



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA
PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y
BIOQUÍMICA**

TESIS

**CARACTERÍSTICAS DE LA PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN
PACIENTES CON ENFERMEDADES RESPIRATORIAS DEL HOSPITAL
MILITAR CENTRAL**

**PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
QUÍMICO FARMACÉUTICO**

PRESENTADO POR:

Bach. Mayta Pecho, Karina Sandra

Bach. Ccanto Condori, Sandra

ASESOR:

Q.F. Dr. Ayala Picoaga, Vicente Manuel

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Pública

HUANCAYO – PERÚ

2022

DEDICATORIA

A DIOS y a mis padres, quienes con su esfuerzo de trabajo y amor me brindaron su apoyo y confianza en todos los proyectos que emprendí.

A mi hija Kiara Anahí, quién ha sido mi mayor motivación para nunca rendirme en los estudios y poder llegar a ser un ejemplo para ella

Karina.

Dedico esta tesis en primer lugar a Dios por todo lo aprendido, a mis padres por el apoyo moral y espiritual.

A mi hija que es el motivo para seguir superándome y continuar con mis metas académicas

Sandra.

AGRADECIMIENTOS

Primero agradecemos a la universidad Franklin Roosevelt por habernos aceptado ser parte de ella y abrirnos las puertas de su seno de estudios para poder estudiar nuestra carrera profesional, así como también a los diferentes docentes que brindaron sus conocimientos y su apoyo para seguir adelante.

Agradecemos también a nuestro asesor el Dr. Q.F. AYALA PICOAGA, Vicente Manuel, por brindarnos el apoyo y sus conocimientos para guiarnos durante todo el desarrollo de nuestra tesis.

Para finalizar también agradecemos a todos nuestros compañeros de clase de nuestros años de estudio, ya que gracia al compañerismo, amistad y apoyo moral han aportado nuestras ganas de seguir adelante en nuestra carrera profesional.

JURADO DE SUSTENTACIÓN

PRESIDENTE

DR. VICENTE MANUEL AYALA PICOAGA

SECRETARIO

MG. ISAIAS LOYOLO HUANCA GABRIEL

VOCAL

MG. CARLOS MAX ROJAS AIRE

SUPLENTE

MG. ROGER ALBERTO PALOMINO HUARCAYA

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, **MAYTA PECHO, Karina Sandra**, de Nacionalidad Peruana, identificada con, DNI N° 42201124, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autora de tesis titulada: “CARACTERÍSTICAS DE LA PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN PACIENTES CON ENFERMEDADES RESPIRATORIAS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL”.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

QUE TODA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ, siendo fruto del esfuerzo personal, que no ha sido plagiado, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor; tanto en el cuerpo del texto y figura, cuadros, tablas u otros que tengan derecho de autor. En este sentido somos conscientes de que el hecho no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitarios y/o legales.

Huancayo, 23 de noviembre de 2022



MAYTA PECHO, Karina Sandra

DNI N° 42201124

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, **CCANTO CONDORI, Sandra**, de Nacionalidad Peruana, identificado con, DNI N° 42366411, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autor de tesis titulada: “CARACTERÍSTICAS DE LA PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN PACIENTES CON ENFERMEDADES RESPIRATORIAS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL”.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

QUE TODA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ, siendo fruto del esfuerzo personal, que no ha sido plagiado, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor; tanto en el cuerpo del texto y figura, cuadros, tablas u otros que tengan derecho de autor. En este sentido somos conscientes de que el hecho no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitarios y/o legales.

Huancayo, 23 de noviembre de 2022



CCANTO CONDORI, Sandra

DNI N° 42366411

Índice

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimientos	iii
Página del jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vii
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
I. INTRODUCCIÓN	12
II. MÉTODO	25
2.1. Tipo y diseño de investigación	25
2.2. Operacionalización de la variable	26
2.3. Población, muestra y muestreo	27
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	27
2.5. Procedimiento	27
2.6. Método de análisis de datos	28
2.7. Aspectos éticos	28
III. RESULTADOS	29
IV. DISCUSIÓN	38
V. CONCLUSIONES	41
VI. RECOMENDACIONES	42
REFERENCIAS BIBIOGRAFICAS	43
ANEXOS	47

Índice de Tablas

	Pág.
Tabla N° 01. Género Social de los pacientes con enfermedades respiratorias del Hospital Militar Central.	29
Tabla N° 02. Edad de los pacientes con enfermedades respiratorias del Hospital Militar Central.	29
Tabla N° 03. Frecuencias de los diagnósticos de los pacientes con enfermedades respiratorias del Hospital Militar Central.	30
Tabla N° 04. Frecuencias de los medicamentos por receta de los pacientes con enfermedades respiratorias del Hospital Militar Central.	31
Tabla N° 05. Frecuencias de los medicamentos indicados por el nombre en la receta de los pacientes con enfermedades respiratorias del Hospital Militar	32
Tabla N° 06. Frecuencias de antibióticos en la receta de los pacientes con enfermedades respiratorias del Hospital Militar Central.	33
Tabla N° 07. Frecuencias de antibióticos recetados a los pacientes con enfermedades respiratorias del Hospital Militar Central.	34
Tabla N° 08. Frecuencias de medicamentos inyectables presentes en la receta de los pacientes con enfermedades respiratorias del Hospital Militar Central.	35
Tabla N° 09. Medicamentos incluidos en el PNUME recetados a los pacientes con enfermedades respiratorias del Hospital Militar Central.	36

Índice de Gráficos

	Pág.
Gráfico N°01. Género Social de los pacientes con enfermedades respiratorias del Hospital Militar Central.	29
Gráfico N°02. Edad de los pacientes con enfermedades respiratorias del Hospital Militar Central.	30
Gráfico N°03. Frecuencias de los diagnósticos de los pacientes con enfermedades respiratorias del Hospital Militar Central.	31
Gráfico N°04. Frecuencias de los medicamentos por receta de los pacientes con enfermedades respiratorias del Hospital Militar Central.	32
Gráfico N°05. Frecuencias de los medicamentos indicados por el nombre en la receta de los pacientes con enfermedades respiratorias del Hospital Militar	33
Gráfico N°06. Frecuencias de antibióticos en la receta de los pacientes con enfermedades respiratorias del Hospital Militar Central.	34
Gráfico N°07. Frecuencias de antibióticos recetados a los pacientes con enfermedades respiratorias del Hospital Militar Central.	35
Gráfico N°08. Frecuencias de medicamentos inyectables presentes en la receta de los pacientes con enfermedades respiratorias del Hospital Militar Central.	36
Gráfico N°09. Medicamentos incluidos en el PNUME recetados a los pacientes con enfermedades respiratorias del Hospital Militar Central.	37

