando una investigación de tipo descriptiva, corte transversal, de tipo cuantitativo y diseño no experimental. El tamaño de la muestra (n) fue estimado con una prevalencia del 25%, aplicando una encuesta a 250 pobladores mayores de edad de ambos sexos. Se llegó a la conclusión en base a patrones de uso que se consumió un 37,6% de antibióticos para las infecciones respiratorias agudas, un mayor consumo de tabletas y cápsulas con un 68,8%. El antibiótico con más consumo fue la amoxicilina con un 33,6%. La prevalencia puntual del uso de antibióticos en los residentes fue de 52,4%.

Por otro lado, Alvares Chujutalli (2018) efectuó una investigación con la determinación de establecer la prevalencia del uso de antibióticos en la población del asentamiento humano Fraternidad del distrito La Esperanza – Trujillo en el periodo de octubre del 2017 a enero del 2018 a través de un estudio con diseño no experimental, de tipo observacional, descriptivo y transversal, con una prevalencia del 25% para estimar el tamaño muestral, con lo que se precisó que debían estudiarse 250 pobladores, mayores de edad, y de ambos sexos. El estudio se realizó aplicando una encuesta. Se obtuvieron los resultados siguientes: 1) el 45.6% de personas usaron antibióticos; 2) El 35.6% de pacientes manifestaron usar antibióticos por presentar infección respiratoria; 3) El antibiótico más consumido fue amoxicilina con un 37.2%, en su forma farmacéutica de tabletas un 65.6% de casos. El análisis y procesamiento de los datos se llevaron a cabo mediante tablas de distribución porcentual absolutas y relativas.

Así mismo, Atoche Azabache (2018) hizo un estudio para definir la prevalencia de uso de antibióticos en el Hospital Belén de Trujillo, en el curso de enero a abril del 2018. El diseño del estudio fue de tipo no experimental, observacional, descriptivo y cuantitativo. La prevalencia fue del 25%, el cálculo de tamaño muestral fue de 200 encuestados, incluyendo a mayores de edad de ambos sexos. El tipo de técnica empleada fue la encuesta. Se presentaron

los resultados usando tablas de distribución de frecuencias porcentuales absolutas y relativas para el análisis y procesamiento de los datos. Sus hallazgos fueron los siguientes: a) El antibiótico más utilizado fue Cotrimoxazol en un 49% de casos, b) Las infecciones digestivas fueron las causas más frecuentes por la que usaron cotrimoxazol en un 44.5%, c) Se utilizó con mayor frecuencia las tabletas con un 74,5%, d) La prevalencia puntual fue 51%.

Un estudio que se llevo a cabo en el transcurso de julio a octubre del 2018 por Flores Aranda (2018) para establecer la prevalencia del uso de antibióticos en habitantes del Puerto Salaverry, en el distrito de Trujillo-Perú, mostró resultados interesantes en cuanto a esta materia. La investigación fue de tipo observacional, descriptivo, corte transversal, tipo cuantitativo, aplicando un diseño no experimental. Se asignó un total de 260 encuestas a mayores de 18 años, con un 57,3% de mujeres y 42,7% de hombres. Obteniendo como resultados: 1) El 50.4% de los encuestados usó antibióticos para tratar infecciones respiratorias agudas, 2) La amoxicilina fue usada por el 52.3% de los encuestados, 3) Las tabletas y cápsulas fueron la formas farmacéuticas más consumidas, con un 68.8 %, 4) Se determinó una prevalencia de periodo de uso de 86,2% en el estudio, 5) Finalmente la prevalencia puntual fue de 54,2%.

Cruz Ortega (2018) llevó a cabo un trabajo en habitantes del Sector Vista Alegre del distrito de Víctor Larco Herrera, de la Provincia de Trujillo-Perú, durante en el transcurso de julio a octubre del 2018 con el fin de conocer la prevalencia del uso de antibióticos. Aplicó un diseño de investigación de tipo observacional, descriptivo, corte transversal, cuantitativo y no experimental. Se encuestó a un grupo de 200 personas entre las edades de 18 y 60 años. El método de estudio fueron encuestas para estimar el consumo de antibióticos. Entre la población encuestada, el 58% consumía antibióticos para tratar infecciones respiratorias, 18% para infecciones gastrointestinales y el 24% para infecciones urinarias. Por otro lado, la forma farmacéutica más usada fueron las tabletas con un 65%. Entre los antibióticos para tratar las infecciones respiratorias, se consumió mayormente Amoxicilina. Finalmente, la prevalencia de uso de antibióticos, según prevalencia de vida fue del 55% y como prevalencia puntual el 45%.

Prevalencia

Se define en epidemiología como la magnitud de personas que sufren alguna enfermedad específica con respecto a la población es estudio, en un tiempo concreto. Puesto que la prevalencia está sujeta a factores no relacionados directamente con la causa de la enfermedad, estos estudios no constituyen pruebas lógicas de causalidad. Sin embargo, es una herramienta útil para valorizar la necesidad de asistencia sanitaria, estructurar los servicios de salud o valorar las necesidades asistenciales. Favoreciendo a una mejor asistencia a la población.

Medidas de prevalencia

Las medidas relativas usadas en referencia a la prevalencia son: Prevalencia, incidencia y duración de una enfermedad. La más empleada es la prevalencia puntual, que consiste en la probabilidad de que una persona presente una precisa característica en una población en un determinado tiempo (por ejemplo: signos y síntomas de una enfermedad, uso de medicamentos).

Medicamento

Toda sustancia y asociaciones o combinaciones que tienen como finalidad prevenir, mitigar o curar enfermedades que afectan a humanos y animales. Todos los medicamentos, sin importar su origen o naturaleza, deben garantizar su calidad estandarizada. Así mismo, se debe constatar su seguridad y eficacia. Los medicamentos son un tipo de tecnología sanitaria para el cuidado de los habitantes.

Los beneficios que brinda un medicamento lo convierte en bien social y como tal es necesario un abordaje multidisciplinario con el fin de entender la manera en cómo la sociedad los percibe. Una ciencia útil para analizar el uso y efectos de los medicamentos en localidades humanas es la farmacoepidemiología. Por otro lado, los enfoques farmacoeconómicos nos brindan la posibilidad de manifestar los beneficios o utilidades sociales que aportan los medicamentos. Finalmente, las ciencias sociales poseen la facultad de ayudar a comprender las percepciones de los individuos, así como el entorno social y cultural que podrían intervenir en el uso de los medicamentos.

Antes de que un medicamento esté disponible en el mercado y por lo tanto pueda ser utilizado, se requiere de un registro y aprobación por parte de la autoridad sanitaria de un país, siendo esta autoridad la Dirección General de Medicamentos en el Perú. Una vez obtenido el registro se continua con la distribución, prescripción, dispensación y finalmente el uso (consumo) que realizan las personas. Estos componentes son conocidos como “cadena del medicamento”.

Forma farmacéutica

Es la preparación externa que se le da a las sustancias medicamentosas (principios activos y excipientes) a través de procesos tecnológicos para facilitar su administración.

Infección

Una infección es definida como el proceso en el cual los gérmenes (virus, bacterias, parásitos u hongos) ingresan a una parte susceptible del cuerpo, multiplicándose. Se multiplican de una manera muy rápida, pudiendo así sobrevivir algunos microorganismos a la acción de los antibióticos. Por otro lado, una infección causada por bacterias resistentes son más difíciles de tratar, dado que los antibióticos de uso común ya no son eficaces.

Así mismo, las infecciones provocadas por bacterias intrahospitalarias precisan un cuidado especial, así como el uso de antibióticos más potentes y costosos de uso exclusivo. De vez en cuando, estos antibióticos pueden tener efectos secundarios más graves.

Antibiótico

Grupo de fármacos que ayudaron a superar las infecciones que eran origen de una gran morbilidad y mortalidad en el siglo XX. Convirtiéndose en una revolución para la Medicina, generando grande expectativas sobre sus efectos curativos.

Es una sustancia química ocasionada por un ser vivo o por síntesis con capacidades bacteriostáticas o bactericidas. Es decir, puede imposibilitar el desarrollo de ciertos microorganismos patógenos o causar su muerte.

A pesar de los beneficios de las medicinas se debe consumir precaución, sobre todo los antibióticos, porque pueden causar un envenenamiento o reacciones alérgicas. A lo largo de los años, se han presentado cuantiosos casos de muertes por consumo innecesario de antibióticos. Esta muerte se produce dado que los antibióticos afectan a las bacterias que naturalmente forman parte de nuestro organismo. Por otro lado, el consumo innecesario de antibióticos produce a la larga resistencia al tratamiento. Siendo esta, la razón fundamental para limitar el uso de antibióticos.

Patrones de uso de medicamentos

Es el conjunto de elementos que caracterizan el consumo de medicamentos por la población, en un entorno dado. Este patrón puede ser referencia para el estudio y planificación, así como para instaurar perfiles, inclinación en la utilización y costos de los tratamientos en diferentes horizontes que accedan evaluarlos. La caracterización se basa en la población (edad, sexo, ocupación y escolaridad) y la información sobre medicamentos.

Consumo de medicamentos

Al estudiar el mercado se reflejan características especiales. Los medicamentos se adquieren en ocasiones especiales, la mayoría de forma imprevisible y hasta urgente, dado que el no consumirse podría significar un riesgo para la vida o algún tipo de incapacidad transitoria o definitiva.

Si hablamos de cifras, el porcentaje de compra libre de antibióticos en oficinas farmacéuticas en España respecto a otros países en desarrollo es del 32%. Alrededor del 5 a 24% de los pacientes que recurren a una consulta médica posteriormente de consumir algún antibiótico relatan que un farmacéutico se lo sugirió y el 36,2% de los antibióticos proviene de adquisición libre en farmacias. El 56% de las ventas sin receta se concentraron en el grupo de las penicilinas, amoxicilina/ácido clavulánico y en la amoxicilina.

Estudios de consumo

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define que un estudio de consumo de medicamentos revisa la comercialización, distribución, prescripción y uso de medicamentos

dentro de la sociedad. Además, les dan hincapié a los resultados médicos, sociales y económicas que se originan. Toda esta información recaudada permite percibir las necesidades farmacéuticas de los habitantes y diseñar o estimar planes de intervención.

Estudios en el Perú

La OMS en uno de sus estudios señala que el 50% de los medicamentos que se venden son prescritos, dispensados y consumidos de manera inadecuada.

Uso racional de antibióticos

Una conferencia de expertos de la OMS en 1985 indicó que la prescripción racional se adquiere cuando el profesional de salud bien informado, haciendo uso de su mejor criterio, prescribe al paciente un medicamento bien seleccionado. Este medicamento debe ser en la dosis adecuada, por un periodo de tiempo idóneo y con el menor costo posible. Por el contrario, el uso irracional de los medicamentos es cuando no se utilizan medicamentos de un modo coherente a la definición anterior.

