



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE

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

**PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN
POBLADORES DEL SECTOR VISTA ALEGRE DEL
DISTRITO DE VÍCTOR LARCO HERRERA TRUJILLO.
JULIO – OCTUBRE DEL 2018**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
QUÍMICO FARMACÉUTICO

AUTORA:

Bach. REBECA ALICIA CRUZ ORTEGA

ASESOR:

Mgr. CÉSAR ALFREDO LEAL VERA

TRUJILLO - PERÚ
2018

JURADO EVALUADOR DE TESIS

Dr. Jorge Luis Díaz Ortega

Presidente

Mgtr. Nilda María Arteaga Revilla

Miembro

Mgtr. Luisa Olivia Amaya Lau

Miembro

Mgtr. César Alfredo Leal Vera

Docente Tutor Investigador

AGRADECIMIENTO

A Nuestro Señor Jesucristo:

Quien por medio de su palabra guía mis pasos por el sendero del bien y de la superación, a él estoy agradecida por otorgarme la vida, la salud, el amor y la fuerza necesaria para llegar a ser una profesional que servirá a su prójimo.

A mi madre por sus consejos en los momentos difíciles de mi vida, a mi esposo Antonio que estoy segura que de estar a mi lado físicamente me daría todo el apoyo necesario para seguir esforzándome y lograr mis objetivos.

Y por último, no puedo dejar de mencionar a aquellos compañeros de trabajo que me dieron una palabra de aliento e impulso para iniciar y continuar con mis estudios de Farmacia y Bioquímica en los momentos que más necesite. Gracias a todos y a cada uno de ellos desde el fondo de mi corazón.

DEDICATORIA

Esta Tesis se la dedico en primer lugar a Dios, por darme las fuerzas necesarias para seguir adelante y no desmayar ante las dificultades que se presentaron en estos últimos cinco años de mi vida.

A mi adorada hija Daniela por ser la fuente de motivación para poder superarme cada día más, la que me impulsa a continuar luchando, pese a todas las dificultades, por ser el motivo y la razón de seguir en esta vida y poderme realizar como Químico Farmacéutico.

Y por supuesto no puedo dejar de dedicar esta Tesis a mi esposo Antonio, quien desde hace tres años se ha convertido en mi ángel de la guarda, porque sé que desde donde se encuentra está guiando y cuidando nuestros pasos.

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del Sector Vista Alegre del distrito de Víctor Larco Herrera, durante el período de Julio a Octubre del 2018. El diseño de la investigación es de tipo descriptivo, corte transversal, cuantitativo y no experimental. Se encuestaron a 200 pobladores, entre 18 a 60 años de edad, a través de encuestas relacionadas al consumo de medicamentos. La investigación tuvo como resultado que el 58% de la población consumen antibióticos por infecciones respiratorias, el 18% por presentar infecciones gastrointestinales y el 24% por presentar infecciones urinarias; la forma farmacéutica de mayor uso fueron las tabletas con un 65%, siendo la Amoxicilina el antibiótico más empleado en las infecciones respiratorias, con un 65%. Concluyéndose que la prevalencia de uso de antibióticos, según prevalencia de vida fue del 55% y como prevalencia puntual el 45%, resultados que podrán considerarse como referencia para futuros estudios.

Palabras clave: Prevalencia puntual, uso adecuado de medicamento, antibióticos.

ABSTRACT

This investigatory work had the purpose of establish why people decide to use antibiotics in Vista Alegre Sector, from the Victor Larco Herrera district, during the period from July to October of 2018. The design of this investigation is descriptive, with a cross section, quantitative, and non-experimental. We surveyed 200 villagers, from 18 until 60 years old with a survey about the use of medicines. This investigatory work had as a result that 58% of people consume antibiotics for respiratory infections, 18% of them have gastrointestinal infections, and 24% have urinary infections. The most common chemist way were the pills, with 65% of use. Amoxicilina was the most used antibiotic for respiratory infections. The conclusión was the prevalence of the use of antibiotics, according to life prevalence was 55% y the punctual prevalence was 45%. These results may be considered like a reference to future studies.

Keywords: prevalence punctual, proper use of medications, antibiotics

CONTENIDO

AGRADECIMIENTO	iii
DEDICATORIA	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
I. INTRODUCCION	01
II. REVISION DE LA LITERATURA	05
III. HIPOTESIS	09
IV. METODOLOGÍA	10
4.1 Diseño de la Investigación	10
4.2 Población y Muestra	10
4.3 Definición y operacionalización de variables e indicadores	14
4.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos	15
4.5 Plan de Análisis	16
4.6 Matriz de consistencia	18
4.7 Principios éticos	19
V. RESULTADOS	20
5.1 Resultados	20
5.2 Análisis de resultados	22
VI. Conclusiones	24
Aspectos complementarios	25
Referencia bibliográficas	26
Anexos	