RESUMEN

La presente investigación tiene por **objetivo**. Determinar las características de la prescripción de antibióticos en pacientes con enfermedades respiratorias atendidos en el hospital Militar Central. Debe tenerse en cuenta que el sistema respiratorio juega un papel vital en el suministro de oxígeno al cuerpo. A su vez, elimina residuos de dióxido de carbono y desechos tóxicos, además de regular la temperatura y estabilizar la sangre. La enfermedad respiratoria crónica (ERC) es una enfermedad crónica que afecta los pulmones y/o las vías respiratorias. **Metodología.** estudio de tipo básico, descriptivo, desarrollado en el Hospital Militar Central. La muestra estuvo constituida por 79 recetas de pacientes con enfermedades respiratorias. La validación del instrumento fue por Juicio de Expertos. **Resultados.** Existe un predominio del género masculino (70, 9%), respecto al grupo etario el 44,3% son mayores de 50 años, el 26,6% tienen de 35 a 50 años, el 19,0% tienen de 26 a 35 años y el 10,1% tienen de 18 a 25 años, respecto a las frecuencias de diagnóstico el 24,1% fueron diagnosticados con bronquiectasia, el 19,0% diagnosticados con neumonía, el 11,4% diagnosticados con EPOC y el 11,4% otros. Referente al número de medicamentos por receta en pacientes con enfermedades respiratorias atendidos en el hospital Militar Central, se determina que el 31,6% toman 3 medicamentos; Respecto a la proporción de medicamentos recetados por el nombre genérico se concluye que el 92,4% de las recetas están indicados con medicamento genérico; Respecto a la proporción de encuentros en los que se receta un antibiótico en pacientes con enfermedades respiratorias, se determinó que el 67,1% de las recetas si presentan antibióticos y al 30,4% les recetaron Azitromicina. Respecto a la proporción de encuentros en los que se receta una inyección en pacientes con enfermedades respiratorias, se **concluye** que al 83,5% no les recetaron inyectables; Respecto a la proporción de fármacos recetados incluidos en la lista de medicamentos esenciales o formulario en pacientes con enfermedades respiratorias, se determina que el 87,3% de los medicamentos prescritos están incluidos en la lista de medicamentos esenciales.

Palabras Clave.

Indicadores de prescripción, antibióticos, medicamento, receta médica.

ABSTRACT

The present research has **objective**. Determine the characteristic of the prescription of manned antibiotics in patient with respiratory illnesses in the hospital Central soldier. That the respiratory system stakes a vital role in the supply of oxygen to the body must have bill. In his turn, he eliminates residua of dioxide of carbon and toxic culls, besides controlling temperature and rflxing the blood. The chronic respiratory illness (ERC) is a chronic illness that affects the lungs and/ or the respiratory tracts. **Methodology**. Kind basic, descriptive, well-developed in the Military Hospital Headquarters study. L To sample was constituted by 79 Recipes of patient with respiratory illnesses . L To instrument validation he went by Experts' Opinion. **Results**. A prevalence of the masculine gender (70, 9%,) regarding to the group cetario exists The 44,3% are bigger of 50 years, the 26,6% have of 35 to 50 years, the 19,0% have from 26 to 35 years and the 10,1% have from 18 to 25 years, regarding to the diagnostic frequencies The 24 1% were diagnostic with bronchiectasis, the 19,0% diagnostic with pneumonia, the 11,4% diagnostic with EPOC and the 11,4% others. Relating to the number of manned medicaments by recipe in patient with respiratory illnesses in the hospital Military Headquarters, one he determines that the 31,6% take 3 medicaments; regarding to the medicament prescribed by the generic name proportion one he finishes that the 92,4% of the recipes are specified with generic medicament; regarding to the proportion of meetings in which he prescribes an antibiotic in patient with respiratory illnesses, he determined that the 67,1% of the recipes if they present antibiotic and at 30,4% them prescribed Azitromicina. Regarding to the proportion of injectable meetings in which one recipe an injection in patient with illnesses respiratory, ends one that did not prescribe 83,5%; regarding to the proportion of prescribed drugs included in the list of essential medicaments or form in patient with respiratory illnesses, he determines that the 87,3% of the prescribed medicaments are included in the list of essential medicaments.

Keywords.

Prescription prompts; antibiotics; medicament; recipe .



I. INTRODUCCIÓN

El sistema respiratorio juega un papel importante en el suministro de oxígeno al cuerpo. También elimina el dióxido de carbono residual y los desechos tóxicos, mientras regula la temperatura y calma la sangre. Las enfermedades respiratorias crónicas (ERC) son enfermedades crónicas que afectan los pulmones y/o las vías respiratorias. Algunas de ellas son el asma, la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), la rinitis alérgica, la enfermedad pulmonar obstructiva crónica y la hipertensión pulmonar. Las enfermedades respiratorias afectan directamente a los pulmones y pueden ocurrir por las siguientes razones: Las causas pulmonares, cardíacas, emocionales y graves pueden ser fatales. (1)

En medicina, debe lograrse un equilibrio entre la eficacia y la seguridad. Un fármaco es bueno si tiene algún efecto (seguridad).

La eficacia se refiere a qué tan bien funciona un tratamiento en ensayos clínicos o estudios de laboratorio. Por otro lado, la seguridad se refiere a qué tan bien funciona el tratamiento cuando el medicamento está ampliamente disponible. (2)

La calidad de la prescripción de antibióticos está determinada no solo por el tipo de infección, como la edad o el sexo, sino también por variables económicas, como los ingresos del paciente y los costos de los medicamentos.

Los antibióticos han jugado un papel importante en el tratamiento de infecciones bacterianas desde su introducción en la práctica clínica en la década de 1940. Actualmente, la mayor amenaza a la que se enfrenta la sociedad son las consecuencias epidemiológicas, biológicas y económicas del desarrollo de antibióticos. Esta amenaza se ve exacerbada, entre otras cosas, por el uso excesivo e inapropiado, no solo en humanos sino también en la práctica. (3)

La resistencia a los antibióticos ocurre cuando las bacterias ya no responden a los antibióticos diseñados para matarlas. Esto significa que el virus no muere y continúa propagándose. Esto no significa que el cuerpo no pueda combatir los antibióticos.

Las bacterias y los hongos buscan constantemente nuevas formas de resistir los antibióticos utilizados para tratar las infecciones que provocan. Las infecciones causadas por antibióticos

son difíciles ya veces incurables. En muchos casos, las enfermedades crónicas requieren largas estadías en el hospital, visitas al médico y otros procedimientos costosos y tóxicos.
(4)

En base a estos datos se quiere investigar las la prescripción de antibióticos en las enfermedades respiratorias y realizar la siguiente pregunta para conocer los factores relevantes. Para afrontar el problema se ha planteado la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son las características de la prescripción de antibióticos en pacientes con enfermedades respiratorias atendidos en el hospital Militar Central?

Asimismo, se generan las siguientes preguntas específicas:

1. ¿Cuál es el número de medicamentos por receta en pacientes con enfermedades respiratorias atendidos en el hospital Militar Central?
2. ¿Cuál es la proporción de medicamentos recetados por el nombre genérico en pacientes con enfermedades respiratorias atendidos en el hospital Militar Central?
3. ¿Cuál es la proporción de encuentros en los que se receta un antibiótico en pacientes con enfermedades respiratorias atendidos en el hospital Militar Central?
4. ¿Cuál es la proporción de encuentros en los que se receta una inyección en pacientes con enfermedades respiratorias atendidos en el hospital Militar Central?
5. ¿Cuál es la proporción de fármacos recetados incluidos en la lista de medicamentos esenciales o formulario en pacientes con enfermedades respiratorias atendidos en el hospital Militar Central?

Teniendo en consideración la problemática planteada se plantea el siguiente objetivo general del estudio: Determinar las características de la prescripción de antibióticos en pacientes con enfermedades respiratorias atendidos en el hospital Militar Central.

Teniendo como objetivos específicos del presente estudio:

1. Determinar el número de medicamentos por receta en pacientes con enfermedades respiratorias atendidos en el hospital Militar Central.
2. Determinar la proporción de medicamentos recetados por el nombre genérico en

pacientes con enfermedades respiratorias atendidos en el hospital Militar Central.

3. Determinar la proporción de encuentros en los que se receta un antibiótico en pacientes con enfermedades respiratorias atendidos en el hospital Militar Central.
4. Determinar la proporción de encuentros en los que se receta una inyección en pacientes con enfermedades respiratorias atendidos en el hospital Militar Central.
5. Determinar la proporción de fármacos recetados incluidos en la lista de medicamentos esenciales o formulario en pacientes con enfermedades respiratorias atendidos en el hospital Militar Central.