Un instrumento fundamental en la prevención y sanación de enfermedades son los medicamentos. Sin embargo, su uso inadecuado puede llevar a que pierdan efectividad o inclusive ocasionar perjuicios para la salud.

En nuestro país la compra de antibióticos sin receta médica es común. Esto es consecuencia de una ineficaz utilización de leyes que regulen su venta, agregado a la automedicación y dispensación en oficinas farmacéuticas sin receta médica. Todo lo mencionado favorece al uso irracional de medicamentos. En la actualidad este problema requiere la intervención de autoridades sanitarias y políticas, para que se tomen medidas en toda la población y así eludir gastos prescindibles en salud y lograr el uso racional de medicamentos.

Uso inadecuado de antibióticos

Existe una relación directa entre el uso inadecuado de los medicamentos y la resistencia a los

mismos. Esto es tarea de todos los agentes sanitarios. En general la población al tomar un medicamento conoce poco sobre ellos y la manera de utilizarlos. El consumo inadecuado podría convertir a un medicamento en menos efectivo y/o más peligroso.

Automedicación

La automedicación se define como la situación en la que un paciente consigue y utiliza un medicamento sin mediación, prescripción o supervisión de un médico. Es decir, una decisión individual del paciente, muchas veces influenciada por amigos, familiares u otro tipo de información. Esta decisión es apoyada por factores como la complejidad al acceso a asistencia sanitaria, miedo a conocer la propia enfermedad.

Resistencia bacteriana

La OMS define la antibioresistencia como la evolución de una bacteria, convirtiéndose así en resistentes a los antibióticos que se emplean para tratar infecciones. Esto a causa del gran consumo de antibióticos y a su mal uso. La salud pública mundial ve a la resistencia como un dilema que se ha agravado cada vez más. Esto se expresa en la Declaración sobre la resistencia a los antibióticos presentada por la Asociación Médica Mundial en su 48ª Asamblea General celebrada en Sudáfrica en 1999.

Aunque la prontitud de surgimiento de las resistencias se diversifica entre microorganismos y antibióticos, es incuestionable que una vez instaurada es difícil eliminarla. A pesar de ello, estudios realizados concluyen que, al disminuir el consumo de antibióticos, reduce las cepas de resistencia.

Justificación de la investigación

A inicios del siglo pasado, las infecciones, y sobre todo las bacterianas, como la peste, las neumonías y la tuberculosis constituían la principal causa de muerte alrededor del mundo y cobraban la vida de millones de sus habitantes. Hasta que aparecieron los antibióticos. Estos medicamentos, cuyo significado etimológico literalmente significa “contra la vida” o “contra los microbios”, a lo largo del tiempo fueron siendo descubiertos en sus diferentes tipos, tales como: antibacterianos, antivirales, antimicóticos y antiparasitarios. Los antibióticos de mayor

uso son los antibacterianos. Esto ha llevado a que en la práctica diaria cuando se emplea el término antibiótico, generalmente lo hacemos para referirnos a los antibacterianos. Algunos de éstos son útiles contra varios microorganismos, y se les llama antibióticos de amplio espectro. Otros lo son contra unos cuantos microorganismos y se les llama antibióticos de espectro reducido. Los primeros suelen usarse cuando la etiología de la infección se desconoce, es decir cuando los resultados de las pruebas para identificar el germen aún se desconocen; y los segundos cuando la sintomatología o las pruebas de laboratorio nos orientan hacia el germen específico que causa la infección. Como podemos colegir, el descubrimiento de los medicamentos antimicrobianos fue uno de los logros médicos más significativos del siglo pasado y han servido para restaurar la salud de millones de personas afectadas por diversas infecciones. Sin embargo, hay problemas con su uso, por ejemplo: la automedicación, el abuso o uso inadecuado o irracional de ellos, lo que genera la llamada “resistencia bacteriana”; y también hay que tener en cuenta los efectos adversos o secundarios que se producen a dosis terapéuticas, y por otro lado las intoxicaciones que ocurren cuando se ingieren dosis por encima de las dosis terapéuticas.

Cuando una persona se enferma aflora una preocupación en ella o sus familiares cercanos, motivo por el cual, si ha tenido alguna dolencia similar antes y tiene una receta anterior prescrita por un médico, lo que hace es comprar los mismos medicamentos y autoadministrarse. En otro escenario, si no tiene una receta, pero tiene algún conocimiento de algunos antibióticos que aparentemente pueden ser eficaces para lo que tiene, va a la farmacia, los compra y los usa. Estos fenómenos son llamados automedicación.

En otros casos, por ejemplo, si un niño pequeño se enferma con un resfriado, que suele ser de origen viral, y esto le causa irritabilidad, inapetencia, fiebre, dolor de garganta, dolor de oído y/o tos, los padres lo llevan al médico con el fin de que le receten antibióticos para sus dolencias. El médico después de examinarlo, concluye que la afección es causada por un virus, y les explica que no es necesario darle antibióticos. A los padres les deja inconformes esta explicación y por su cuenta compran y les administran antibióticos. O el médico cede ante sus requerimientos y sus exigencias de antibióticos y al final se los receta. O también a veces el médico busca cubrir la posibilidad de que esté ante bacterias agresivas y le prescribe un antibiótico potente, de amplio espectro, o prescribe una combinación de antibióticos. Esto se

llama abuso, uso inadecuado, incorrecto o irracional de antibióticos. En consecuencia, esto contribuye también a la aparición de gérmenes resistentes a ellos, lo que se denomina “resistencia bacteriana”. Esto significa que los microbios ya no son vulnerables a los antibióticos de uso frecuente, tal como ha ocurrido con la bacteria llamada estreptococo pneumoniae o “neumococo, que se ha vuelto resistente a la penicilina, antibiótico que años atrás era muy eficaz contra esta bacteria.

Tenemos que considerar también que todo medicamento incluidos los antibióticos, a dosis terapéuticas, tienen efectos secundarios, adversos, o reacciones de hipersensibilidad o reacciones inesperadas, que les producen vómitos, diarreas, rinitis, prurito, enrojecimientos, urticaria, taquicardia, somnolencia, y en última instancia pueden producir reacciones alérgicas graves como el shock anafiláctico que les pueden producir la muerte.

De estas situaciones hemos sido testigos o nos han contado las personas que acuden a nuestras boticas o farmacias, y nos ha llevado a preguntarnos con qué frecuencia consumen antibióticos los habitantes de nuestro ámbito laboral. Suponemos que lo hacen con mucha frecuencia. Esta investigación la hacemos con el fin de llamar la atención y advertir a la población y a los profesionales médicos sobre las situaciones antes descritas, que implican riesgos para la salud por el mal uso de estos extraordinarios medicamentos que son los antibióticos.

En la actualidad, los médicos tienen la opción de elegir entre varios antibióticos del mercado, y se recetan en cantidades muy altas. En Estados Unidos, cada año se hacen alrededor de 150 millones recetas médicas para antibióticos, sobresaliendo la de niños. Por lo que reiteramos nuestro interés en conocer la prevalencia puntual de uso de estos medicamentos en nuestro ámbito. Nuestros resultados y conclusiones se darán a conocer a la comunidad, a profesionales médicos y farmacéuticos, a través de sus sociedades científicas, con la finalidad de que sirvan de insumo en la toma de decisiones y como precedente a estudios de mayor envergadura.

Esta investigación se justifica porque busca la aplicación de la teoría y los conceptos básicos sobre los conocimientos de antibióticos pues el uso inadecuado de estos conlleva a serios efectos secundarios. Y llegar a tener los resultados podrían servir para implementar las medidas preventivas necesarias y evitar su uso frecuente en forma inadecuada.

Se justifica de manera práctica, ya que, de acuerdo a los objetivos, esta investigación permite identificar las características del uso de antibióticos y el nivel de conocimiento que servirá para proponer estrategias que al aplicarse resultarán en disminuir el uso indiscriminado.

Se justifica de manera metodológica, debido a que para el logro de los objetivos propuestos se empleó la técnica de investigación utilizando un instrumento validado y confiable para obtener resultados sin sesgos que fueron utilizados para su interpretación respectiva.

Se justifica de manera social, debido a que se considera como un problema de salud pública el uso indiscriminado de antibióticos, que está llevando a la presencia de efectos secundarios en los pobladores de la Urb. Manuel Arévalo, pues su uso frecuente está repercutiendo en la salud debido al mal conocimiento sobre su uso y efectos a los cuales está expuesta la persona, los resultados encontrados van a servir para adecuar estrategias en beneficio de las personas en cuanto a su salud.

Problema.

¿Cuál es la prevalencia del uso de antibióticos en los pobladores de la Urbanización Manuel Arévalo, Distrito la Esperanza – Trujillo en el 2021?

Conceptuación y operacionalización de las variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Indicador	Escala de medición
	Antecedentes mórbidos: Enfermedad que motiva el uso de antibiótico. Arévalo, A. (2018)	Infección respiratoria, gastrointestinal, del oído, dental, del tracto urinario.		Escala de razón

Uso de antibióticos	<p>Forma farmacéutica: Disposición individualizada a la que se adaptan las sustancias medicinales y excipientes para constituir un medicamento.</p> <p>Magali,N,Taylor, F. 2011)</p>	<p>Tabletas, óvulos, cremas, inyectables, gotas oftálmicas.</p>	Frecuencia porcentual	
	<p>Antibiótico usado: Sustancia que sirve para prevenir, curar y controlar la infección.</p> <p>Mir, J. Chappi ,Y. Diaz,A.(2009)</p>	<p>Azitromicina, amoxicilina, ciprofloxacino, cefalexina, otros.</p>		
	<p>Relación entre número de usuarios de antibióticos/total de los usuarios pr 100. Número de usuarios de antibióticos..Moreno, A.Lopez,S.Corcho, (2020).</p>	<p>Número de usuarios de antibióticos en un período determinado</p>	Frecuencia porcentual	Escala de razón

Hipótesis

La prevalencia de uso de antibióticos en los pobladores de la Urbanización Manuel Arévalo, Distrito La Esperanza-Trujillo es del 30%.

Objetivos

Objetivo general

Determinar la prevalencia del uso de antibióticos en pobladores de la Urb. Manuel Arévalo, Distrito la Esperanza – Trujillo entre los meses de Setiembre a diciembre del 2021.

Objetivos Específicos

- Conocer la edad y sexo de los pobladores de la Urbanización Manuel Arévalo que consumen antibióticos.
- Reconocer los patrones de uso de antibióticos en pobladores de la Urbanización Manuel Arévalo, Distrito la Esperanza – Trujillo.
- Identificar la forma farmacéutica de los antibióticos que usaron los pobladores de la Urbanización Manuel Arévalo, Distrito la Esperanza – Trujillo.
- Identificar al antibiótico de mayor consumo de los pobladores de la Urbanización Manuel Arévalo.
- Establecer la prevalencia puntual del uso de antibióticos en pobladores de la Urbanización Manuel Arévalo, Distrito la Esperanza – Trujillo. 2021.