ÍNDICE DETABLAS

Tabla 1. Frecuencia porcentual de Patologías más frecuentes en la población del sector Vista Alegre, del distrito Victor Larco Herrera – Trujillo. Julio – Octubre 2018.....	20
Tabla 2. Frecuencia porcentual del consumo de antibióticos según la forma farmacéutica más utilizada en la población del Sector Vista Alegre, del distrito Víctor Larco Herrera – Trujillo. Julio–Octubre 2018	20
Tabla 3. Distribución porcentual de antibióticos consumidos en la población del Sector Vista Alegre, del distrito Victor Larco Herrera – Trujillo. Julio – Octubre 2018	21
Tabla 4. Prevalencia de vida y prevalencia puntual del uso de antibióticos en la población del Sector Vista Alegre, distrito Victor Larco Herrera – Trujillo. Julio – Octubre 2018	21

I. INTRODUCCIÓN

La medicina antes del siglo XX no contaba con bases específicas para el manejo de las enfermedades infecciosas hasta el descubrimiento de las bacterias como agentes causales. Actualmente se está iniciando la tercera gran revolución de la medicina. La primera gran revolución fue el descubrimiento de los microorganismos y la demostración de que la enfermedad tiene una causa. La segunda revolución fue el tener con qué atacar las enfermedades bacterianas, matando la causa directamente. La siguiente gran revolución es el descubrimiento de los medicamentos antivirales, ya que aproximadamente el 50% de los padecimientos infecciosos actuales son de origen viral. La esperanza de vida en 1930 era de 35 a 40 años, actualmente llega a ser de 67 a 70 años de vida, y esto se debe fundamentalmente a la disponibilidad de los antibióticos ⁽¹⁾.

En la actualidad contamos con un arsenal de fármacos antibióticos, el tenerlos disponibles, es un gran avance para el tratamiento de diversas patologías que se presentan en el medio, por otro lado de ser usados de una forma incorrecta y además usarlos en enfermedades que no los requieren podrían causar un grave daño a la salud pública, lamentablemente esto no está siendo controlado ya que la resistencia bacteriana está yendo en aumento ⁽²⁾.

La resistencia bacteriana, traducida por la aparición de cepas refractarias al efecto bacteriostático y bactericida de los antibióticos, constituye un problema

mundial de salud pública, ya que afecta de manera dramática el tratamiento ambulatorio y hospitalario de las infecciones producidas por esos microorganismos. Este fenómeno, que se incrementa de manera incesante, limita de forma progresiva las posibilidades de emplear antibióticos que en tiempos anteriores fueron activos, determinando un incremento en la tasa de morbilidad y mortalidad por enfermedades infecciosas tanto en los países subdesarrollados como en los más avanzados ⁽³⁾.

La multiplicidad en el uso de los productos farmacéuticos se incrementa cada vez más, lo cual hace suponer que exista un aumento de equivocaciones, éstos pueden ser evitables con la ayuda de profesionales de la salud, ya que juegan una función importante en el uso adecuado de medicamentos, cooperando así a la disminución de los errores ⁽⁴⁾.

La utilización inadecuada de productos farmacéuticos es frecuente, generalmente de los antibióticos, que son prescritos en enfermedades que no se justifican, como en el tratamiento de infecciones del tracto respiratorio alto (en su mayoría de etiología viral), el uso de agentes de amplio espectro o combinaciones para el tratamiento de infecciones de etiología monobacteriana de sensibilidad conocida y la administración de esquemas posológicos inadecuados, lo cual genera gérmenes multirresistentes ^(5,6).

La utilización innecesaria en dosis no prescritas de antibióticos, son causas que incrementan la resistencia antibacteriana. Igualmente, los prescriptores,

químicos de establecimientos farmacéuticos y representantes de la industria farmacéutica contribuyen a esa utilización innecesaria. Los enfermos que obtuvieron una recuperación de su salud con el uso de antibióticos suelen automedicarse, originando de esta manera la resistencia bacteriana ⁽⁶⁾.

La resistencia bacteriana a los antibióticos es una respuesta predecible y quizás inevitable del uso de antimicrobianos. La velocidad con la que surge y se extiende en poblaciones microbianas está con frecuencia determinada por la cantidad de antibióticos usados. Pese al gran número de antibióticos que existen y sus variados mecanismos de acción, las bacterias han encontrado en muchos casos la forma de inactivar o impedir su acción, tanto en antibióticos naturales como parcialmente sintéticos o sintéticos ⁽⁷⁾.

Por lo expuesto, la investigación realizada se posicionó en determinar:

¿Cuál es la prevalencia del uso de antibióticos en los pobladores del Sector Vista Alegre del distrito Víctor Larco Herrera- Trujillo, durante los meses de Julio a Octubre del 2018?

Objetivo general

Determinar la prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del Sector Vista Alegre del distrito Víctor Larco Herrera - Trujillo, durante los meses de Julio a Octubre del 2018.

Objetivos específicos

1. Identificar la prevalencia de vida y puntual del uso de antibióticos en

pobladores del Sector Vista Alegre del distrito Víctor Larco Herrera -
Trujillo, durante los meses de Julio a Octubre del 2018.

2. Identificar los patrones de uso de antibióticos en pobladores del Sector Vista Alegre del distrito Víctor Larco Herrera - Trujillo, durante los meses de Julio a Octubre del 2018.