A continuación, presentamos los antecedentes nacionales:

Hilario, S. y Quichca, S. (2017). Características de prescripción de antibióticos en las recetas médicas dispensadas en la farmacia de consultorio externo del Hospital Nacional Dos de Mayo, marzo – agosto 2016. Objetivo: Determinar las características de prescripción de antibióticos en las recetas médicas dispensadas en la farmacia de consultorio externo del Hospital Nacional Dos De Mayo, marzo - agosto 2016. Método: Estudio observacional, descriptivo de corte transversal retrospectivo, con diseño no experimental. Conclusiones:

El número de un antibiótico por prescripción (90,2 %). La combinación de antibióticos estuvo presente en el 9,8 % de recetas médicas.

El grupo de tratamiento con mayor presencia fue los antibióticos β -lactámicos, penicilinas, los macrólidos como el grupo químico más frecuente, la Amoxicilina fue la sustancia química o principio activo, más utilizados. (5)

Ríos, B. (2020). Evaluación del tratamiento farmacológico en pacientes con enfermedades respiratorias del Hospital Regional De Ica 2020. Objetivo: determinar las características del tratamiento farmacológico en pacientes con enfermedades respiratorias atendidos en la farmacia de consulta externa del Hospital Regional de Ica (HRI), en los meses de enero-febrero del año 2020. Método: Investigación básico, descriptivo y diseño transversal. Conclusiones: El promedio de medicamentos es 2,55; en el 26,7% de recetas se indicó un medicamento y en el 1,7% se indicó cinco medicamentos. el 99,3% de medicamentos recetados fue nombrado con el nombre genérico; con respecto a los antibióticos, del 50% de

medicamentos examinados, solo se encontró uno frecuente es la azitromicina (29 %), La proporción de recetas que contienen inyectables corresponden al 93,3%. El 95,4% de medicamentos prescritos se encuentra comprendido en la lista de medicamentos esenciales. (6)

Valdez, M. (2019). Características de prescripciones de Ceftriaxona del Centro de Salud “Villa Primavera”, Marzo – Julio. Sullana, 2017. Objetivo: determinar las características de prescripciones de Ceftriaxona del Centro de Salud de “Villa Primavera”, durante los meses de marzo a julio, Sullana – 2017. Método: Investigación tipo aplicativo, descriptiva, prospectiva, diseño no experimental, transversal, descriptiva. Conclusiones: El 95.7% de las prescripciones de Ceftriaxona, dan cumplimiento de las 15 características de una buena prescripción médica; El 25.6% son prescripciones con Ceftriaxona. (7)

Rondoy, P. (2020). Características de prescripción y Uso Racional de Medicamentos en infecciones respiratorias de pacientes atendidos en el Centro de Salud Juan Pablo II, año 2017. Objetivo: Determinar las características de prescripción y el uso racional de medicamentos en infecciones respiratorias de pacientes atendidos en el Centro de Salud Juan Pablo II. Método: Estudio tipo descriptivo, observacional, retrospectiva y cuantitativa. Conclusiones: Se encontró que los medicamentos prescritos son e dos y tres medicamentos, registrados con 38,7% y 34,6% de las prescripciones; La presencia de medicamentos incluidos en las prescripciones de medicamentos PNUME y DCI reveló que el 100% de las prescripciones cumple con lo indicado. (35)

Antecedentes Internacionales:

Díaz, N. (2021). Revisión de la terapia farmacológica coadyuvante en el paciente hospitalizado por SARS-COV-2. Objetivo: Analizar el aporte de las terapias farmacológicas coadyuvantes en el tratamiento de las manifestaciones clínicas presentes en el paciente con SARS-CoV-2. Método: Revisión bibliográfica, descriptiva, básica. Conclusiones: Se confirma la correlación de los pacientes con la presencia de patología comórbida/de base y deterioro del estado durante el tratamiento; Las principales manifestaciones clínicas en pacientes hospitalizados se pueden dividir en respiratorias, digestivas, cardiovasculares y del SNC. (8)

Sánchez, F. (2015). Factores personales que influyen en el tratamiento farmacológico

incompleto en pacientes con enfermedades respiratorias altas, que acuden al Servicio De Emergencia Del Hospital IESS Ambato en el período noviembre 2013 – noviembre 2014. Objetivo: Revelar los principales factores personales que influyen en el tratamiento farmacológico incompleto de pacientes con enfermedades respiratorias altas. Método: Estudio tipo cualitativo, cuantitativo, descriptivo, prospectivo. Conclusiones: El (49,88%) cumplieron el tratamiento lo cual resulta preocupante; El antibiótico más prescrito fue Amoxicilina + IBL (38,14%). Seguido por azitromicina (35,21%); Los factores personales demostraron una relación con el abandono del tratamiento farmacológico, así también los efectos adversos. (9)

Respecto a teorías y enfoques conceptuales que circunscribe el estudio, a continuación, se describirá:

Antibióticos

Los antibióticos son medicamentos que combaten infecciones en humanos y animales. Matan las bacterias o dificultan su crecimiento y reproducción. Se pueden tomar de las siguientes maneras:

- Oralmente (oralmente): Estos pueden ser pastillas, cápsulas o bebidas.
- Tópicamente: Se puede usar como crema, spray o ungüento que usas en tu piel. También puede ser ungüento para los ojos, gotas para los ojos o gotas para los oídos.
- Por inyección o por vía intravenosa: Esto generalmente se usa para enfermedades graves. (10)

Clasificación de los antibióticos según la tinción

- Antibióticos contra Gram +: penicilinas, glicopéptidos, lincosamida, rifamicinas
- Antibióticos contra Gram -: aminoglucósidos, monobactámicos, aminociclitolos, polipéptidos.
- Antibióticos de amplio espectro: cefalosporinas, carbapenémicos, amfenicoles, macrólidos, quinolonas, tetraciclinas. (11)

Clasificación según el efecto de su acción

Según el efecto de acción sobre las bacterias, los antibióticos se clasifican en bacteriostáticos y bactericidas, dependiendo de si la acción es de inhibición del crecimiento o de lisis bacteriana, respectivamente. Esta preparación no está muy organizada, ya que estos términos varían según el tipo de bacteria y la composición antibiótica, como en el caso del cloramfenicol, actúa como bacteriostático contra *Escherichia coli* y otras bacterias y como fármaco contra otras especies. *S. pneumoniae*, *N. meningitidis* y *H. la gripe*. La sustancia es similar a la penicilina, que tiene un efecto bactericida contra los cocos grampositivos, excepto los enterococos, que actúa como bacteriostático, ya que, a pesar de impedir la formación de la pared bacteriana, no utiliza enzimas. autólisis intrabacteriana; y según *S. pneumoniae*, debido al proceso de tolerancia, la sepsis respiratoria funciona como bactericida, sin embargo, cuando ingresa al sistema nervioso, funciona como bacteriostático, ya que no se encuentra como bactericida. la concentración que excede la concentración inhibitoria mínima es la concentración equivalente. (11)

Clasificación según su mecanismo de acción

Los agentes antimicrobianos actúan por una serie de mecanismos, muy diferentes entre ellos y cuyos blancos se encuentran en diferentes regiones de la célula atacada. Las diversas regiones de ataque antibacteriano en general son consideradas:

- Pared bacteriana
- Membrana bacteriana
- Síntesis de proteínas
- Síntesis de ácidos nucleicos

Los antibióticos que atacan la pared celular actúan inhibiendo su síntesis. Interfieren con la producción de peptidoglicanos, los principales bloques de construcción de la pared. Las rupturas de la pared celular conducen a la lisis bacteriana.