Metodología

a) Tipo y diseño de investigación

- **Tipo de investigación:** Descriptivo y de corte transversal. Las variables se midieron en una única oportunidad y la adquisición de la información se obtuvo, así como se expuso.
- **Nivel de investigación:** cuantitativo, pretende medir la prevalencia de uso de antibióticos. Zenobia, E. Quispe. (2017)
- **Diseño de la investigación:** Descriptivo, transversal y no experimental en el cual los hechos se observaron tal como se expusieron. Haaijer, R. Hemminki, E. (1993).

Los datos se recolectaron a través de una encuesta validada por un experto en base a estudios similares de carácter confidencial. La encuesta se realizó mediante una entrevista personal por un compañero de clase, quien previamente fue instruido acerca del estudio, y fue el que realizó las encuestas a las personas que acudieron a comprar en el establecimiento farmacéutico donde laboro. Los objetivos y fines del estudio se notificaron por medio del entrevistador. Finalmente, los resultados se analizaron y tabularon.



Es un diseño de investigación descriptivo transversal con una variable para un solo grupo de personas, donde:

T1: Tiempo de realización de la investigación

G1: Muestra de la investigación

O1: Observación de la variable.

b) Población, muestra y muestreo

Población

Para realizar el estudio de investigación se trabajó con pobladores de la Urb. Manuel Arévalo, que previamente consumieron antibióticos, por alguna enfermedad o situación en particular.

Muestra

La evaluación del tamaño muestral (n) se realizó considerando la prevalencia del 25%. Se aplicaron 250 encuestas en base a estudios de prevalencia de antibióticos anteriores. De un total de 7,881 de habitantes de la Urbanización Manuel Arévalo se excluyeron a los menores de 18 años, resultando un total de 2,674 habitantes. A través de la fórmula de Daffau se obtuvo un total de 260 pobladores a encuestar. Finalmente, al considerar los criterios de inclusión y exclusión, se obtuvo un total de 250 participantes.

Haciendo uso de la siguiente fórmula.

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

Donde:

n = tamaño de muestra

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

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

Q = 100 – P

d = precisión (en cuanto se aleja la muestra del verdadero porcentaje del universo).

$$n = \frac{(3.84) (25) (75) (2674)}{25 (2674) + (3.84) (25) (75)}$$

n = 260 pobladores

Criterios de inclusión	Criterios de exclusión
<ul style="list-style-type: none">• Ciudadanos que utilizaron antibióticos, por alguna enfermedad o alguna situación en especial.• Ciudadanos en edades de 18 a 70 años, de ambos sexos.• Ciudadanos que dieron su consentimiento voluntario para participar en la investigación	<ul style="list-style-type: none">• Ciudadanos con enfermedades terminales.• Ciudadanos con discapacidad mental.• Ciudadanos que no facilitan información.

c) Técnicas e instrumentos de investigación:

La información requerida para resolver las preguntas planteadas en la presente investigación se obtuvo a través de la información observada y recopilada en encuestas.

- **Técnica:** Se utilizó como técnica la entrevista.
- **Instrumento:** Se utilizó una encuesta. La encuesta estaba conformada de cinco hojas con las preguntas sobre los patrones de consumo. La información recaudada se analizó mediante un formato ejecutado en una hoja electrónica de Microsoft Office Excel para su valoración estadística.

El cuestionario constó de 3 partes:

1. Reúne datos generales de los, participantes.
2. Reúne información en torno a de los patrones de uso de los antibióticos.
3. Reúne información sobre del uso de antibióticos.

d) Confiabilidad y validez del instrumento

El instrumento de evaluación usado fue tomado de la investigación de Valera Campos el cual fue validado por 3 jueces expertos y con un alfa de Cronbach de 0.781.

e) Procesamiento y análisis de la información

La información fue recolectada y analizada por intermedio de un formato en una hoja electrónica del programa Microsoft Excel 19 para su valoración estadística. Se mostraron los resultados en tablas de distribución de frecuencia absoluta y relativa porcentual de acuerdo con las variables que se estudió. Se hizo uso del Programa estadístico SPSS versión libre.

Resultados

Tabla 1

Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores de la Urb. Manuel Arévalo, Distrito la Esperanza – Trujillo. 2021. Distribución según edad.

EDAD (años)	N°	%
18 - 39	120	48
40 - 65	90	36
60 - 70	40	16
TOTAL	250	100

En la tabla 1 se contempla que, de los usuarios que asisten al establecimiento donde Y que adquieren antibióticos, el 48% tienen una edad entre 18 a 39 años, el 36% están entre los 40 a 65 años y el 16% se encuentran entre los 60 a 70 años.

Tabla 2

Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores de la Urb. Manuel Arévalo, Distrito la Esperanza – Trujillo. 2021. Distribución según sexo.

SEXO	N°	%
MASCULINO	128	51
FEMENINO	122	49
TOTAL	250	100

En la tabla 2 se observa que, de los usuarios que adquieren antibióticos, el 51% son del sexo masculino, el 49% son del sexo femenino.

Tabla 3

Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores de la Urb. Manuel Arévalo, Distrito la Esperanza – Trujillo. 2021. Distribución según patrones de uso.

Antecedente mórbido	N	%
Infecciones Respiratorias	138	55.2
Inf. Gastrointestinal	51	20.4
Infecciones del oído	15	6.0
Infeccion dental	37	14.8
Infeccion del Tracto Urinario	9	3.6
TOTAL	250	100

En la tabla 3 se observa que, de los usuarios de la Farmacia Inkafarma que adquieren los antibióticos el 55,2% tienen infecciones respiratorias, el 20,4% padecen de infecciones gastrointestinales, el 6% sufre de infecciones de oído, el 14.8% padece de infección dental y el 3.6% sufre de infecciones del tracto urinario.

Tabla 4

Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores de la Urb. Manuel Arévalo, Distrito la Esperanza – Trujillo. 2021. Distribución según forma farmacéutica consumida.

Forma farmacéutica	N	%
Tabletas	135	54
Óvulos	60	24
Cremas	30	12
Inyectables	15	6
Gotas oftálmicas	10	4
TOTAL	250	100

En la tabla 4 se observa que, de los usuarios de la Farmacia Inkafarma que adquieren los antibióticos el 54% consume tabletas, el 24% compra óvulos, el 12% utiliza cremas, el 6% utiliza inyectables y el 4% compra gotas oftálmicas.

Tabla 5

Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores de la Urb. Manuel Arévalo, Distrito la Esperanza – Trujillo. 2021. Distribución según antibióticos de mayor uso.

ANTIBIOTICO	N	%
Azitromicina	78	31.2
Amoxicilina	35	14.0
Ciprofloxacino	21	8.4
Cefalexina	13	5.2
Otros	11	4.4
No usó Antibiotico	102	40.8
Total	250	100

En la tabla 5 se observa que, de los usuarios de la Farmacia Inkafarma que adquieren los antibióticos el 31,2% consume Azitromicina, el 14% consume amoxicilina, el 8.4 consume ciprofloxacino, el 5,2% consume cefalexina, otros representan el 4.4% y el 40.8 % no uso antibióticos.

Tabla 6

Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores de la Urb. Manuel Arévalo, Distrito la Esperanza – Trujillo. 2021. Distribución según prevalencia puntual del uso de antibióticos.

Consumo de Antibioticos	SI		NO		Total	
	N	%	N	%	N	%
Prevalencia Puntual	148	59.2	102	40.8	250	100

En el cuadro 6 se observa que la prevalencia puntual fue de 59.2 %

Análisis y discusión

La tabla 1 sobre la prevalencia de uso de antibióticos según edad, presenta que los pacientes entre 18 y 39 años (48%) constituyeron el grupo que más consumieron antibióticos, seguido del grupo entre 40 y 65 años (36%). Esto es cercano a lo hallado por Vergaray Dávila, V. (2017), quien en su investigación sobre factores sociodemográficos y prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del sector Los Huertos, distrito de Huanchaco – Trujillo entre abril y junio 2015, reportó que el mayor porcentaje de los 250 pobladores encuestados se encuentran entre 18 a 39 años de edad con un 59.2%. Nuestro hallazgo está alejado de lo hallado por Arteaga Guzmán, quien en un trabajo realizado en el Distrito de Nuevo Chimbote en el Asentamiento Humano Las Flores, encontró que el 58.1 % correspondieron al grupo de edad entre 11 y 30 años. Difiere también de lo reportado por Valderrama Villanueva, J. C. (2018), quien llevó a cabo una investigación sobre Prevalencia del uso de antibióticos en pacientes atendidos en el hospital I ESSALUD La Esperanza – Trujillo, entre octubre 2017 y enero 2018, en la cual aplicó 250 encuestas para poder acopiar información de la población. Encontró que el grupo de edad con más prevalencia es el de 36-59 años.

Igual diferencia se observa con lo reportado por Baltodano Ulloa (2017), quien realizó un estudio descriptivo, cuantitativo, de diseño no experimental para conocer la Prevalencia de uso de antibióticos en habitantes de la Urbanización El Bosque del Distrito de Trujillo, encontrando que los mayores consumidores de antibióticos estaban en un rango de 40 a 59 años.

En la tabla 2 que se refiere a características en cuanto a sexo, en la presente investigación hallamos que al sexo masculino le correspondió el 51% y al femenino el 49%. Semejante a lo hallado por Arteaga Guzmán (2018) en su investigación de tipo descriptiva y transversal, realizada en 235 ciudadanos del Asentamiento Humano Las Flores en el Distrito de Nuevo Chimbote, quien informó que encontró a los de sexo masculino en un 58.1%, como los que más consumieron antibióticos. Algo semejante a lo hallado por Baltodano Ulloa (2017) en su investigación realizada en habitantes de la Urbanización El Bosque del Distrito de Trujillo sobre prevalencia del uso de antibióticos, quien halló que el 74.1% eran del sexo masculino.

Difiere de lo reportado por Valderrama Villanueva (2018) en su estudio realizado en el Hospital I ESSALUD La Esperanza de la Provincia de Trujillo, sobre prevalencia del uso de antibióticos, quien encontró que el 68.4% de los 250 encuestados eran del sexo femenino, y el 31.6% eran del sexo masculino ⁽²⁵⁾. Difiere también de lo hallado por Vergaray Dávila, V. (2017) quien reportó que el 61.27 % de los consumidores de antibióticos fueron del sexo femenino en un estudio de prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del sector Los Huertos del distrito de Huanchaco en el Distrito de Trujillo. Se contrapone también a lo encontrado por Novoa Abanto, L. (2019) en su estudio descriptivo y de corte transversal para establecer la prevalencia del uso de antibióticos en pobladores de la urbanización San Andrés del Distrito de Trujillo, aplicando un cuestionario a 200 personas mayores de 18 años. Encontró que el 56.2 % eran mujeres y el 43.8% eran hombres.