II. REVISION DE LITERATURA

2.1 Antecedentes

Un trabajo de investigación presentado por Rubio Sandoval Christian, el mismo que se realizó de Mayo – Setiembre del 2014 en la población de la Urb. Vista Alegre, señala que el 46% de éstos hacen uso de antibióticos por infección respiratoria en un 60% ⁽⁸⁾.

Zevallos L, en un estudio descriptivo de corte transversal realizado en el año 2015 en el Asentamiento Humano La Molina del distrito Nuevo Chimbote, obtuvo una prevalencia de uso de antibiótico en un 66%, las infecciones de la vías respiratorias altas (51,6 %) fueron el motivo de uso más frecuente, y amoxicilina, el antibiótico más consumido, con la preferencia de los genéricos. Las farmacias y boticas fueron los principales lugares a donde acuden para atender sus problemas de salud y donde adquieren los antibióticos (69,4 % y 66,4 %, respectivamente) ⁽⁹⁾.

Barrena en un estudio realizado en el Callao (Perú) en el 2009, se basó en determinar los factores determinantes del uso de antibióticos entre los médicos, dispensadores y consumidores, en el cual el uso indiscriminado de antibióticos prevalece en el 75,5% de los encuestados, el 49,8% sólo compra parte del tratamiento, 6 o 7 de cada 10 clientes compran antibióticos en las boticas el 49,6% acude a la botica a comprar un antibiótico sin receta médica y el 53,5% acude a la botica para solicitar recomendaciones y comprar algún producto incluyendo antibióticos. La compra de antibióticos sin receta médica se ha

convertido en una costumbre fomentada por la falta de exigencia de la misma al momento de la compra ⁽¹⁰⁾.

Jobany Castro, Jhon Arboleda, Paula Samboni (2014) realizaron un estudio para determinar la prevalencia y determinantes de automedicación con antibióticos en una comuna de Santiago de Cali, Colombia; de corte transversal encontrando que la amoxicilina (31 %) fue el antibiótico más adquirido; las tabletas (71 %), la forma farmacéutica más común; las afecciones del tracto respiratorio (26 %), el motivo de consulta mayoritariamente; y el vendedor de la droguería (49 %), la persona que más aconsejó el uso de lo referido. La prevalencia de automedicación fue del 7 %. Se encontró que la oportunidad de automedicarse entre quienes adquieren amoxicilina fue de 2,4 veces mayor, comparado con quienes adquieren otro antibiótico ($p < 0,05$) ⁽¹¹⁾.

Rubio Sandoval Christian, quien en el año 2014 realizó un estudio descriptivo de corte transversal, sobre prevalencia de uso de antibióticos, quien obtuvo que la forma farmacéutica más consumida en el sector Vista Alegre fueron las tabletas con un 74% ⁽¹²⁾.

Ledesma Llajaruna María en el estudio de investigación realizado en la población del sector Victor Raúl, distrito Huanchaco durante el período de octubre del 2017 a enero del 2018, en donde reporta que el antibiótico de mayor uso fue la amoxicilina en un 62% ⁽¹³⁾.

García Chávez Carolina, quien obtuvo como resultado una prevalencia de vida del 51,6%, y una prevalencia puntual del 48,4% en el uso de antibióticos en los pobladores del asentamiento humano Virgen de la Puerta – distrito Trujillo – La Libertad, Abril – Mayo 2015 ⁽¹⁴⁾.

2.2 Bases Teóricas

Medicamento

Principio activo o fármaco que debe formularse para su uso adecuado y que es utilizado para la prevención, diagnóstico o tratamiento de un estado patológico o para modificar sistemas fisiológicos en beneficio de la persona a quien le fue administrado ⁽¹⁵⁾.

Prevalencia

Define al conjunto de unos pobladores que adolecen de alguna patología, y que queremos estudiar en un momento determinado, es decir es como una foto fija ⁽¹⁶⁾.

La prevalencia depende de la incidencia y de la duración de la enfermedad, esto quiere decir que las variaciones de la prevalencia pueden ser debidas a las modificaciones en la incidencia o a cambios en la duración de la enfermedad y la duración de la enfermedad depende, a su vez, de cambios en el período de recuperación o en la esperanza de vida de los pacientes ⁽¹⁶⁾.

Antibiótico

Cualquier sustancia química producida por un microorganismo, usada para eliminar o inhibir el crecimiento de otros microorganismos infecciosos ⁽¹⁷⁾.

Los antibióticos son medicamentos potentes que combaten las infecciones bacterianas. Su uso correcto puede salvar vidas. Actúan matando las bacterias o impidiendo que se reproduzcan ⁽¹⁸⁾.

Uso adecuado de antibióticos

Está definido como el modo en que la persona se administra un esquema de tratamiento para tratar una enfermedad diagnosticada, cumpliendo con la dosis prescrita y en el tiempo indicado ⁽¹⁹⁾.

Así también, el uso de medicamentos está mediado por causas educativas y económicas que son relacionadas a los pacientes e instituciones que participan en la cadena del producto farmacéutico ⁽²⁰⁾.

Resistencia bacteriana

Se puede conceptualizar como la disminución de la sensibilidad de un germen en respuesta a un tratamiento medicamentoso. En un inicio se creía que la resistencia se debía a una transformación en la bacteria como consecuencia de un antibiótico. En la actualidad se sabe que es la modificación de la información genética de las bacterias ⁽²¹⁾.