Fármacos que afectan la síntesis de proteínas a nivel ribosómico, incluidos los fármacos que actúan sobre la subunidad 30s (aminoglucósidos, aminociclinas y tetraciclinas) y los fármacos que actúan sobre la subunidad 50s (macrólidos, lincosamidas y fenoles).

Los antibióticos que funcionan de la misma manera no deben unirse porque compiten por los sitios de unión y se antagonizan entre sí. Medicamentos que afectan el metabolismo de los ácidos nucleicos (quinolonas, rifamicinas y antivirales). Antimetabolitos (sulfonamidas y trimetoprima) que antagonizan las etapas metabólicas de la síntesis de ácido fólico.

Agentes que actúan directamente sobre las membranas celulares microbianas (polimixina B, colistina, colistina, poliendetergentes y agentes antifúngicos como nistatina y anfotericina B conjugados con esteroides de la pared celular). (12)

Tratamiento con antibióticos combinados

Durante mucho tiempo se ha utilizado una combinación de antibióticos, pero su eficacia no es la misma. Los microbiólogos creen que ciertas combinaciones de antibióticos pueden funcionar juntos de forma sinérgica: un antibiótico mata una parte de la bacteria, pero la otra funciona en un área diferente. (13)

Resistencia a los antibióticos

Los antibióticos son medicamentos que combaten las infecciones bacterianas. Cuando se usa correctamente, puede salvar vidas, pero el problema de la resistencia a los antibióticos va en aumento. Esto sucede cuando las bacterias cambian y resisten la acción de los antibióticos. Las bacterias resistentes pueden seguir creciendo y multiplicándose.

Cada vez que toma antibióticos, existe el riesgo de que las bacterias se resistan. Las enfermedades crónicas pueden ser graves ya veces incurables. Se pueden propagar a otras personas. También puede causar infecciones que otros antibióticos no pueden tratar. Otro ejemplo es el *Staphylococcus aureus* resistente a la meticilina (*Staphylococcus aureus* resistente a la meticilina o MRSA). Hace que las bacterias se vuelvan resistentes a muchos antibióticos. (14)

Los antibióticos pueden causar problemas. Para ayudar a prevenir la resistencia a los antibióticos: (14)

- No use antibióticos para tratar infecciones como resfriados o gripe. Los antibióticos no funcionan contra los virus.
- No le pidas a tu médico que te dé antibióticos.

- Cuando tome antibióticos, siga las instrucciones cuidadosamente. Deje de tomar el medicamento incluso si se siente mejor. Si interrumpe el tratamiento demasiado pronto, algunas bacterias pueden sobrevivir y volver a infectarlo.
- No compartas tu medicina con otras personas
- No tome antibióticos más tarde y no siga las instrucciones del médico.
- Los antibióticos pueden causar problemas. Para ayudar a prevenir la resistencia a los antibióticos:

Enfermedades respiratorias

Antes de comenzar, debe tenerse en cuenta que el sistema respiratorio juega un papel vital en el suministro de oxígeno al cuerpo. A su vez, elimina residuos de dióxido de carbono y desechos tóxicos, además de regular la temperatura y estabilizar la sangre. La enfermedad respiratoria crónica (ERC) es una enfermedad crónica que afecta los pulmones y/o las vías respiratorias. Algunos de estos incluyen asma, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), rinitis alérgica, enfermedades profesionales e hipertensión pulmonar. Trastornos respiratorios que afectan directamente a los pulmones y pueden ser causados por: causas graves pulmonares, cardiovasculares, emocionales y potencialmente mortales, las cinco enfermedades principales son: (15)

EPOC

Es una enfermedad pulmonar progresiva y obstructiva crónica, , lo que significa que empeora con el tiempo. En la EPOC, entra y sale menos aire de las vías respiratorias, lo que dificulta la respiración.

La buena noticia es que muchos casos de EPOC se pueden prevenir, especialmente si se deja de fumar. Fumar es la principal causa de la EPOC. La mayoría de las personas con EPOC fuman o han fumado en el pasado. Sin embargo, hasta un 30% de las personas con EPOC nunca han fumado. Una rara condición genética llamada deficiencia de alfa-1 antitripsina (AAT) puede causar esta enfermedad. (16)

Asma

Es una patología que afecta a los pulmones. Es una de las enfermedades crónicas más comunes en los niños, aunque los adultos también pueden padecerla. El asma puede respirar, respirar, respirar y toser por la noche o por la mañana. Si tienes asma, estás enfermo, pero solo atacarás cuando algo afecta tus pulmones. No conocemos todas las causas del asma, pero sabemos que los factores genéticos, ambientales y ocupacionales están asociados con el asma. (17)

Infecciones respiratorias agudas

Las enfermedades respiratorias matan a más de 4 millones de personas cada año y son la principal causa de muerte en los países en desarrollo. Algunas de estas enfermedades se pueden prevenir manteniendo una buena salud física, y la mayor parte ocurre en países pobres. La neumonía es una enfermedad respiratoria muy común. En niños menores de cinco años, la neumonía causa el 18% de todas las muertes, o más de 1,3 millones por año; la neumonía mata a más personas que el VIH o la malaria. Las causas de la neumonía incluyen vivir en lugares concurridos, mala nutrición, falta de vacunación, VIH y exposición al humo o al humo de segunda mano, se puede prevenir o reducir con algunos pasos clave: mejorar la nutrición infantil; fomentar la lactancia materna; dar múltiples inyecciones; mejorar las condiciones de vida para evitar el hacinamiento; evitar el contacto con el humo del tabaco; reducir la contaminación del aire interior; Tratamiento del VIH y prevención de la transmisión materno infantil del VIH. (18)

TB

La tuberculosis, es una enfermedad causada por la bacteria *Mycobacterium tuberculosis*. Estas bacterias generalmente afectan los pulmones, pero también pueden afectar otras partes del cuerpo, como los riñones, la columna vertebral y el cerebro. Si la tuberculosis no se trata adecuadamente, puede ser fatal. (19)

Cáncer de pulmón

El cáncer es una enfermedad que hace que las células del cuerpo se multipliquen de manera anormal. Si el cáncer comienza en los pulmones, se llama cáncer de pulmón.

El cáncer de pulmón comienza en los pulmones y puede extenderse a los ganglios linfáticos u otras partes del cuerpo, como el cerebro. Además, el cáncer que comienza en otros órganos puede diseminarse a los pulmones. Cuando las células cancerosas se propagan de un órgano a otro, esto se denomina metástasis. (20)

Terapia farmacológica

Broncodilatadores

Los agonistas beta2 adrenérgicos: Estos medicamentos causan broncodilatación porque relajan los músculos lisos de los bronquios. Dependiendo de la duración de los resultados, hablamos de dos tipos, acción corta y acción larga.

- **Los agonistas beta2 adrenérgicos de acción corta (SABA) o broncodilatadores de acción corta:** como salbutamol o terbutalina (administrados por inhalación). Son fármacos que provocan dilatación bronquial a los 2-5 minutos de su inhalación, y sus efectos desaparecen al cabo de unas horas. Es un tratamiento probado para el alivio rápido de los síntomas en muchos pacientes. (21)
- **Los agonistas beta2 adrenérgicos de acción larga (LABA) o broncodilatadores de acción prolongada:** como salmeterol, formoterol o vilanterol. Estos medicamentos broncodilatadores tienen un efecto duradero, de unas 12 horas o más. (21)

Metilxantinas

Las metilxantinas (cafeína o teofilina) son eficaces a corto plazo para reducir la apnea a corto plazo en los recién nacidos prematuros.