En la tabla 3 se perciben los problemas de salud fundamentales que llevan al consumo de antibióticos por la población. Se observó que un 55,2% de los encuestados presentan

una infección respiratoria como antecedente mórbido que motiva el uso de antibiótico. Este resultado guarda vínculo con las características del ambiente en el cual viven; las fábricas de zapatos, el humo de los vehículos. Sin embargo, estos elementos pueden causar un cuadro alérgico que podría ser confundido con una infección y llevar a un uso inadecuado de antibióticos.

Este antecedente mórbido presenta un porcentaje mayor al reportado por Sacramento en Chimbote en el 2014, en el cual las infecciones de las vías respiratorias con un 43.2 %, fueron también la causa más frecuente de uso de antibióticos. Pero la mayor parte de los encuestados en dicho estudio refirió no cumplir con el tratamiento. Constituyendo lúcidamente un uso injustificado y como consecuencia el crecimiento de resistencia bacteriana. En este aspecto las campañas educativas dirigidas a los profesionales y público en general ocasionan mejoras en el uso racional de estos medicamentos.

En la tabla 4 respecto a la forma farmacéutica usada, en nuestro trabajo encontramos que el 54% de los pobladores prefieren utilizar las tabletas para solucionar sus problemas de salud. Este resultado se conecta con la tabla 3, observando que los problemas de salud con mayor probabilidad son los de las vías respiratorias y gastrointestinales. En estos casos los medicamentos de mayor uso son las tabletas; el costo sería otro factor para que los pobladores utilicen esta forma farmacéutica. Nuestro resultado es mucho menor a lo encontrado por Olano, quien en un estudio realizado en Chimbote en el 2014 encontró que el 84 % de encuestados refiere usar tabletas para su tratamiento.

En la tabla 5 se describe el antibiótico de mayor frecuencia de uso por la muestra en nuestro estudio; en el cual hallamos que el mayor porcentaje (31.2 %) utilizó Azitromicina, seguida de Amoxicilina (14%) y Ciprofloxacino (8.4%). Estos 3 antibióticos representan el 53.6 % de los consumidos por los pobladores de la Urbanización Manuel Arévalo, del Distrito la Esperanza, Provincia de Trujillo. Lo observado en la presente investigación, que revela que la azitromicina fue el antibiótico más usado, es concordante a lo encontrado en los siguientes estudios: En el de López y Gallardo (2021) realizado en Lima, entre marzo y Mayo de ese año, quienes revelan que este antibiótico fue usado en un 33.57% de casos, seguido de amoxicilina con un 20%.

Similar hallazgo se muestra en otro estudio realizado por Marceliano Arteaga (2021) entre marzo y junio de ese año, quien encontró a la Azitromicina como el antibiótico más usado con un 36.1%, seguida de Amoxicilina con un 33.3% ⁽³¹⁾. Otro reporte similar es el de Quito Rojas y Sánchez Castro (2021) quienes en un estudio realizado en San Juan de Lurigancho-Lima en mayo de dicho año encuentran a la Azitromicina como el antibiótico más usado entre los que se acuerdan de haber utilizado antibióticos, seguida de la Amoxicilina.

Semejante hallazgo revela el estudio de Torres Gonzáles (2021) realizado entre abril y Julio de ese año en Jaén- Cajamarca, quien halla a la Azitromicina como el antibiótico más usado con 39.9%, seguido de Amoxicilina con un 18% ⁽³³⁾. Parecido hallazgo reporta Urquiza Rosado (2020) en su estudio realizado en Chimbote – Ancash entre marzo y agosto de ese año quien halla a la Azitromicina como el antibiótico más usado con un 41.87%, seguida de Ceftriaxona con un 16.96%.

Estos hallazgos difieren de lo reportado en anteriores investigaciones sobre prevalencia de uso de antibióticos, en donde se encontraron que la Amoxicilina fue el antibiótico más consumido. Esto se puede apreciar en los resultados de los estudios realizados por Calle Ordinola (2019) en Vista Alegre, distrito de Víctor Larco; por Zavaleta Moreno (2018) en el Asentamiento Humano Pensacola, en Chimbote; por Arteaga Guzmán (2018) en el Asentamiento Humano Las Flores en Nuevo Chimbote; así como por Valera Campos (2019) en el Asentamiento Humano Alto Trujillo del Distrito El Porvenir en Trujillo; por Mondragón Romero (2020) en la Urbanización Los Portales en el Distrito de Trujillo. Lo mismo fue hallado por Novoa Abanto (2019) en habitantes de la Urbanización San Andrés en el Distrito de Trujillo; por Salvador Rodríguez (2019) en personas de Florencia de Mora; por Montalvo Ramos (2019) en personas atendidas en el Hospital Walter Cruz Vilca del Distrito de Moche en la Provincia de Trujillo; por Carmen Palacios (2021) en habitantes de la Urbanización Huerta Bella en el Distrito de Trujillo. También se encontró lo mismo en estudios sobre prevalencia de uso de antibióticos realizados por Baltodano Ulloa (2017) en habitantes de la Urbanización El Bosque en Trujillo; por Vergaray Dávila (2017) en personas del Sector Los Huertos del Distrito de Huanchaco en la Provincia de Trujillo; y por Valderrama Villanueva (2018) en personas atendidas en el Hospital I ESSALUD del Distrito La Esperanza de la Provincia de Trujillo.

La amoxicilina fue encontrada como el antibiótico más usado en los estudios antes mencionados en porcentajes variables : 27.4% en el de Vergaray Dávila (2017); 28.87% en el de Arteaga Guzmán (2018); 31.6 % en el de Baltodano Ulloa (2017); 38% en el de Valderrama Villanueva (2018); 40% en el de Calle Ordinola (2019); 41.4 % en el de

Salvador Rodríguez (2019); 42.7 % en el de Carmen Palacios (2021); 48.3% en el de Mondragón Romero (2020); 49 % en el de Montalvo Ramos (2019); 54.5% en el de Novoa Abanto (2019); 62% en el de Zavaleta Moreno (2018) y 62.8% en el de Valera Campos (2019).

En nuestro estudio hallamos a Ciprofloxacino como el tercer antibiótico mayor usado (8.4%), resultado que difiere de lo reportado por Valderrama Villanueva (2018) quien encontró a Ciprofloxacino como el segundo antibiótico más frecuentemente usado, con un porcentaje de 30.4%, mucho mayor a lo encontrado en la presente investigación. Esto podría explicarse porque las infecciones urinarias y gastroentéricas están en los primeros lugares como etiología de las infecciones en nuestro medio.

La explicación de lo encontrado respecto a Azitromicina en el presente estudio quizá sea que durante la pandemia de la COVID 19 el Ministerio de Salud del Perú la incluyó en los protocolos de tratamiento de los casos moderados de esta enfermedad, con sospecha o confirmación de neumonía bacteriana agregada, a través de la Resolución Ministerial N° 270-2020 emitida el 8 de mayo del 2020. Posiblemente esto indujo a los profesionales médicos a prescribir este antibiótico en los momentos más críticos de la segunda ola de la pandemia. Con este razonamiento, esperaríamos encontrar también que, en el estudio publicado en el 2020 por Mondragón Romero, la Azitromicina hubiera sido el antibiótico más usado; sin embargo, en este estudio se reporta a la amoxicilina como el antibiótico más usado con el 48.3 %, pero esta investigación se llevó a cabo entre abril y agosto del 2017, es decir antes de la pandemia. Igual ocurre con el trabajo publicado por Carmen Palacios en el 2021, pero que fue realizado entre abril y agosto del 2019, antes de la pandemia, donde también se halla a la amoxicilina como el antibiótico más usado.

En la tabla 6 se contempla la prevalencia puntual encontrada en nuestro estudio, en donde el 59.2 % de los participantes relató haber consumido antibióticos. Al comparar este resultado con el de investigaciones sobre uso de antibióticos en el Perú en el periodo del 2005 al 2008 realizados por la Organización Panamericana de Salud, se observa un incremento en el uso de antibióticos en el Perú durante estos años, los cuales muestran resultados alrededor de 27 % de prevalencia de uso; sin embargo, hoy en día se contempla que excede el 50% en la mayoría de estudios y una gran parte de consumidores no tienen conocimientos de los riesgos que estos pueden generar en su salud. Por consiguiente, es imprescindible realizar este tipo de estudios para hacer propuestas de mejora, y así, la población haga un uso adecuado de antibióticos, así mismo valorar la necesidad de asistencia médica y farmacéutica; y con ello mejorar la calidad de vida de las personas y sus gastos en relación al consumo de antibióticos.

Conclusiones

- La edad de la mayoría de los encuestados oscila entre 18 y 39 años.
- La mayoría de los estudiados fueron del sexo masculino.
- Las infecciones respiratorias fueron el antecedente morbido más frecuente para usar antibióticos.
- La forma farmacéutica más usada fueron las tabletas.
- El antibiótico más usado fue la azitromicina.
- La prevalencia puntual del uso de antibióticos en los pobladores de la Urb. Manuel Arévalo, distrito La Esperanza es 59.2 %.

Recomendaciones

1. A los colegas químicos farmacéuticos se les recomienda tomar en cuenta la legislación vigente, la que dispone no dispensar antibióticos sin previa receta médica.
2. A las autoridades sanitarias locales, regionales y nacionales desarrollar estrategias e intervenciones para educar a la población respecto a la necesidad de acudir a los profesionales médicos cuando tengan alguna dolencia, es decir no automedicarse.
3. A los profesionales de la salud, especialmente médicos y químico farmacéuticos, para desarrollar intervenciones educativas dirigidas a la población, a fin de hacerles conocer los peligros de la automedicación, reacciones adversas, secundarias, intoxicaciones, y reacciones alérgicas.
4. Incentivar nuevos estudios de investigación más amplios y multicéntricos respecto al uso de medicamentos por parte de la población, ya que son pocos los estudios relativos a este tema.

Referencia Bibliográfica

- Alvares ,A. (2018). Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del asentamiento humano Fraternidad, distrito La Esperanza –Trujillo. Octubre 2017 –Enero 2018. [Tesis] Chimbote. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.
- Arévalo , A. (2018). Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores de la urbanización EL Bosque – Trujillo. Octubre 2017 – Enero 2018. [Tesis] Chimbote. Universidad Católica Los Angeles de Chimbote.
- Arteaga, Y. (2016) Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del asentamiento humano Las Flores Nuevo Chimbote. Septiembre - octubre 2016. [tesis] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.
- Atoche , M. (2018). Prevalencia del uso de antibióticos en pacientes atendidos en el hospital Belén de Trujillo. Enero – abril 2018. [Tesis] Chimbote. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.
- Ávila A. (2011). Determinantes relacionados con la tenencia de medicamentos y su uso racional. [Tesis]. Universidad autónoma de Barcelona. Bellaterra..