Desde el punto de vista clínico se considera que una bacteria es sensible a un antibacteriano cuando la concentración de este en el lugar de la infección es al

menos 4 veces superior a la concentración inhibitoria mínima (CIM). Una concentración por debajo de la CIM califica a la bacteria de resistente y los valores intermedios como de moderadamente sensibles. Los conceptos de sensibilidad y resistencia son absolutamente relativos y dependen tanto del valor de la localización de la infección como de la dosis y vías de administración del antibiótico ⁽²²⁾.

Prevalencia puntual

La prevalencia puntual es la frecuencia de una enfermedad o condición en un punto del tiempo. Es una proporción que expresa la probabilidad de que una persona sea un caso en un momento o edad determinados ⁽²³⁾.

III. HIPOTESIS

Implícita.

IV. METODOLOGIA

4.1 Diseño de la investigación

El estudio realizado es de diseño no experimental, en donde se buscó información necesaria basada en los resultados de la recolección, procesamiento y análisis de datos, teniendo como instrumento de trabajo una encuesta validada.

El estudio de investigación que se realizó fue de tipo descriptivo, corte transversal y nivel cuantitativo.

4.2 Población y Muestra

Población

El presente estudio se aplicó en el sector Vista Alegre del distrito Victor Larco, el mismo que cuenta con una población aproximada de 10 000 habitantes, se tomaron 200 entrevistas a la población de ese sector.

Demarcación política

El sector Vista Alegre se encuentra ubicado en el distrito Victor Larco, a 4,0 Km. del centro histórico de Trujillo, por el norte colinda con la Av. Larco, por el Sur colinda con la Avenida Huamán y Urb. El Golf, por el Este con la Av. Fátima, La Encalada y La Arboleda y por el Oeste con la Av. Dos de Mayo.

La localidad de Vista Alegre presenta un clima templado en el día, frío y húmedo por las noches sin llegar a temperaturas extremas. En invierno la

temperatura oscila entre 14°C y 18°C con un porcentaje de humedad entre 88% a 94%.

Flora

Los pobladores, cuentan con árboles, flores en sus jardines y en la huerta cuentan con pequeños regadíos.

Fauna

Por lo general las personas crían animales como gallinas, pavos, palomas, etc, en sus huertas, además de las mascotas como son los gatos, perros.

Servicios

El Sector Vista Alegre cuenta con diversos medios de comunicación tales como Internet, televisión, televisión por cable, radio, teléfonos fijos y celulares.

Recibe señal de diferentes canales de televisión de señal abierta; algunos sectores tienen acceso a la señal de televisión por cable. Además se escuchan diferentes radioemisoras nacionales, provinciales y distritales. Tienen acceso a la red telefónica de uso domiciliario y a los diarios locales así como a los capitalinos. También algunos sectores cuentan con el servicio de Internet.

Vías de acceso

Los pobladores pueden acceder a diferentes sitios de gran interés de la ciudad porque cuentan con empresas de transportes que circulan por la ciudad.

Entre las principales líneas de transporte público tenemos:

-) "Nuevo California"
-) "Señor de los Milagros"
-) "Virgen de la Puerta"
-) "Esperanza Express"
-) "California"
-) Colectivos
-) Taxis: atención 24 horas

Muestra. Según Duffau ⁽²⁴⁾

Para seleccionar la muestra, se realizó mediante el muestreo no probabilístico, llamado también muestreo dirigido, en este caso la selección de los elementos de la muestra no dependen de la probabilidad, sino de causas relacionadas con las características de la investigación o de quien hace la muestra.

El sector Vista Alegre cuenta con una población aproximada de 10 000 habitantes, para la estimación del tamaño muestral (n), se consideró una prevalencia del 25% habiendo tomado como antecedente estudios semejantes ⁽²⁵⁾, y en el que se utilizó la siguiente fórmula:

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

Dónde:

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%.

$Q = 100 - P$

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

N = Tamaño de la población

Como se mencionó en el punto 4.2, del presente estudio se aplicaron 200 entrevistas debido a que se tuvo en consideración algunos criterios de inclusión y exclusión, tales como:

Criterios de Inclusión

- Personas que dieron su consentimiento verbal para la realización de la encuesta, previa explicación de la misma.
- Personas cuya edad varíen entre 18 – 60 años de edad, esta última fue la edad máxima que se empleó para la ejecución del presente estudio de investigación.
- Aquellas personas que consumieron antibióticos durante los últimos 12 meses.

Criterios de Exclusión

- Personas que se negaron a dar su consentimiento de respuesta a las preguntas formulas en el cuestionario.
- Personas que tuvieron dificultad de comunicarse.
- Personas menores de 18 años y mayores de 60 años.