Hablamos de asfixia temporal cuando una persona deja de respirar por más de 20 segundos, también puede ocurrir en bebés prematuros (nacidos antes de las 34 semanas de embarazo). Las metilxantinas (como la teofilina y la cafeína) son estimulantes respiratorios y se utilizan para reducir la apnea obstructiva del sueño. Se ha descubierto que la teofilina causa efectos secundarios de trastornos alimentarios y aumento del ritmo cardíaco. (22)

Antiinflamatorios

Usamos el término "medicamento antiinflamatorio" para un medicamento que se usa

comúnmente para prevenir o reducir la inflamación de los tejidos.

Los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos actúan aliviando el dolor a través de su efecto analgésico, reduciendo la inflamación a través de su efecto antiinflamatorio y reduciendo la fiebre a través de su efecto antipirético. (23)

Corticoides

Estos corticosteroides son similares a las hormonas producidas por las glándulas suprarrenales para controlar el estrés asociado con enfermedades y lesiones. Reducen la inflamación y al mismo tiempo afectan el sistema inmunológico. (24)

AINEs

Son un grupo farmacológico, químicamente diverso y ampliamente utilizado no solo para el tratamiento de enfermedades del sistema musculoesquelético (osteoartritis, artritis reumatoide, enfermedades del sistema musculoesquelético), sino también para otras indicaciones de tratamiento (fiebre), cólico renal y cálculos biliares, cefalea, dismenorrea, traumatismos, etc.). Son uno de los grupos terapéuticos (M01A) con mayor número de principios activos y especialidades farmacéuticas del mercado. (25)

Mucolíticos

Los mucolíticos son sustancias que tienen la capacidad de destruir diversos tipos químico-físicos de secreciones bronquiales anormales, para lograr una reducción de la viscosidad, por lo tanto, para ser eliminadas con facilidad y rapidez. La reducción de la mucosidad reduce la congestión y aumenta el aclaramiento mucociliar, reduciendo así la tos frecuente y severa. (26)

Antihistamínicos

Bloquean la histamina, una sustancia química que causa ciertos síntomas por el sistema inmunitario y provocan una reacción alérgica. (27)

Clasificación de los antibióticos

Los Beta-lactámicos

Los antibióticos betalactámicos son los más utilizados para tratar infecciones nosocomiales y adquiridas en la comunidad. Sin embargo, la resistencia a estos antibióticos en bacterias Gram-negativas y Gram-positivas ha aumentado, reduciendo su potencial terapéutico. (31)

Aminoglucósidos

Son una clase de antibióticos que se utilizan para tratar infecciones bacterianas graves (especialmente *Pseudomonas aeruginosa*). (32)

Los macrólidos

Los macrólidos son una clase de antibióticos comúnmente utilizados para tratar infecciones en personas alérgicas a la penicilina. (33)

Las quinolonas

Son un grupo de agentes quimioterapéuticos sintéticos (fármacos con actividad antimicrobiana y toxicidad selectiva), es decir, no son producidos por microorganismos, a diferencia de los antibióticos. (34)

Términos básicos:

Medicamentos

Es una preparación o producto farmacéutico utilizado para prevenir, diagnosticar y/o tratar una enfermedad o condición patológica o para alterar un sistema fisiológico en beneficio de su receptor. (28)

Medicamento Genérico

Los medicamentos genéricos se producen de la misma manera y bajo los mismos requisitos de calidad de producción que los de marca, utilizando los mismos buenos métodos de producción que otros laboratorios, y están controlados por el control de calidad de producción de Digemid. (29)

Tratamiento farmacológico

El tratamiento farmacológico de las enfermedades respiratorias se dirige a paliar los síntomas

ocasionados por enfermedades de curso crónico. la terapéutica farmacología cuenta con la vía inhalatoria para acceder al lugar específico de acción. (30)

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Tipo y diseño de investigación

El estudio realizado corresponde a un estudio de tipo básico, descriptivo, desarrollado en el Hospital Militar Central.

En cuanto al diseño de la investigación, fue no experimental transversal, al no manipularse la variable, así el estudio fue aplicado para la recolección de datos con el cuestionario previamente elaborado.

2.2. Operacionalización de variables.

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	NATURALEZA	ESCALA DE MEDICION	MEDIDA
PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS	Los antibióticos son medicamentos que combaten infecciones en humanos y animales. Matan las bacterias o dificultan su crecimiento y reproducción.	Es el conjunto de enfermedades respiratorias que se obtendrán a través de una herramienta de recolección de datos (Ficha de recolección de datos)	MEDICAMENTOS POR RECETA	Cualitativo	Nominal	Directa
			MEDICAMENTOS RECETADOS POR EL NOMBRE GENÉRICO	Cualitativo	Ordinal	Directa
			RECETA DE ANTIBIÓTICOS	Cualitativo	Ordinal	Directa
			RECETA DE INYECCIÓN	Cualitativo	Ordinal	Directa
			MEDICAMENTOS ESENCIALES	Cualitativo	Nominal	Directa
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS	La enfermedad respiratoria crónica (ERC) es una enfermedad crónica que afecta los pulmones y/o las vías respiratorias.					

2.3. Población, muestra y muestreo

La población estará conformada por las recetas de pacientes con enfermedades respiratorias entre los 18 a 80 años atendidos en el hospital Militar Central.

La muestra lo conforman 79 recetas de pacientes con enfermedades respiratorias, que fueron tomadas de acuerdo a la atención militar.

Criterios de inclusión:

- Pacientes mayores de 18 años
- Pacientes diagnosticados con enfermedades respiratorias
- Las recetas deben contener medicamentos prescritos

Criterios de exclusión:

- Pacientes menores de 18 años
- Pacientes con otros diagnósticos
- Fichas de recetas que no tengan los datos necesarios

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

El método utilizado es la documentación de los datos de los medicamentos mediante las recetas que fueron tratadas en el hospital y cumplen con los requisitos establecidos en los criterios de inclusión.

Para la validación correspondiente, este instrumento será sometido a juicio de expertos con 3 docentes de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Franklin Roosevelt (Anexo 4)

2.5. Procedimiento

- Para la recolección de datos, se solicitó a la Universidad Franklin Roosevelt una carta de autorización para poder gestionar los permisos respectivos en el hospital Militar Central.
- La información fue recogida en base a 70 recetas, para ello se utilizó una ficha

de recolección de datos, donde además se recogió los datos sociodemográficos de los pacientes.

2.6. Método de análisis de datos

Luego de la recolección de los datos obtenidos mediante la encuesta, se procedió a la codificación mediante el Excel de Office 2016 y SPSS versión 25, realizado con la intención de obtener conclusiones que nos ayudaron a lograr los objetivos planteados, dichos datos fueron expresados en tablas y gráficos que nos permitieron obtener resultados confiables.

2.7. Aspectos éticos

Se tomará en cuenta los aspectos bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia.

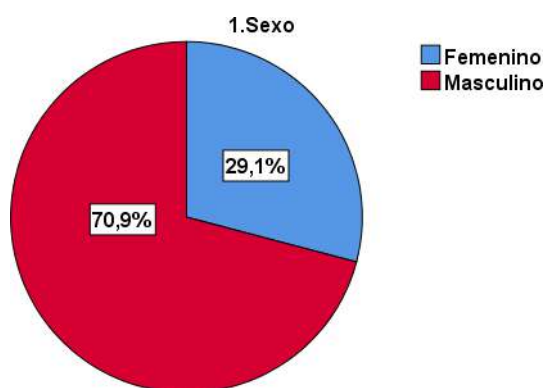
La privacidad de estos participantes no se mostrará por el nombre y apellido, solo los resultados obtenidos después de completar el programa. Los autores declaran que han seguido los estándares de su deber de publicar los datos proporcionados por pacientes que están siendo tratados por enfermedades respiratorias. La privacidad y el consentimiento informado serán de forma digital en el momento de la inscripción para que participen en este estudio.