- Baltodano, R. (2017). Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores de la urbanización El Bosque – Trujillo. Abril – junio 2015. [tesis] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.
- Calle, M. (2019). Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores de Vista Alegre, distrito Víctor Larco - Trujillo. Enero - abril 2019. [tesis] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.
- Campos, J. (2008) Uso de los antibióticos en la comunidad: prevalencia como punto de partida. Microbiología clínica. España 2008.
- Cruz , R. (2018). Prevalencia del uso de antibióticos en Pobladores del sector vista alegre del Distrito de Víctor Larco Herrera Trujillo. Julio – octubre del 2018. [Tesis] Chimbote. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.
- Duffau, G. (1998) Tamaño muestral en estudios sobre pruebas diagnósticas. Rev Chil Pediatr 69 122-125.
- Flores, I. (2018) Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del Puerto Salaverry, distrito de Trujillo, durante el período de julio a octubre del 2018. [Tesis] Chimbote. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.
- Garcell, H. (2007) Calidad de la prescripción en los servicios quirúrgicos. Rev. cubana de cirugía. 2009; 48(1).-8. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S003474932009000400007&sOrganización mundial de la salud. \[OMS\]. Estudio de consumo de antibióticos en Paraguay. Resultados de encuestas en hogares de establecimiento de venta, 2007.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S003474932009000400007&sOrganización%20mundial%20de%20la%20salud.%20%5BOMS%5D.%20Estudio%20de%20consumo%20de%20antibióticos%20en%20Paraguay.%20Resultados%20de%20encuestas%20en%20hogares%20de%20establecimiento%20de%20venta,%202007.)
- Guerra, M. (2015) Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del Asentamiento Humano Víctor Raúl, Distrito Huanchaco – Trujillo. Abril – Mayo 2015.

- Haaijer-Ruskamp FM, Hemminki, E. (2015) . The social aspects of drug use. En: Dukes MNG, ed. Drug utilization studies. Methods and uses. Copenhagen: World Health Organization, Regional Office for Europe; 97-124.
- López, A., Gallardo, V. (2021). Prevalencia y factores asociados a la automedicación de antibióticos en cadenas de farmacia en tiempo de COVID 19. Lima – 2021. [Tesis]. Huancayo-Perú. Universidad Roosevelt.
- Magali, N, Taylor F. (2011) Lo esencial en farmacología. 3° ed. Barcelona España Elsevier;
- Maldonado J. (2006) Efectos a corto y largo plazo de una intervención educativa sobre uso adecuado de medicamentos en estudiantes de colegios fiscales de la ciudad de Quito. [Tesis]. Universidad Autónoma de Barcelona. Barcelona. 2006.
- Marceliano, Y. (2021). Prevalencia del uso de antibióticos en pacientes atendidos en la botica Génesis, Alto Trujillo. Marzo – Junio 2021 [Tesis]. Chimbote. Universidad Católica Los Angeles de Chimbote.
- Ministerio de Salud del Perú. Resolución Ministerial N° 270-2020. Disponible en:
https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/694719/RM_270-2020-MINSA.PDF
- Mir J, Chappi, Y., Díaz, A., Rodríguez, S., Fiterre, I. (2009) Calidad de prescripción de antimicrobianos en servicios seleccionados en hospitales clínico quirúrgicos Arch Venez Farmacol Ter 2009;28(2)63-66.
- Mondragón, L. (2020). Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores de la urbanización Los Portales - Trujillo. Abril – Agosto 2017. [tesis] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

- Montalvo, E. (2019). Prevalencia del uso de antibióticos en pacientes atendidos en el hospital Walter Cruz Vilca, distrito de Moche – Trujillo. Enero – abril 2019. [tesis] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.
- Moreno, A., López, S., Corcho, A. (2020) Principales medidas en epidemiología. Salud pública de México /. Disponible en: <http://www.facmed.unam.mx/deptos/salud/bibliotecav/epibasica%20spm.pdf>.
- Novoa, L. (2019). Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores de la urbanización San Andrés – Trujillo. Enero – abril 2019. [tesis] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.
- Olano L. (2021) Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del sector Jose Santos Chocano, José I. Ortiz – Chiclayo 2015. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/203>.
- Organización Mundial de la Salud. [OMS]. (2007) Estudio de consumo de antibióticos en Paraguay. Resultados de encuestas en hogares de establecimiento de venta, 2007.
- Organización Mundial de la Salud.[internet].Asunción.[Actualizado el 17 de diciembre del 2012, Citado el 28 de agosto del 2014] . Disponible en: http://www.paho.org/par/index.php?option=com_content&view=article&id=48860:dr-gabriel-levy-hara-estrategias-uso-racional
- Palacios, C. (2021). Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores de la urbanización Huerta Bella – Trujillo. Abril – Agosto 2019. [tesis] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.
- Pérez, D. (2015) Resistencia bacteriana a antimicrobianos: su importancia en la toma de

decisiones en la práctica diaria. Hospital Universitario Clínica Puerta de Hierro Madrid.' Disponible en: <http://www.mspsi.es/fr/biblioPublic/publicaciones/doc/bacterias.pdf>.

Quito, M., Sánchez, I. (2021). Prevalencia de la automedicación con antibióticos en usuarios de la Botica Emi, Av. Prolongación Malecón Checa 325 – Distrito de San Juan de Lurigancho- Mayo 2021. [Tesis] Lima. Universidad María Auxiliadora.

Saldaña, M. (2020). Recetas médicas atendidas en la Botica Día y Noche. Urbanización La Caleta. Chimbote. Marzo – Agosto 2020. [Tesis] Chimbote. Universidad Católica Los Angeles de Chimbote.

Rodríguez M. (2009). Organización Panamericana de Salud. Estrategias para el uso racional de antibióticos. Paraguay. Disponible en: <http://www.paho.org>.

Sacramento, M. (2014). Prevalencia de uso de antibióticos en pobladores del Trapecio, II etapa. Chimbote. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1615>.

Salvador, M. (2019). Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores de Florencia de Mora – Trujillo. Enero – Abril 2019. [tesis] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Torres, C. (2021). Prevalencia del uso de antibióticos en pacientes atendidos en la Botica Farma Roma II, Jaén– Cajamarca. Abril-Julio 2021. [Tesis] Chimbote. Universidad Católica Los Angeles de Chimbote.

- Valderrama, J. (2018). Prevalencia del uso de antibióticos en pacientes atendidos en el hospital I ESSALUD La Esperanza - Trujillo. Octubre 2017 - enero 2018. [tesis] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.
- Valera, L. (2019). Prevalencia del uso de antibióticos en el Asentamiento Humano Alto Trujillo, distrito El Porvenir, Trujillo. Junio - agosto 2019. [tesis] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.
- Vergaray, V. (2017). Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del sector los huertos, distrito de Huanchaco - Trujillo. Abril - junio 2015. [tesis] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.
- Zavaleta, K. (2018). Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del asentamiento humano Pensacola, Chimbote. Agosto - Diciembre 2014. [tesis] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.
- Zenobia, E., Quispe, P. (2107) Protocolo: Estudio de prevalencia de infecciones intrahospitalarias. Dirección General de Epidemiología/Ministerio de Salud. Disponible en: <http://www.Tumbes.edu.pe/bmedicina/libros11/libros135.pdf>.
- Zevallos, L. (2014) Prevalencia e intervención educativa para el uso de antibióticos en niños menores de 8 años de edad del asentamiento humano Bellavista- Nuevo Chimbote. [tesis] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2014

Agradecimiento

A DIOS, y a la Virgen María, quienes nos inspiraron para la conclusión de esta tesis.

A nuestros padres quienes nos dieron la vida, educación, apoyo y consejos.

Anexos

Anexo 01

Ficha de recolección de datos (instrumento)

MODELO DE ENCUESTA APLICADA

PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN POBLADORES DEL DE LA URB. MANUEL ARÉVALO, DISTRITO LA ESPERANZA – TRUJILLO. 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	<input type="text"/>
40 – 65 años	<input type="text"/>
66 a más años	<input type="text"/>

2. ¿Cuánto dinero gasta Ud. Mensualmente en antibióticos para la infección?

Menos de 50 soles	<input type="text"/>	Entre 50 a 100 soles	<input type="text"/>
Entre 100 a 300 soles	<input type="text"/>	Mayor a 300 soles	<input type="text"/>

II. ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES:

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

.....

4. Donde acudió para atender su malestar ò Problema de salud.

Hospital, centro de salud y/o posta médica	<input type="text"/>
Farmacia y/o cadenas de boticas	
Consultorio particular	
Otros	

Si respuesta es otros, especificar:

5. Usted adquiere ATB por recomendación de:

Prescripción médica	<input type="text"/>
Recomendación del Químico Farmacéutico	
Otro profesional de salud	
Otras razones	

Indique cuales:



Tabletas y cápsulas



Jarabe y suspensión



Óvulos



Gotas oftálmicas



Inyectables



Cremas y ungüentos

III. USO DE MEDICAMENTOS

6. ¿Anteriormente ha tomado antibióticos para su malestar debido a una infección?

SI NO

Si su respuesta es sí, indique que medicamentos toma

7. ¿En la actualidad utiliza ATB para su malestar debido a una infección?

SI NO

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

En caso que utilice otro antibiótico escriba cuál es:.....

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

Menos de 2 días	<input type="checkbox"/>	De 4 a 7 días	<input type="checkbox"/>
De 2 a 4 días	<input type="checkbox"/>	Más de 7 días	<input type="checkbox"/>

Anexo 2

Validación de juicio de expertos y confiabilidad

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIOS DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

APELLIDOS Y NOMBRE DEL EXPERTO: Mg: Carlos Esteban Cacha Salazar

GRADO ACADÉMICO: Magister

CARGO E INSTITUCION DONDE LABORA: Docencia Universitaria - USP

TITULO DE LA INVESTIGACION: Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores de la Urb. Manuel Arévalo, Distrito la Esperanza – Trujillo. 2021

AUTOR DEL INSTRUMENTO: Universidad “San Pedro”

NOMBRE DEL EXPERTO : JUICIOS DE EXPERTOS USP

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS CUALITATIVOS CUANTITATIVOS	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(01-09)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado					X
2. Objetividad	Está expresado con conductas observadas					X
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia y calidad					X
4. Organización	Existe una organización lógica del instrumento					X
5. Suficiencia	Valora los aspectos en cantidad y calidad					X
6. Intencionalidad	Adecuado para cumplir con los objetivos					X
7. Consistencia	Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios					X
8. Coherencia	Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores				X	
9. Metodología	Las estrategias responden al propósito del estudio					X
10. Conveniencia	Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías					X
Valoración cuantitativa (Total x 0.005) =						
Total						

VALORACION CUANTITATIVA: ...90%.....