4.3 Definición y operacionalización de variables e indicadores

VARIABLE	DIMENSIONES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADOR	ESCALA DE MEDICION
Uso de ATB	Patrones de uso	<p>Antecedentes Mórbidos: Enfermedades, operaciones y traumatismos que el paciente ha tenido a lo largo de su vida.</p> <p>Forma farmacéutica: Disposición externa a la que se adaptan los fármacos para facilitar su administración.</p> <p>Medicamento: Sustancias que satisfacen las necesidades prioritarias de salud en la población.</p>	Encuestas	<p>Frecuencia de casos</p> <p>Frecuencia Porcentual</p>	Cuantitativo de razón
Prevalencias	<p>Prevalencia de vida.</p> <p>Prevalencia Puntual.</p>	<p>El número de casos de un evento de salud en referencia a un periodo de tiempo.</p> <p>Frecuencia de una enfermedad o condición en un punto del tiempo.</p>	Se determinó a través de la relación del N° de pobladores que consumen ATB entre el número de pobladores de la muestra.	Frecuencia Porcentual	Cuantitativo de razón

4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos Según Ávila ⁽²⁶⁾ y Maldonado ⁽²⁷⁾.

A través de la información obtenida se logró dar respuesta a las preguntas efectuadas en la investigación, la cual se alcanzó mediante la encuesta.

Técnicas

La información que se obtuvo en la investigación se recopiló mediante un cuestionario, según anexo 03; permitiendo explorar la opinión pública y los conocimientos de una sociedad, temas de significación científica y de importancia en las sociedades.

Los datos obtenidos se obtuvieron previo consentimiento de parte del entrevistado.

Instrumento

Previo a la realización de la encuesta a los 200 pobladores, se obtuvo muestras representativas y/o piloto que se aplicó a 20 personas, que residen en el sector Vista Alegre, a fin de verificar la precisión de las preguntas.

Las preguntas comprendidas en el cuestionario tuvieron una relación directa con la necesidad de la información señalada en cada uno de los indicadores que se utilizaron, los mismos que sirvieron para medir los

resultados de la investigación.

Estas personas fueron elegidas en forma aleatoria, a quienes se les explicó el motivo de la encuesta y cuál sería el objetivo general del estudio que se realizó, haciéndoles saber que sus respuestas serían de estricta confidencialidad.

4.5 Plan de análisis

Los resultados del presente estudio se expusieron en tablas de frecuencias porcentuales, de acuerdo al tipo de variables en estudio. Los datos obtenidos se procesaron en el programa informático Microsoft Excel.

Al tener los datos consolidados se obtuvieron las respuestas que fueron motivo de este estudio de investigación y podremos decir cuál es la realidad del consumo de antibióticos de mayor prevalencia que existe en el sector Vista Alegre, resultados que fueron comparados con otros estudios en similitud⁽²⁸⁾.

Prevalencia de periodo

En el presente estudio se usaron dos formas de prevalencia: de vida y puntual.

Para definir la prevalencia de vida se tomó la fórmula que se indica a continuación:

$$PV = \frac{\text{N° de pobladores que consumieron Antibióticos los últimos 12 meses} \times 100}{\text{N° de pobladores de la muestra}}$$

Para definir la prevalencia puntual se tomó la fórmula que se indica a continuación:

$$PP = \frac{\text{N° de pobladores que consumen Antibióticos en la actualidad} \times 100}{\text{N° de pobladores de la muestra}}$$

4.6 Matriz de consistencia

Título de la Investigación	Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Tipo de investigación -Diseño	Variables	Dimensión	Definición Operacional	Indicadores y Escala de medición	Plan de análisis
PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIOTICOS EN LA POBLACION DEL SECTOR VISTA ALEGRE, DISTRITO VICTOR LARCO – TRUJILLO. JULIO – OCTUBRE 2018.	¿Cuál será la prevalencia del uso de antibióticos en la población del sector Vista Alegre, distrito Victor Larco – Trujillo. Julio – Octubre 2018.	<p>Objetivo General Determinar la prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del sector Vista Alegre, distrito Victor Larco – Trujillo. Julio – Octubre 2018.</p> <p>Objetivos Específicos -Determinar la prevalencia de vida y puntual. - Determinar los patrones de uso.</p>	Implícita	Descriptivo, corte transversal y de nivel cuantitativo.	Prevalencia de uso de antibióticos.	<p>Patrones de uso</p> <p>Prevalencia de vida.</p> <p>Prevalencia puntual.</p>	<p>Antecedente mórbido Enfermedad que el paciente ha tenido a lo largo de su vida.</p> <p>Forma farmacéutica Disposición que se da a los fármacos para facilitar su administración</p> <p>Medicamento Sustancia que satisface la necesidad prioritaria de salud en la población.</p> <p>Prevalencia Número de casos un periodo de tiempo.</p>	Cuantitativo de razón	<p>Tablas de frecuencia y distribución porcentual de acuerdo al tipo de variables en estudio.</p> <p>Programa informático Microsoft Excel.</p>

4.7 Principios éticos

La recolección de datos se realizó previo consentimiento informado, donde se utilizó una encuesta de carácter confidencial, el entrevistador hizo saber al encuestado los objetivos del estudio y sus fines.

Asimismo, se hizo conocer brevemente que lo actuado estaba totalmente amparado en el Título I – De los Principios Rectores de la Ley N° 29733 – Ley de Protección de Datos Personales.

V. RESULTADOS

5.1 Resultados

Tabla 1

Frecuencia porcentual de patologías más frecuentes en la población del Sector Vista Alegre, distrito Víctor Larco Herrera - Trujillo. Julio - Octubre 2018.