III. RESULTADOS

Tabla N° 1
Género Social de los pacientes con enfermedades respiratorias del Hospital Militar Central.

	<u>1. Sexo</u>	
	<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>
Femenino	23	29,1
Masculino	56	70,9
<u>Total</u>	<u>79</u>	<u>100,0</u>

Gráfico N° 1
Género Social de los pacientes con enfermedades respiratorias del Hospital Militar Central.



Interpretación:

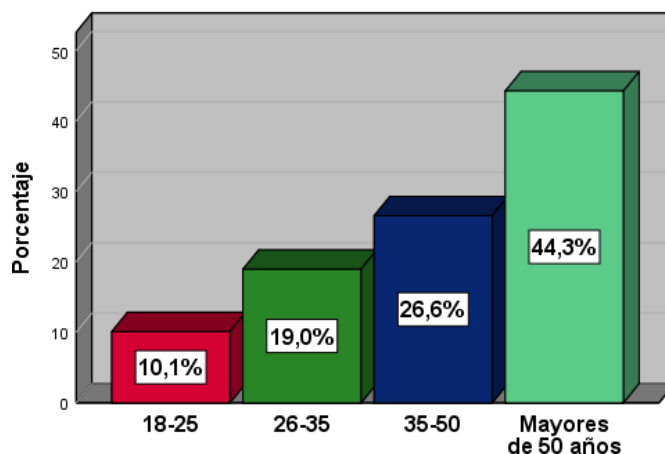
La tabla y gráfico N° 1, nos muestra Género Social de los pacientes con enfermedades respiratorias del Hospital Militar Central, resultando que el 70, 9% son del género masculino y el 29,1% son del género femenino.

Tabla N° 2
Edad de los pacientes con enfermedades respiratorias del Hospital Militar Central.

	<u>2. Edad</u>	
	<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>
18-25	8	10,1
26-35	15	19,0
35-50	21	26,6
Mayores de 50 años	35	44,3
<u>Total</u>	<u>79</u>	<u>100,0</u>

Gráfico N° 2
Edad de los pacientes con enfermedades respiratorias del Hospital Militar Central.

2. Edad



Interpretación:

La tabla y gráfico N° 2, nos muestra la edad de los pacientes con enfermedades respiratorias del Hospital Militar Central, resultando que el 44,3% son mayores de 50 años, el 26,6% tienen de 35 a 50 años, el 19,0% tienen de 26 a 35 años y el 10,1% tienen de 18 a 25 años.

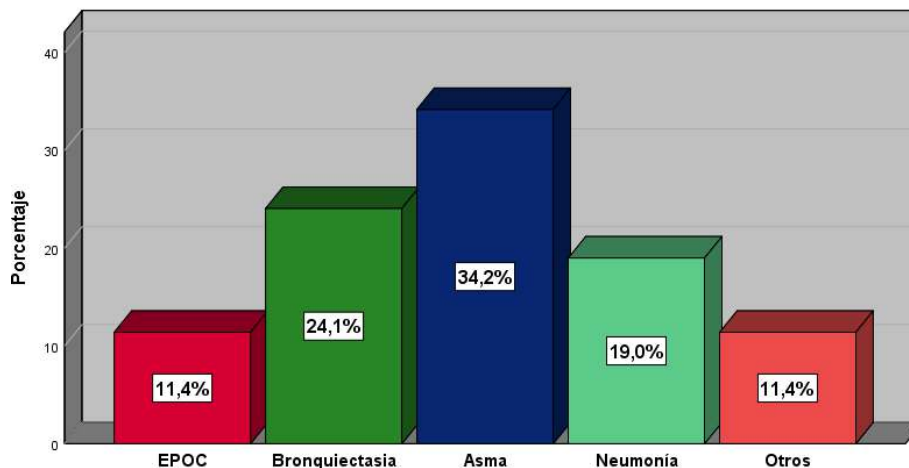
Tabla N° 3
Frecuencias de los diagnósticos de los pacientes con enfermedades respiratorias del Hospital Militar Central.

3. Frecuencias de los diagnósticos

	<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>
EPOC	9	11,4
Bronquiectasia	19	24,1
Asma	27	34,2
Neumonía	15	19,0
Otros	9	11,4
Total	79	100,0

Gráfico N° 3
Frecuencias de los diagnósticos de los pacientes con enfermedades respiratorias del Hospital Militar Central.

3. Frecuencias de los diagnósticos



Interpretación:

La tabla y gráfico N° 3, nos muestra las frecuencias de los diagnósticos de los pacientes con enfermedades respiratorias del Hospital Militar Central, resultando que el 34,2% fueron diagnosticados con asma, el 24,1% diagnosticados con bronquiectasia, el 19,0% diagnosticados con neumonía, el 11,4% diagnosticados con EPOC y el 11,4% diagnosticados con otros.

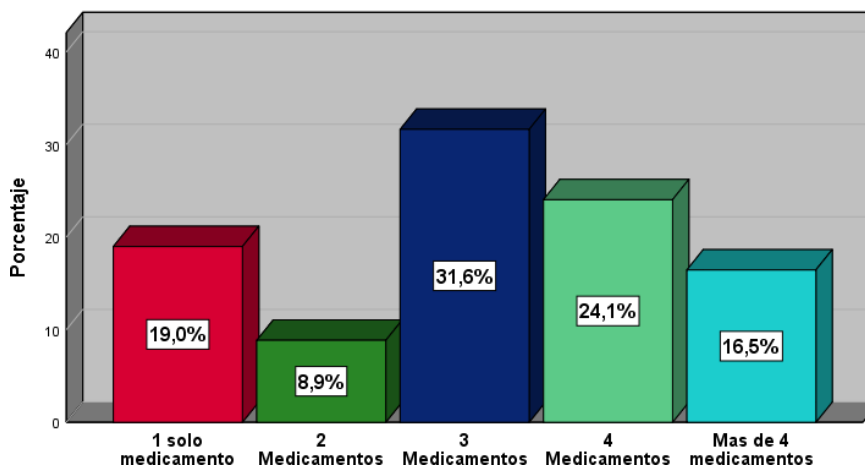
Tabla N° 4
Frecuencias de los medicamentos por receta de los pacientes con enfermedades respiratorias del Hospital Militar Central.

4. Frecuencia de medicamentos por receta.

	Frecuencia	Porcentaje
1 solo medicamento	15	19,0
2 medicamentos	7	8,9
Medicamentos	25	31,6
Medicamentos	19	24,1
Mas de 4 medicamentos	13	16,5
Total	79	100,0

Gráfico N° 4
Frecuencias de los medicamentos por receta de los pacientes con enfermedades respiratorias del Hospital Militar Central.