VALORACION CUALITATIVA:EXCELENTE.....

Fecha: 23/05/22


Mg: Cacha Salazar Carlos Esteban

Firma de experto

DNI N.º 32924776

Intervalos	Resultado
0,00 – 0,49	• Validez nula
0,50 – 0,59	• Validez muy baja
0,60 – 0,69	• Validez baja
0,70 – 0,79	• Validez aceptable
0,80 – 0,89	• Validez buena
0,90 – 1,00	• Validez muy buena

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIOS DE EXPERTOS

II. DATOS GENERALES

APELLIDOS Y NOMBRE DEL EXPERTO: Dr: Torres Solano, Carol Giovanna

GRADO ACADÉMICO: Doctor

CARGO E INSTITUCION DONDE LABORA: Docencia Universitaria - USP

TITULO DE LA INVESTIGACION: Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores de la Urb. Manuel Arévalo, Distrito la Esperanza – Trujillo. 2021

AUTOR DEL INSTRUMENTO: Universidad “San Pedro”

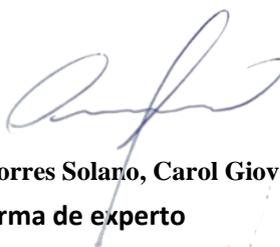
NOMBRE DEL EXPERTO : JUICIOS DE EXPERTOS USP

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS CUALITATIVOS CUANTITATIVOS	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(01-09)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado				X	
2. Objetividad	Está expresado con conductas observadas				X	
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia y calidad				X	
4. Organización	Existe una organización lógica del instrumento				X	
5. Suficiencia	Valora los aspectos en cantidad y calidad				X	
6. Intencionalidad	Adecuado para cumplir con los objetivos				X	
7. CConsistencia	Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios					X
8. Coherencia	Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores				X	
9. Metodología	Las estrategias responden al propósito del estudio				X	
10. Conveniencia	Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías					X
Valoración cuantitativa (Total x 0.005) =						
Total						

VALORACION CUANTITATIVA: ...80%.....

VALORACION CUALITATIVA:BUENA.....

Fecha: 24/05/22



Dr: Torres Solano, Carol Giovanna

Firma de experto

DNI N.º 32945035

Intervalos	Resultado
0,00 – 0,49	• Validez nula
0,50 – 0,59	• Validez muy baja
0,60 – 0,69	• Validez baja
0,70 – 0,79	• Validez aceptable
0,80 – 0,89	• Validez buena
0,90 – 1,00	• Validez muy buena

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIOS DE EXPERTOS

III. DATOS GENERALES

APELLIDOS Y NOMBRE DEL EXPERTO: Mg. Cisneros Hilario Cesar Braulio

GRADO ACADEMICO: Magister

CARGO E INSTITUCION DONDE LABORA: Docencia Universitaria - USP

TITULO DE LA INVESTIGACION: Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores de la Urb. Manuel Arévalo, Distrito la Esperanza – Trujillo. 2021

AUTOR DEL INSTRUMENTO: Universidad “San Pedro”

NOMBRE DEL EXPERTO : JUICIOS DE EXPERTOS USP

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS CUALITATIVOS CUANTITATIVOS	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(01-09)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado					X
2. Objetividad	Está expresado con conductas observadas					X
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia y calidad					X
4. Organización	Existe una organización lógica del instrumento					X
5. Suficiencia	Valora los aspectos en cantidad y calidad					X
6. Intencionalidad	Adecuado para cumplir con los objetivos					X
7. Consistencia	Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios				X	
8. Coherencia	Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores					X
9. Metodología	Las estrategias responden al propósito del estudio					X
10. Conveniencia	Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías					X
Valoración cuantitativa (Total x 0.005) =						
Total						

VALORACION CUANTITATIVA: ...90%.....

VALORACION CUALITATIVA: ...MUY BUENA.....

Fecha: 25/05/22


Mg. Cisneros Hilario Cesar Braulio
Firma de experto
DNI N.º 40245434

Intervalos	Resultado
0,00 – 0,49	• Validez nula
0,50 – 0,59	• Validez muy baja
0,60 – 0,69	• Validez baja
0,70 – 0,79	• Validez aceptable
0,80 – 0,89	• Validez buena
0,90 – 1,00	• Validez muy buena

Anexo 3

Matriz de consistencia

Problema	Variable	Objetivos	Hipótesis	Metodología
<p>¿Cuál es la prevalencia del uso de antibióticos en los pobladores de la Urb. Manuel Arévalo ,Distrito La Esperanza – Trujillo en el 2021?</p>	<p>Variable: Uso de antibioticos</p> <p>Variable: Factores asociados</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>Determinar la prevalencia del uso de antibióticos en los pobladores de Manuel Arévalo distrito La Esperanza -Trujillo, 2021.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Conocer la edad y sexo de los pobladores de la Urb.ManuelArévalo que consumen antibióticos. 2. Identificar los patrones de uso de antibióticos en pobladores de 1 a Urb. Manuel 3. Identificar la forma farmacéutica de los antibióticos que usaron los pobladores de la Urb. Manuel Arévalo 4. Identificar al antibiótico de mayor consumo de los pobladores de la Urb. Manuel Arévalo. <p>Determinar prevalencia puntual de los pobladores de Manuel Arévalo</p>	<p>La Prevalencia del uso de antibióticos en los pobladores de la Urb. Manuel Arévalo, Distrito La Esperanza – Trujillo es del 30% posiblemente influyan factores sociodemográficos, factor económico, factor cultural y factor social.</p>	<p>Tipo: Descriptivo, Transversal</p> <p>Diseño de Investigación</p> <p>G1</p>  <p>O1</p> <p>Donde: G1: muestra O1: observación para cada variable</p>

Anexo 4

Cálculo de la muestra (probabilística)

Anexo 5

Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO - DECLARACIÓN

**PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN POBLADORES DEL DE
LA URB. MANUEL ARÉVALO, DISTRITO LA ESPERANZA –
TRUJILLO. 2021**

INVESTIGADOR RESPONSABLE.....

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 le 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: de del 2022

Anexo 6

Base de datos

Nº	Edad	Sexo	Grado de instrucción	Gasto mensual	Problemas o malestar	Donde acudió	Adquiere ATB	Cuales ATB	Consumo de antibióticos	Actual utiliza ATB	Conoce la dosis ATB
1	3	1	3	4	3	3	3	2	1	2	1
2	3	2	3	1	3	1	2	3	1	1	1
3	2	1	3	4	1	2	3	2	1	1	1
4	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1
5	3	1	3	3	4	2	3	6	1	1	1
6	3	2	3	3	1	2	3	1	1	1	1
7	2	1	3	2	1	2	2	1	2	1	2
8	2	1	2	4	2	3	2	2	1	1	1
9	1	1	2	2	2	1	2	6	1	1	2
10	2	2	2	3	4	2	1	2	1	1	1
11	3	2	2	2	3	2	2	1	1	2	2
12	2	1	3	3	2	2	1	5	2	2	2
13	2	1	3	3	1	2	1	1	1	1	1
14	3	2	3	2	3	1	2	3	2	2	1
15	3	2	3	3	3	2	2	5	1	1	1
16	3	2	4	3	1	2	2	1	1	1	1
17	1	2	3	3	1	3	2	1	1	1	1
18	2	2	4	3	1	3	2	1	1	2	1
19	2	2	3	2	1	3	1	1	1	2	2
20	1	2	4	3	3	3	3	1	1	1	2
21	1	2	3	3	3	2	2	5	1	2	1

22	2	2	4	3	3	1	3	1	1	2	2
23	2	1	3	4	2	1	1	1	2	1	1
24	2	2	3	3	1	2	4	1	1	1	1
25	2	2	3	3	2	3	1	1	2	1	1
26	3	1	3	4	1	2	4	1	1	1	1
27	3	2	3	3	1	2	3	1	1	1	1
28	2	2	3	3	2	1	3	2	2	1	1
29	1	2	3	3	3	2	4	5	1	1	1
30	1	2	3	3	3	3	3	1	2	1	1
31	3	2	4	3	2	3	2	1	1	2	1
32	2	1	4	3	3	1	1	2	2	1	2
33	2	2	3	1	2	3	2	1	1	2	1
34	2	2	3	3	1	2	1	5	1	2	2
35	2	1	3	1	1	1	2	2	1	2	1
36	1	2	3	4	1	4	3	3	2	2	1
37	3	1	3	2	3	2	1	1	1	1	1
38	2	1	3	3	3	3	3	4	1	1	1
39	3	1	4	1	1	3	2	2	1	2	1
40	2	2	3	3	3	3	3	1	1	1	1
41	2	1	3	2	1	2	1	4	1	1	1
42	2	1	4	3	1	4	2	3	1	1	1
43	2	2	3	3	1	4	1	2	2	1	1
44	1	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1
45	3	1	3	3	3	2	2	5	2	1	1
46	2	1	3	1	1	4	2	3	2	1	1
47	1	2	4	2	3	1	1	1	2	1	1
48	2	1	3	3	1	4	1	1	2	1	1
49	2	1	3	1	3	1	2	4	1	1	1
50	1	1	4	3	3	1	2	4	1	1	1

51	1	2	4	2	2	2	2	3	2	1	1
52	2	2	3	2	2	2	2	3	1	1	1
53	2	1	3	2	3	2	2	1	1	1	2
54	2	2	3	2	3	4	1	2	2	1	1
55	3	2	3	3	3	3	3	5	1	1	1
56	1	1	3	3	3	2	2	1	2	1	1
57	2	1	4	3	4	4	3	1	2	2	1
58	1	1	3	1	2	3	2	1	2	1	1
59	2	1	4	2	2	1	1	1	1	1	1
60	2	1	3	3	4	1	2	1	1	2	1
61	2	2	4	3	4	3	2	6	2	2	1
62	2	1	3	2	4	3	2	6	2	2	1
63	2	2	3	3	1	3	1	3	2	1	1
64	1	2	3	3	1	4	3	2	1	2	1
65	1	1	3	3	3	4	3	5	1	2	1
66	2	1	4	3	4	3	1	2	2	1	1
67	2	1	3	3	3	2	3	3	1	2	2
68	2	1	3	3	3	2	1	1	1	1	1
69	2	2	3	3	2	2	1	3	2	1	1
70	3	1	3	4	4	3	4	1	1	1	2
71	1	2	3	3	4	1	3	1	2	1	1
72	3	1	3	3	2	2	3	2	1	1	2
73	2	2	3	3	2	2	1	1	2	1	1
74	1	1	2	3	3	2	1	6	2	1	2
75	2	2	3	3	3	1	3	1	1	1	1
76	1	1	4	2	2	2	4	1	1	1	1
77	3	1	3	3	1	2	2	6	1	1	1
78	3	2	4	3	1	3	1	5	1	1	1
79	1	2	4	2	1	2	2	6	2	1	1