Problemas de Salud	N	%
Infecciones respiratorias	116	58
Infecciones gastrointestinales	36	18
Infecciones urinarias	48	24
Total	200	100

Tabla 2

Frecuencia porcentual del consumo de antibióticos según la forma farmacéutica más utilizada en la población del Sector Vista Alegre, distrito Víctor Larco Herrera - Trujillo. Julio - Octubre 2018.

Forma farmacéutica	n	%
Tabletas	130	65
Inyectables	40	20
Crema	20	10
Jarabes	10	05
Total	200	100

Tabla 3

Distribución porcentual de antibióticos consumidos en la población del Sector Vista Alegre, distrito Víctor Larco Herrera - Trujillo. Julio - Octubre 2018.

Antibióticos más consumidos	n	%
Amoxicilina	130	65
Ampicilina	15	7
Sulfametoxazol y Trimetoprima	5	3
Ciprofloxacino	50	25
Total	200	100

Tabla 4

Prevalencia de vida y prevalencia puntual del uso de antibióticos en la población del sector Vista Alegre, distrito Víctor Larco Herrera - Trujillo. Julio – Octubre 2018.

Consumo de Antibióticos	Si	No	Total	%
Prevalencia de vida	110	90	200	55
Prevalencia puntual	90	110	200	45
Total	200	200		100

5.2 Análisis de resultados

En la tabla 1, se observan los principales problemas de salud, encontrando que el mayor porcentaje (58%) de los encuestados presentaban como antecedente mórbido infección de las vías respiratorias. Este problema de salud puede ser de origen viral o bacteriano, y un factor que predispone para una mayor prevalencia de casos es la temperatura ambiental.

En este sentido, el estudio se llevó a cabo durante los meses de Julio - octubre, donde existe mayor circulación de microorganismos, ya que la temperatura ambiental se mantiene más baja y hay una mayor tendencia a mantenerse en espacios cerrados, y por lo tanto, una alta prevalencia de infecciones respiratorias, y cuya sintomatología incluye congestión nasal, dolor en los músculos, dolor de cabeza, fiebre, garrasperas, entre otros; lo que hace que el paciente tome más medicamentos para solucionar su problema de salud, sin considerar que se estaría promoviendo interacciones farmacológicas de tipo farmacocinéticas y farmacodinámicas; resultados de morbilidad que se asemejan con el trabajo de investigación presentado por Rubio Sandoval Christian, el mismo que se realizó de Mayo – Setiembre del 2014 en la población de la Urb. Vista Alegre, en el que señala que el 46% de éstos hacen uso de antibióticos por infección respiratoria⁽⁸⁾.

En la tabla 2, se evidencia que la forma farmacéutica más utilizada fueron las tabletas con un 65%, seguido de inyectables con un 20%, cremas 10% y jarabes con un 5%, resultados que se asemejan con el trabajo de investigación realizado

por Rubio Sandoval Christian, quien en el año 2014 obtuvo que la forma farmacéutica más consumida en el sector Vista Alegre fueron las tabletas con un 74%⁽⁸⁾.

En la tabla 3, se observa que el antibiótico más consumido en la población del sector Vista Alegre del distrito Víctor Larco, durante los meses de Julio – Octubre del 2018 es la Amoxicilina, con un 65%, seguido de la ciprofloxacina con un 25%, ampicilina con un 7% y por último el SFM + TMP con un 3%, resultados que se asemejan a los resultados obtenidos por Ledesma Llajaruna María en el estudio de investigación realizado en la población del sector Víctor Raúl, distrito Huanchaco durante el período de octubre del 2017 a enero del 2018, en donde reporta que el antibiótico de mayor uso fue la amoxicilina en un 62%⁽¹³⁾.

En la tabla 4, se evidencia que la prevalencia de vida fue del 55%, habiendo tomado un tiempo de haber consumido de 12 meses, y una prevalencia puntual fue del 45%, resultados que se asemejan al estudio realizado por García Chávez Carolina, quien obtuvo como resultado una prevalencia de vida del 51,6%, y na prevalencia puntual del 48,4% en el uso de antibióticos en los pobladores del asentamiento humano Virgen de la Puerta – distrito Trujillo – La Libertad, Abril – Mayo 2015⁽¹⁴⁾.

VI. CONCLUSIONES

- J Según el uso, el 58% de la población del sector Vista Alegre manifestaron que se administran antibióticos por padecer de IR, el 18% por infecciones del tracto gastrointestinal y 24% por infección de las vías urinarias.
- J La forma farmacéutica más utilizada fueron las tabletas o cápsulas con un 65%.
- J El antibiótico más consumido fue la amoxicilina en un 65% de prevalencia, frente al ciprofloxacino, ampicilina y SFM + TMP que presentaron un consumo de 25%, 7% y 3%, respectivamente.
- J La prevalencia del uso de vida de antibióticos en la población del sector Vista Alegre del distrito Víctor Larco, durante los meses de Julio a Octubre del 2018 fue de 55%.
- J La prevalencia puntual del uso de antibióticos en la población del sector Vista Alegre del distrito Víctor Larco, durante los meses de Julio a Octubre del 2018 fue de 45%.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