4. Frecuencia de medicamentos por receta.



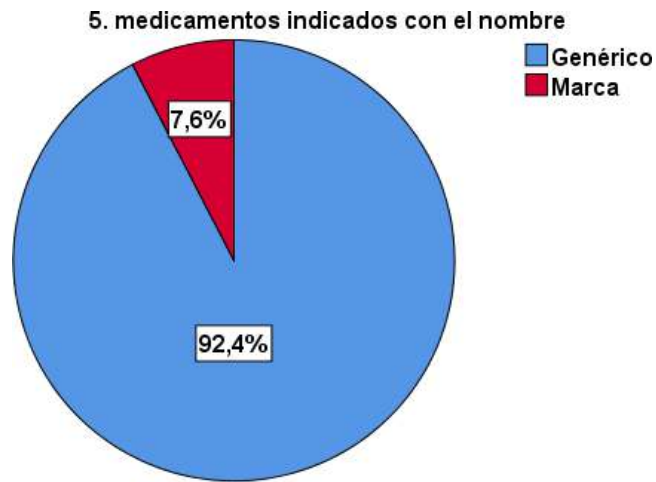
Interpretación:

La tabla y gráfico N° 4, nos muestran las frecuencias de los medicamentos por receta de los pacientes con enfermedades respiratorias del Hospital Militar Central, resultando que el 31,6% toman 3 medicamentos, el 24,1% toman 4 medicamentos, el 19,0% toman 1 solo medicamento, el 16,5% toman más de 4 medicamentos y el 8,9 % toman 2 medicamentos.

Tabla N° 5
Frecuencias de los medicamentos indicados por el nombre en la receta de los pacientes con enfermedades respiratorias del Hospital Militar Central.

<u>5. Medicamentos indicados con el nombre</u>		
	<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>
Genérico	73	92,4
Marca	6	7,6
<u>Total</u>	<u>79</u>	<u>100,0</u>

Gráfico N° 5
Frecuencias de los medicamentos indicados por el nombre en la receta de los pacientes con enfermedades respiratorias del Hospital Militar Central.



Interpretación:

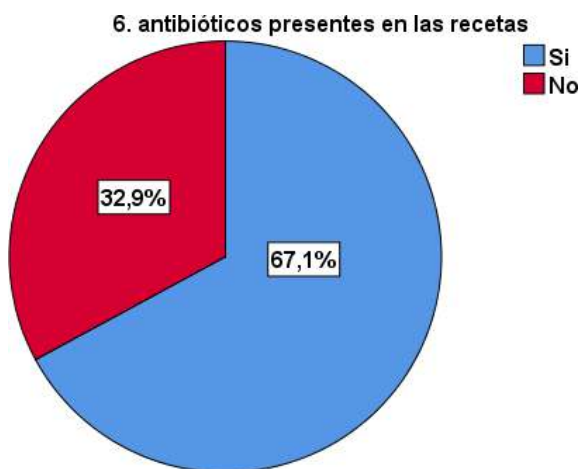
La tabla y gráfico N° 5, nos muestra la frecuencia de los medicamentos indicados por el nombre en la receta de los pacientes con enfermedades respiratorias del Hospital Militar Central, resultando que el 92,4% de las recetas están indicados con medicamento genérico y el 7,6% de las recetas están indicados con medicamento de marca

Tabla N° 6
Frecuencias de antibióticos en la receta de los pacientes con enfermedades respiratorias del Hospital Militar Central.

6. antibióticos presentes en las recetas

	Frecuencia	Porcentaje
Si	53	67,1
No	26	32,9
Total	79	100,0

Gráfico N° 6
Frecuencias de antibióticos en la receta de los pacientes con enfermedades respiratorias del Hospital Militar Central.



Interpretación:

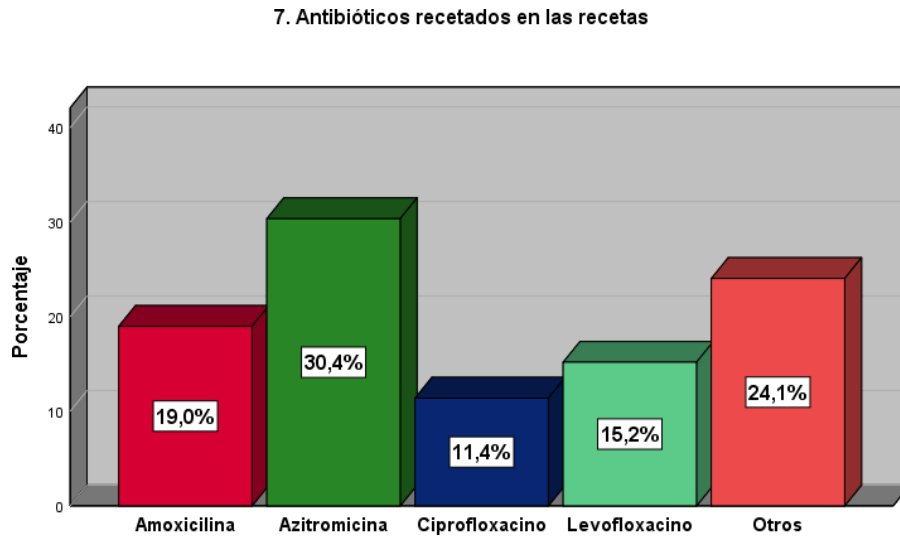
La tabla y gráfico N° 6, nos muestra la frecuencia de antibióticos en la receta de los pacientes con enfermedades respiratorias del Hospital Militar Central, que el 67,1% de las recetas si presentan antibióticos y el 32,9% de las recetas no presentan antibióticos.

Tabla N° 7
Frecuencias de antibióticos recetados a los pacientes con enfermedades respiratorias del Hospital Militar Central.

7. Antibióticos recetados en las recetas

	<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>
Amoxicilina	15	19,0
Azitromicina	24	30,4
Ciprofloxacino	9	11,4
Levofloxacino	12	15,2
Otros	19	24,1
<u>Total</u>	<u>79</u>	<u>100,0</u>

Gráfico N° 7
Frecuencias de antibióticos recetados a los de los pacientes con enfermedades respiratorias del Hospital Militar Central.



Interpretación:

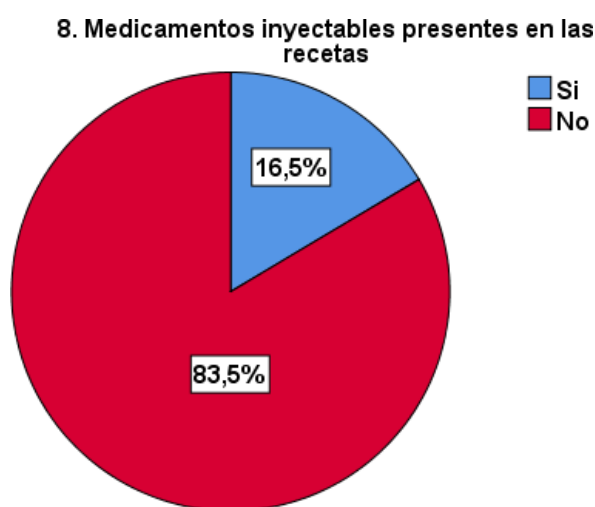
La tabla y gráfico N° 7, nos muestra frecuencias de antibióticos recetados a los pacientes con enfermedades respiratorias del Hospital Militar Central, resultando que al 30,4% les recetaron Azitromicina, al 24,1% les recetaron otros antibióticos, al 19,0% les recetaron Amoxicilina, al 15,2% les recetaron Levofloxacino, al 11,4% les recetaron Ciprofloxacino.

Tabla N° 8
Frecuencias de medicamentos inyectables presentes en la receta de los pacientes con enfermedades respiratorias del Hospital Militar Central.

*8. Medicamentos inyectables
 presentes en las
 recetas*

	Frecuencia	Porcentaje
Si	13	16,5
No	66	83,5
Total	79	100,0

Gráfico N° 8
Frecuencias de medicamentos inyectables presentes en la receta de los pacientes con enfermedades respiratorias del Hospital Militar Central.