80	2	1	2	3	2	2	1	5	2	1	1
81	2	1	3	3	4	2	2	1	1	1	1
82	2	2	4	3	4	2	1	1	1	1	1
83	2	2	2	3	1	2	1	5	1	1	1
84	1	1	2	2	4	1	2	2	1	1	1
85	3	1	2	3	3	1	2	3	1	1	2
86	3	1	3	3	2	2	2	5	2	1	1
87	1	2	3	2	1	1	1	5	2	1	2
88	1	1	2	3	4	2	1	1	2	1	1
89	2	1	4	3	2	2	1	2	1	1	2
90	2	2	2	1	1	3	2	6	1	1	2
91	1	1	3	1	4	2	1	2	1	1	1
92	2	2	3	1	1	2	1	2	2	1	2
93	2	2	4	3	3	1	2	1	1	1	1
94	2	1	3	3	2	2	2	1	1	1	1
95	1	2	3	1	4	3	3	6	1	1	1
96	3	1	3	3	1	2	2	6	1	1	1
97	2	2	2	2	2	3	2	5	2	1	1
98	1	2	2	3	1	1	2	1	2	1	2
99	1	2	4	2	1	2	2	5	2	1	2
100	1	2	4	2	1	1	3	5	1	1	1
101	1	1	3	1	3	2	3	2	1	1	1
102	2	2	4	2	3	3	1	6	1	1	2
103	2	2	3	1	4	1	1	2	2	1	1
104	2	1	4	3	2	2	3	4	2	1	2
105	1	2	4	3	1	3	1	5	2	1	1
106	1	1	3	2	1	3	1	3	2	1	1
107	2	2	4	3	1	1	4	4	1	1	1
108	2	2	4	3	2	4	2	2	1	1	2

109	1	1	3	1	1	1	2	2	1	1	1
110	1	2	4	1	4	2	4	1	1	1	1
111	1	2	4	3	1	3	2	4	1	1	1
112	2	1	4	2	2	2	3	4	1	1	1
113	2	1	4	2	4	3	1	1	2	1	1
114	1	1	4	4	4	2	4	3	2	1	2
115	1	2	3	3	1	2	3	2	2	1	1
116	1	1	4	3	2	3	2	2	1	1	1
117	1	1	4	2	3	2	2	5	2	1	1
118	2	2	4	3	2	2	2	1	1	1	1
119	1	1	4	3	2	2	1	1	1	1	2
120	1	2	4	3	3	2	1	4	1	1	1
121	1	2	4	3	3	3	2	1	1	1	2
122	1	1	4	3	1	1	3	3	1	1	1
123	1	2	3	2	1	2	2	4	2	1	1
124	1	2	3	3	2	2	2	5	1	2	1
125	1	2	4	3	1	1	2	4	1	2	1
126	2	2	3	3	3	2	2	4	2	2	1
127	1	2	4	3	2	3	2	1	1	1	1
128	2	1	4	3	1	2	2	5	2	1	2
129	2	2	3	3	3	3	3	2	1	1	2
130	1	1	4	2	1	2	2	1	1	1	1
131	1	1	4	3	3	3	2	3	1	1	1
132	1	1	4	3	1	1	3	3	1	2	1
133	1	2	4	3	3	2	3	2	2	2	1
134	1	1	3	3	1	2	2	1	2	2	2
135	2	1	3	3	1	3	1	1	2	2	1
136	1	1	4	3	1	3	1	1	2	1	1
137	1	2	4	3	3	2	3	3	1	2	1

138	1	2	4	3	2	1	2	1	1	2	2
139	2	1	3	3	2	2	3	1	2	1	2
140	1	1	4	2	2	3	2	1	1	1	1
141	1	1	4	1	2	1	2	2	2	1	1
142	1	1	3	3	1	3	2	6	1	1	1
143	1	2	4	3	1	2	1	6	1	1	2
144	1	1	4	1	1	2	2	6	2	1	2
145	1	2	3	1	1	2	3	5	2	1	1
146	1	2	3	1	1	3	2	2	2	1	1
147	1	1	3	2	1	1	3	1	2	1	1
148	1	1	4	1	1	1	2	5	2	1	1
149	1	1	3	2	1	1	3	6	2	1	2
150	1	1	3	3	1	2	1	2	1	1	1
151	1	1	3	3	2	1	2	5	1	1	1
152	1	2	3	2	2	2	2	1	2	1	1
153	1	1	4	3	2	1	2	1	2	1	1
154	1	2	4	1	2	2	1	1	1	1	2
155	1	1	3	1	2	1	2	1	1	1	1
156	1	2	3	3	1	2	2	1	1	1	1
157	1	2	3	1	2	1	2	1	1	1	1
158	1	1	3	3	3	3	1	1	1	1	1
159	1	1	3	3	1	2	2	1	2	1	1
160	2	1	3	3	1	2	3	5	2	1	1
161	1	1	3	3	1	3	2	2	1	1	2
162	1	1	3	1	2	3	2	1	2	1	2
163	2	2	3	3	1	2	1	1	2	1	1
164	1	1	4	3	2	1	2	1	2	1	1
165	2	2	3	3	2	1	1	1	1	1	1
166	1	1	3	3	2	2	2	1	2	1	2

167	1	2	4	3	2	1	2	3	1	1	1
168	2	2	4	3	3	1	3	1	1	1	1
169	1	2	4	3	4	3	2	4	1	1	1
170	1	1	4	2	3	1	3	3	1	1	1
171	1	2	4	2	1	2	1	4	2	1	1
172	2	1	4	3	3	3	2	1	2	1	1
173	2	1	3	3	4	2	2	1	1	2	1
174	1	1	4	3	2	2	3	1	1	2	1
175	2	2	4	2	3	2	4	4	2	1	1
176	1	2	4	2	4	2	1	5	2	1	1
177	1	2	4	3	1	2	1	1	1	2	1
178	1	1	4	3	1	2	1	3	2	1	2
179	1	2	4	2	3	2	2	5	1	2	2
180	2	1	4	4	1	4	2	5	1	1	1
181	1	1	3	2	4	4	2	6	2	1	1
182	1	2	3	2	4	3	2	4	2	1	1
183	1	2	3	2	2	2	2	5	1	1	1
184	2	1	4	3	3	2	2	5	1	2	1
185	1	1	4	3	3	3	1	6	2	2	1
186	2	2	4	4	1	2	2	5	1	2	1
187	1	1	4	3	4	2	2	3	2	1	1
188	2	2	4	2	1	3	2	1	2	1	1
189	1	1	3	3	4	1	1	3	1	2	1
190	1	1	4	2	3	3	2	1	1	1	2
191	1	1	4	3	4	3	3	5	1	2	2
192	1	2	3	3	2	4	2	4	1	1	2
193	2	2	4	3	4	1	2	4	1	1	1
194	1	1	4	3	2	1	2	4	2	1	1
195	2	2	2	4	1	2	2	3	1	1	1

196	1	1	4	2	1	3	2	1	1	1	2
197	2	2	4	3	1	3	1	4	2	1	1
198	1	2	4	3	1	2	3	1	1	1	1
199	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2
200	1	1	2	3	3	2	2	5	1	1	1
201	1	1	4	3	1	1	1	1	2	1	1
202	1	2	2	2	1	3	2	3	2	1	2
203	1	2	3	3	1	3	2	1	1	1	1
204	2	2	3	1	3	3	3	1	1	1	2
205	1	1	3	1	2	1	2	1	1	1	1
206	3	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1
207	1	1	3	3	3	1	2	5	2	1	2
208	1	2	4	2	2	2	1	3	1	1	1
209	3	2	3	3	1	3	3	1	1	2	2
210	3	2	3	2	2	2	4	1	2	2	1
211	3	2	3	2	3	1	2	1	1	2	1
212	2	1	3	2	1	3	3	3	2	1	1
213	3	1	3	3	3	2	1	5	1	2	1
214	2	2	3	4	2	3	3	2	2	2	1
215	3	1	3	1	2	1	3	6	1	1	1
216	2	1	3	3	3	3	2	1	1	1	1
217	1	1	3	3	1	1	4	5	2	1	1
218	2	2	4	2	1	3	3	5	2	2	1
219	3	2	3	1	4	2	1	1	1	1	1
220	1	2	4	4	2	2	2	1	1	1	1
221	1	2	3	3	3	2	3	1	2	1	1
222	1	2	3	4	4	2	2	1	1	1	2
223	3	2	3	1	3	2	1	1	2	1	1
224	3	1	3	4	3	3	3	1	1	2	1

225	3	1	3	1	1	1	4	1	2	1	2
226	3	1	2	4	3	3	3	2	1	1	1
227	2	1	4	3	3	2	2	5	2	1	1
228	2	1	3	2	2	3	1	3	1	1	1
229	2	1	2	4	1	1	1	1	2	1	1
230	3	1	4	3	3	2	3	5	1	1	1
231	3	1	3	3	1	2	2	5	1	1	2
232	1	1	3	4	3	2	2	3	1	1	2
233	2	2	2	2	3	3	3	5	1	1	1
234	1	1	3	3	4	2	2	2	2	1	2
235	1	1	3	3	2	1	2	1	1	1	1
236	3	1	4	3	2	2	2	5	2	1	1
237	2	2	4	3	3	3	2	1	2	1	1
238	2	1	4	3	4	2	1	3	1	1	1
239	3	2	4	3	4	2	2	1	1	1	1
240	1	1	4	3	2	1	2	1	1	1	1
241	1	1	3	4	3	3	2	1	2	1	2
242	1	2	4	2	1	1	2	3	2	1	1
243	2	2	3	4	2	2	1	1	1	1	1
244	1	1	4	3	3	2	1	1	1	1	1
245	1	1	3	3	2	2	2	3	2	1	1
246	3	2	3	3	3	2	2	1	1	1	1
247	2	2	4	4	2	2	2	1	2	2	1
248	3	2	3	4	3	2	3	5	2	1	1
249	3	1	2	2	1	1	3	1	2	1	1
250	1	2	4	2	4	2	1	3	1	1	1