Ante los resultados obtenidos, se recomienda lo siguiente:

- J Establecer un programa de educación sanitaria encabezado por un profesional Químico Farmacéutico y establecer acuerdos multidisciplinarios para educar a la población en general, enfatizando la importancia del conocimiento sobre el abuso y la automedicación de ANTIBIÓTICOS, teniendo en claro que si a cualquier persona se le explica por qué y para qué se le receta o no un medicamento, comprenderá y aceptará de mejor manera las recomendaciones impartidas.
- J Orientar y concientizar a la población sobre las consecuencias a que conllevaría el uso y abuso indiscriminado de ANTIBIÓTICOS, así como la importancia de cumplir con la dosificación y frecuencia de administración recomendada por el profesional de salud (médicos y químicos farmacéuticos).
- J Recomendar a las autoridades competentes que utilicen los medios de comunicación para educar a la población sobre la importancia que tiene la presencia de un químico farmacéutico frente a un establecimiento farmacéutico (farmacias, boticas) del sector público y privado.

Referencias Bibliográficas

1. Romero Cabello Raúl. Microbiología y Parasitología Humana Bases Etiológicas de las Enfermedades infecciosas y parasitarias. [Rev. On line]. 2007.
2. Blanes A. y García J. Estudios de utilización de medicamentos en España. Evaluación de la literatura. Rev. Farm Hosp 1997; 21 (3): 151-156. Disponible en: http://www.sefh.es/revistas/vol21/n3/151_156.PDF
3. J. Oromí Durich. Medicina Integral. Resistencia bacteriana a los antibióticos. Universidad de Barcelona. 2000. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-medicina-integral-63-articulo-resistencia-bacteriana-los-antibioticos-10022180#affa>
4. Cuesta Lopez Maria. Impacto de la implantación de protocolos de tratamiento con medicamentos de alto riesgo en el paciente crítico. Universidad Complutense de Madrid. Facultad de Farmacia. Departamento de Farmacología. 2015
5. Giachetto G, Alvarez C, Arnaud H, Bruno P, Da Silva E, De Salterain H. Et Al. Uso de antibióticos en servicios de internación pediátrica. Rev. Med Uruguay. 2001; 17:55-61. Disponible en: http://www.academia.edu/6617736/Uso_de_antibioticos_en_servicios_de_internacion_pediátrica
6. Vaquero A. Estudios de utilización de antibióticos en el servicio de cirugía en el hospital del Niño-DIF. [Tesis]. Universidad Autónoma del estado de Hidalgo. México. 2006.

7. Medina J, Guía de Antimicrobianos y Tratamiento de las Infecciones. Madrid. 2000 Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=zYkcuSWhhnkC&pg=PA59&dq=los+antibioticos&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwi44J_jws3dAhXHxIkKHV-BBuMQ6AEIOjAE#v=onepage&q=los%20antibioticos&f=false
8. Prevalencia del uso de antibióticos en la población de la Urb. Vista Alegre, distrito Victor Larco, Trujillo, Mayo – Setiembre del 2014. Repositorio ULADECH. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000035217>
9. Liz Zevallos, Prevalencia de uso de antibióticos en pobladores del Asentamiento Humano La Molina, Nuevo Chimbote. 2015. Disponible en: <http://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo-salud/article/view/File/853/515>
10. Barrena J. Antibióticos y automedicación. Salud integral. Perú. 2009.
11. Jobany Castro, Prevalencia y determinantes de automedicación con antibióticos en una comuna de Santiago de Cali, Colombia. 2014. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/far/v48n1/far06114.pdf>
12. Prevalencia del uso de antibióticos en la población de la Urb. Vista Alegre, distrito Victor Larco, Trujillo, Mayo – Setiembre del 2014. Repositorio ULADECH. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000035217>
13. Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del sector Víctor Raúl, distrito Huanchaco – Trujillo. octubre 2017 – enero 2018. Repositorio

- ULADECH. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000046130>
14. Prevalencia del uso de antibióticos en los pobladores del asentamiento humano Virgen de la Puerta – distrito Trujillo – La Libertad, Abril –Mayo 2015. Repositorio ULADECH. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000038681>
15. Arias T, Glosario de Medicamentos: Desarrollo, Evaluación y Uso. [Citado en 1999]. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=x_jv0LZeJ0cC&pg=PA127&dq=definicion+de+uso+adecuado+de+medicamentos&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwi0teWW78rdAhWPu1MKHZ5KBfYQ6AEITzAJ#v=onepage&q=definicion%20de%20uso%20adecuado%20de%20medicamentos&f=false
16. Salud Pública y algo más. Que es la incidencia y la prevalencia de una enfermedad. [Citado 29 febrero 2012]. Disponible en: http://www.madrimasd.org/blogs/salud_publica/2012/02/29/133136
17. Velásquez. Farmacología Básica y Clínica. Madrid. 2009. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=BeQ6D40wTPQC&pg=PA792&dq=definicion+de+antibi%C3%B3ticos&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwiTkur46s3dAhWHjlkKHTs1CokQ6AEIMTAC#v=onepage&q=definicion%20de%20antibi%C3%B3ticos&f=false>
18. Medline Plus. Antibióticos. [Citado setiembre del 2018] Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/antibiotics.html>