Nº	Cuántas veces al día toma ATB	Cuántos días toma medicamento	Toma ATB	Vía administración ATB	Si la respuesta es Sí, cual	Forma farmacéutica	Antecedente mórbido	Antibiótico
1	1	2	1	1	1	1	1	6
2	1	1	1	2	1	2	1	6
3	1	1	1	1	2	2	1	6
4	1	2	2	1	1	2	4	6
5	1	1	1	1	1	1	1	6
6	1	1	1	1	1	5	1	1
7	1	1	1	1	1	5	1	6
8	1	1	1	1	3	1	3	6
9	1	3	1	1	1	1	1	6
10	1	1	1	2	1	1	1	2
11	1	1	2	2	1	1	3	1
12	1	1	1	1	1	1	3	3
13	1	1	1	2	1	1	1	1
14	2	1	1	1	1	2	1	1
15	1	1	1	1	1	1	2	1
16	2	1	1	1	1	5	1	1
17	2	1	1	1	3	1	2	1
18	1	1	2	1	1	5	1	1
19	1	2	1	1	1	1	2	6
20	1	2	1	1	1	5	1	6
21	1	1	1	1	1	2	2	1
22	2	1	1	1	1	1	2	2
23	1	1	1	2	1	2	4	2
24	2	1	1	1	1	1	1	2
25	1	1	2	1	1	1	1	3

26	1	1	1	1	1	1	1	6
27	1	2	1	1	1	1	1	6
28	1	2	1	1	2	1	1	6
29	1	1	1	2	1	2	3	6
30	1	1	1	1	2	1	1	6
31	1	1	2	1	1	1	1	6
32	1	1	1	1	1	1	1	6
33	3	2	1	1	1	1	2	1
34	1	2	1	1	2	1	1	6
35	1	1	2	1	1	1	1	3
36	1	1	1	1	1	1	1	1
37	3	1	1	1	2	1	4	6
38	1	1	2	1	3	1	1	6
39	1	1	1	1	1	1	4	6
40	1	1	1	1	2	2	1	6
41	2	1	1	1	3	1	2	3
42	1	1	1	1	1	1	1	1
43	1	1	1	1	1	1	4	1
44	1	1	1	2	1	1	1	1
45	1	1	2	1	1	1	1	2
46	1	1	1	1	1	1	3	6
47	2	1	1	1	1	2	1	6
48	1	1	1	1	1	2	1	2
49	2	2	1	2	1	2	1	1
50	1	1	1	1	1	2	1	6
51	3	4	1	1	1	1	2	1
52	3	3	2	2	1	1	1	6
53	1	1	1	1	3	1	1	6
54	1	1	1	1	2	1	3	6

55	3	3	1	1	1	1	1	1
56	1	1	2	1	1	1	1	1
57	1	1	1	1	2	2	2	1
58	1	2	1	1	1	1	1	1
59	1	2	1	1	1	1	1	6
60	3	1	2	1	1	2	1	6
61	1	3	1	1	1	2	1	6
62	1	1	1	1	1	2	3	2
63	1	1	1	1	1	2	1	2
64	1	1	1	1	2	2	1	1
65	1	1	1	2	1	2	1	6
66	1	1	1	1	1	1	2	1
67	1	3	1	1	1	1	2	6
68	1	1	2	2	1	1	1	6
69	1	1	1	1	1	1	1	1
70	1	1	1	1	2	1	2	1
71	1	3	1	1	1	1	1	6
72	1	1	1	1	2	1	1	2
73	1	1	1	1	2	2	2	6
74	1	1	1	1	1	2	2	6
75	1	1	1	1	1	1	4	1
76	1	1	1	1	2	1	1	6
77	1	1	2	1	1	1	2	1
78	1	1	1	2	1	1	4	1
79	2	3	1	1	1	1	1	6
80	2	2	2	1	1	3	1	6
81	1	1	1	1	1	1	1	2
82	1	2	1	1	1	1	1	1
83	3	2	2	1	1	1	3	1

84	2	1	1	1	2	2	2	1
85	3	1	1	1	1	2	2	1
86	1	1	2	1	1	2	3	1
87	2	1	1	1	3	1	3	6
88	1	1	1	1	1	1	1	6
89	1	1	1	1	1	1	3	1
90	1	1	2	1	1	1	1	6
91	1	2	1	1	1	1	1	1
92	2	1	1	2	3	1	1	6
93	1	1	1	1	1	2	3	1
94	1	1	1	2	1	2	1	6
95	1	1	1	1	1	1	1	1
96	1	2	1	1	1	1	1	1
97	2	1	1	1	1	1	2	6
98	1	1	1	1	1	1	1	2
99	2	1	1	1	1	2	1	6
100	3	1	2	1	2	2	1	3
101	1	1	1	1	2	1	1	6
102	1	1	1	1	2	1	2	1
103	1	1	2	1	1	1	1	1
104	3	1	1	1	1	1	1	6
105	3	1	1	2	1	1	2	6
106	1	1	1	1	1	1	1	1
107	1	1	1	1	3	1	3	1
108	1	1	1	1	2	1	1	3
109	1	1	1	1	1	1	1	6
110	1	1	1	1	2	1	2	3
111	3	1	1	1	1	1	4	6
112	1	2	1	1	1	1	2	2

113	2	1	1	1	1	2	1	6
114	1	1	1	1	2	1	4	2
115	1	1	1	2	2	1	2	1
116	1	1	1	1	1	2	2	1
117	1	1	1	1	1	2	1	1
118	1	1	1	1	1	2	1	2
119	1	1	2	1	2	3	1	2
120	1	1	1	1	1	2	2	4
121	1	1	2	1	1	1	1	1
122	1	1	1	1	1	1	1	1
123	1	1	2	1	1	3	1	3
124	1	2	1	1	1	1	1	6
125	2	3	1	1	1	4	4	3
126	1	1	1	1	3	1	1	2
127	1	3	1	1	1	1	4	6
128	1	3	1	1	1	3	1	1
129	1	1	1	1	3	4	2	1
130	1	1	1	2	1	1	1	2
131	1	1	2	1	3	3	4	6
132	1	1	1	1	1	4	4	6
133	3	1	2	1	1	4	1	6
134	1	1	1	1	1	1	1	6
135	1	3	1	1	1	2	1	6
136	1	1	2	1	1	1	4	2
137	1	4	1	1	1	1	3	1
138	1	1	1	1	1	3	2	2
139	1	1	2	1	1	2	1	1
140	1	1	1	1	1	3	2	6
141	1	2	1	1	1	1	1	4

142	1	2	1	2	1	3	1	3
143	1	1	1	1	1	1	1	3
144	1	1	2	1	1	1	4	2
145	2	1	1	1	1	1	1	4
146	2	1	2	1	1	1	1	6
147	2	1	1	1	1	1	1	6
148	2	1	1	1	1	3	4	1
149	1	1	1	1	1	1	2	6
150	1	2	2	1	1	3	2	2
151	1	1	1	1	1	1	1	4
152	3	1	2	2	1	3	4	1
153	1	1	1	1	1	3	4	3
154	2	1	2	2	1	1	2	1
155	1	1	2	1	1	1	1	4
156	3	1	1	1	1	2	1	2
157	3	1	1	1	1	1	4	2
158	1	1	2	1	1	1	2	2
159	1	1	1	1	1	2	1	1
160	2	1	1	1	1	1	2	2
161	1	1	1	1	1	1	1	4
162	1	1	1	1	1	3	1	6
163	1	1	2	2	1	1	2	1
164	1	1	1	1	3	2	1	3
165	1	2	1	1	1	1	1	2
166	2	1	1	1	1	1	1	6
167	3	1	2	1	1	1	1	1
168	1	1	1	1	1	3	1	2
169	1	2	2	1	1	1	2	6
170	1	1	1	1	1	2	1	6

171	3	2	1	2	1	1	1	3
172	1	1	1	1	1	2	1	1
173	1	1	1	1	2	1	4	6
174	1	3	1	1	2	1	4	6
175	1	1	2	2	1	1	2	1
176	1	2	1	1	2	3	1	6
177	1	1	1	1	1	2	1	6
178	1	3	1	1	1	1	1	6
179	1	1	1	1	2	1	1	6
180	2	3	1	2	2	1	2	2
181	1	1	2	1	2	1	1	6
182	2	1	2	1	1	3	2	6
183	1	1	1	1	2	1	1	2
184	2	1	1	1	2	1	2	2
185	1	1	2	2	1	3	2	4
186	1	1	1	1	1	1	4	1
187	1	1	1	1	1	4	1	4
188	1	1	1	1	1	2	2	4
189	1	1	2	2	1	4	1	1
190	3	2	1	1	1	2	4	6
191	3	1	1	1	2	2	1	6
192	1	1	2	1	2	4	1	4
193	1	1	1	1	1	3	1	2
194	1	2	1	1	1	5	1	6
195	1	1	1	1	2	2	1	6
196	3	2	2	1	2	4	1	2
197	1	1	1	1	1	4	3	2
198	1	1	1	1	1	4	1	1
199	1	1	2	1	1	3	4	1

200	1	1	1	2	1	5	2	3
201	1	1	1	1	2	5	4	6
202	1	1	1	1	1	2	4	6
203	1	1	2	1	2	2	2	1
204	1	1	1	1	3	2	1	6
205	1	1	2	2	1	2	1	6
206	1	1	1	1	1	2	5	6
207	1	1	1	1	1	1	1	6
208	3	1	1	1	3	5	2	4
209	2	1	2	1	1	3	1	3
210	3	3	1	1	1	4	4	1
211	2	1	1	1	1	2	2	3
212	2	1	1	2	1	1	2	1
213	1	1	1	1	1	2	1	1
214	1	1	2	1	1	1	5	6
215	1	1	1	1	1	1	1	1
216	1	1	1	2	1	4	4	6
217	3	1	1	1	1	1	1	6
218	2	1	1	1	1	3	4	1
219	1	1	2	1	1	4	4	1
220	1	1	1	1	1	3	4	1
221	1	1	2	1	1	1	2	6
222	1	1	1	1	1	3	1	1
223	1	1	1	1	1	1	5	3
224	1	1	1	1	1	2	1	6
225	1	1	1	1	1	2	5	6
226	1	1	1	2	1	1	4	6
227	1	1	1	1	1	2	2	1
228	3	1	1	1	1	3	2	6

229	1	1	1	2	1	1	4	1
230	3	3	2	1	1	1	1	6
231	1	1	1	1	1	5	1	4
232	1	3	1	1	1	1	4	2
233	1	1	1	1	3	1	1	1
234	1	1	1	1	1	4	4	1
235	1	3	1	1	1	2	1	1
236	1	1	2	1	1	3	1	5
237	1	1	1	2	1	1	5	3
238	2	2	2	1	1	3	5	3
239	1	1	1	1	1	3	1	2
240	1	1	1	1	1	1	5	6
241	1	1	1	2	1	2	1	4
242	2	1	1	1	1	2	1	1
243	1	1	2	1	1	4	5	3
244	1	1	1	1	1	1	2	6
245	1	1	1	1	2	2	1	6
246	2	2	1	2	1	3	1	6
247	2	2	1	1	1	2	4	1
248	1	2	2	1	1	3	4	6
249	2	1	1	1	2	1	5	6
250	2	1	1	1	2	3	2	6

Anexo 7

Constancia de similitud emitida por vicerrectorado de investigación