19. Manual sobre uso apropiado de los medicamentos en la comunidad. [Citado 25 julio 2018]. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/DIGEMID/837_DIGEMID54.pdf
20. Ministerio de Salud. DIGEMID. Manual para la enseñanza de uso racional de medicamentos a la comunidad. [Citado 26 julio 2018]. Disponible en: http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad%5CupLoaded%5CPDF/1_al_12.pdf
21. Resistencia Bacteriana: Principios fundamentales para la Práctica Quirúrgica. Disponible en: <https://encolombia.com/medicina/revistas-medicas/cirugia/vc-133/resistenciabacterianaprincipal/>
22. Fernández F, Resistencia bacteriana. [Citado marzo 2003]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572003000100007
23. Medidas de frecuencia y diseño de estudios. Legionelosis. Disponible en: [https://sameens.dia.uned.es/Trabajos6/Trabajos_Publicos/Trab_3/Astiller o %20Pinilla_3/Prevalencia.htm](https://sameens.dia.uned.es/Trabajos6/Trabajos_Publicos/Trab_3/Astiller%20Pinilla_3/Prevalencia.htm)
24. Duffau G. Tamaño muestral en estudios biomédicos. Rev. chil. pediatr.2009; 70 (4): 314-324. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0370-41061999000400009&script=sci_arttext
25. Prevalencia del uso de antibióticos en los pobladores de la Urb. El Bosque – distrito Trujillo – La Libertad, Octubre 2017 – Enero 2018. Repositorio ULADECH. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000046099>

26. Ávila A. Determinantes relacionados con la tenencia de medicamentos y su uso racional. [Tesis]. Universidad autónoma de Barcelona. Bellaterra. 2011.
27. Tribiño G, Maldonado C, Segura O, Díaz G. Costos directos y aspectos clínicos de las reacciones adversas a medicamentos en pacientes hospitalizados en el servicio de medicina interna de una institución de tercer nivel de Bogotá. [Tesis]. Universidad nacional de Colombia, 2006.
28. Wayne D. Bioestadística. Cuarta edición. Editorial LIMUSAS.A. México.2007. Pp. 296,572.

ANEXO 02

**PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIOTICOS EN POBLADORES DEL
SECTOR VISTA ALEGRE DEL DISTRITO VICTOR LARCO HERRERA –
TRUJILLO
JULIO – OCTUBRE 2018**

INVESTIGADOR RESPONSABLE: CRUZ ORTEGA REBECA ALICIA

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

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

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

NOMBRE Y FIRMA DEL PACIENTE

DNI N°

FECHA: de del 2018.

ANEXO 03

Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del sector Vista

Alegre, distrito Victor Larco, Trujillo. Julio - Octubre 2018

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

I. DATOS GENERALES

1. Edad:

18 – 39 años

40 – 65 años

Mayores de 65 años

2. Sexo:

Femenino

Masculino

3. Grado de instrucción:

Analfabeta

Primaria

Secundaria

Superior

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

Menos de 50 soles

Entre 50 a 100 soles

Entre 100 a 300 soles

Mayor a 300 soles

ANTECEDENTES MÓRBIDOS:

5. Menciona que problemas de salud o malestar ha tenido usted en los últimos años

.....

6. Dónde acudió para atender su malestar o problema de salud.

Hospital, centro de salud y/o posta médica

Farmacia y/o cadenas de boticas

Consultorio particular

Otros

Si respuesta es otros, especificar: -----

7. Usted adquiere medicamentos por recomendación de:

Prescripción médica

Recomendación del Químico Farmacéutico

Otro profesional de salud

Otras razones

III. USO DE MEDICAMENTOS

8. ¿En los últimos 12 meses ha tomado medicamentos para su malestar debido a una infección?

Sí

No

Si su respuesta es sí, indique que medicamentos toma-----

9. ¿En la actualidad utiliza medicamentos para su malestar debido a una infección?

Sí

No

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



Tabletas o cápsulas



Jarabe/Suspensión



Óvulos



Crema/Ungüento



Gotas oftálmicas



Inyectables

10. ¿Qué Antibiótico utiliza con más frecuencia?

Amoxicilina

Ampicilina

Sulfametoxazol/Trimetoprima

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

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

SI NO

Si su respuesta es Si coloque Usted un ejemplo: -----

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

1 vez 2 veces 3 veces 4 veces

13. ¿Por cuántos días toma el medicamento para su tratamiento debido a una infección?

Menos de 2 días De 2 a 4 días De 4 a 7 días

Más de 7 días

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

Genérico o básico

Marca o comercial

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

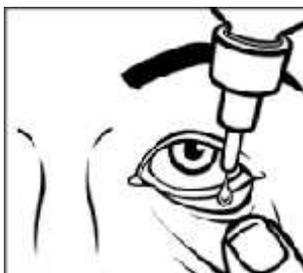
SI

NO

Si la respuesta es sí, marque cuál es:



Oral



Oftálmica



Parenteral



Tópica

ANEXO 04: TOMA DE ENCUESTA