Interpretación:

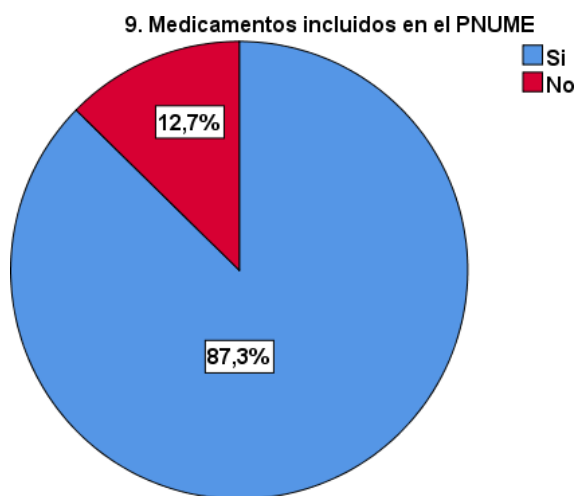
La tabla y gráfico N° 8, nos muestra las frecuencias de medicamentos inyectables presentes en la receta de los pacientes con enfermedades respiratorias del Hospital Militar Central, resultando que al 83,5% no les recetaron inyectables, solo al 16,5% les recetaron inyectables.

Tabla N° 9
Medicamentos incluidos en el PNME recetados a los pacientes con enfermedades respiratorias del Hospital Militar Central.

9. Medicamentos incluidos en el PNME

	<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>
Si	69	87,3
No	10	12,7
Total	79	100,0

Gráfico N° 9
Medicamentos incluidos en el PNUME recetados a los pacientes con enfermedades respiratorias del Hospital Militar Central.



Interpretación:

La tabla y gráfico N° 90, se observa los medicamentos incluidos en el PNUME recetados a los pacientes con enfermedades respiratorias del Hospital Militar Central, resultando que el 87,3% de los medicamentos prescritos están incluidos en la lista de medicamentos esenciales y el 12,7% de medicamentos prescritos no fueron incluidos los medicamentos esenciales.

DISCUSIÓN

Las enfermedades respiratorias, tanto ambulatorias como hospitalarias, son una de las principales causas de atención sanitaria a nivel mundial y una de las principales causas de muerte. Estas enfermedades afectan a toda la población, pero principalmente a los menores de 5 años y mayores de 65 años. Una gran proporción de las visitas al hospital, las hospitalizaciones y las muertes por enfermedades respiratorias son infecciosas, siendo la neumonía, el asma y la bronquiectasia las enfermedades respiratorias más frecuentes y graves. Junto con otras infecciones respiratorias como la otitis media, la faringitis y la bronquitis, se incluyen en el grupo de las infecciones respiratorias agudas (IRA), que constituyen el principal motivo de consulta al sistema sanitario.

Dentro de las características sociodemográficas de los pacientes con enfermedades respiratorias del Hospital Militar Central, se observa que el 70,9% son del género masculino y el 29,1% son del género femenino, respecto al grupo etario el 44,3% son mayores de 50 años, el 26,6% tienen de 35 a 50 años, el 19,0% tienen de 26 a 35 años y el 10,1% tienen de 18 a 25 años, respecto a las frecuencias de diagnóstico el 24,1% fueron diagnosticados con bronquiectasia, el 19,0% diagnosticados con neumonía, el 11,4% diagnosticados con EPOC y el 11,4% otros.

Referente al número de medicamentos por receta en pacientes con enfermedades respiratorias atendidos en el hospital Militar Central, los resultados nos indican que el 31,6% toman 3 medicamentos, el 24,1% toman 4 medicamentos, el 19,0% toman 1 solo medicamento, el 16,5% toman más de 4 medicamentos y el 8,9% toman 2 medicamentos, estos datos se contrastaron con **Hilario, S. y Quichca, S. (2017)**, en su investigación: Características de prescripción de antibióticos en las recetas médicas dispensadas en la farmacia de consultorio externo del Hospital Nacional Dos de Mayo, marzo – agosto 2016, quienes concluyen que el número de un antibiótico por prescripción (90,2 %) y la combinación de antibióticos estuvo presente en el 9,8 % de recetas médicas, también **Ríos, B. (2020)**, en su investigación: Evaluación del tratamiento farmacológico en pacientes con enfermedades respiratorias del Hospital Regional De Ica 2020, quien afirma que el número de medicamentos recetados con un antibiótico es el 26,7 %, con dos medicamentos 16,7%, así mismo **Rondoy, P. (2020)**, en su investigación: Características de prescripción y Uso Racional de Medicamentos en infecciones respiratorias de pacientes atendidos en el Centro

de Salud Juan Pablo II, año 2017, quien concluye que se encontró medicamentos prescritos que son dos y tres medicamentos, registrados con 38,7% y 34,6% de las prescripciones.

Referente a la proporción de medicamentos recetados por el nombre genérico en pacientes con enfermedades respiratorias atendidos en el hospital Militar Central, los resultados nos indican que el 92,4% de las recetas están indicados con medicamento genérico y el 7,6% de las recetas están indicados con medicamento de marca.

Respecto a la proporción de encuentros en los que se receta un antibiótico en pacientes con enfermedades respiratorias atendidos en el hospital Militar Central, los resultados nos indican que el 67,1% de las recetas si presentan antibióticos y el 32,9% de las recetas no presentan antibióticos, respecto a la frecuencia de antibióticos al 30,4% les recetaron Azitromicina, al 24,1% les recetaron otros antibióticos, al 19,0% les recetaron Amoxicilina, al 15,2% les recetaron Levofloxacino, al 11,4% les recetaron Ciprofloxacino, estos datos se contrastaron con **Hilario, S. y Quichca, S. (2017)**, quienes determinan que el grupo de tratamiento con mayor presencia fue los antibióticos β -lactámicos, penicilinas, los macrólidos como el grupo químico más frecuente, la Amoxicilina fue la sustancia química o principio activo, más utilizados, también **Ríos, B. (2020)**, quien concluye que respecto a los antibióticos, el 50% de medicamentos se encontró uno frecuente que es la azitromicina, así mismo **Valdez, M. (2019)**, en su investigación: Características de prescripciones de Ceftriaxona del Centro de Salud “Villa Primavera”, Marzo – Julio. Sullana, 2017, quien determina el 25.6% son prescripciones con Ceftriaxona, también **Sánchez, F. (2015)**, en su investigación: Factores personales que influyen en el tratamiento farmacológico incompleto en pacientes con enfermedades respiratorias altas, que acuden al Servicio De Emergencia Del Hospital IESS Ambato en el período noviembre 2013 – noviembre 2014, quien concluye que el antibiótico más prescrito fue Amoxicilina + IBL (38,14%), seguido por azitromicina (35,21%).

Respecto a la proporción de encuentros en los que se receta una inyección en pacientes con enfermedades respiratorias atendidos en el hospital Militar Central, los resultados nos indican que al 83,5% no les recetaron inyectables, solo al 16,5% les recetaron inyectables, también **Ríos, B. (2020)**, quien concluye que la proporción de recetas que contienen inyectables corresponden al 6.67%.

Respecto a la proporción de fármacos recetados incluidos en la lista de medicamentos

esenciales o formulario en pacientes con enfermedades respiratorias atendidos en el hospital Militar Central, los resultados nos indican que el 87,3% de los medicamentos prescritos incluidos están en la lista de medicamentos esenciales y el 12,7% de medicamentos prescritos no fueron incluidos los medicamentos esenciales, estos datos se contrastaron con **Ríos, B. (2020)**, quien determinó que el 95,4% de medicamentos prescritos se encuentra comprendido en la lista de medicamentos esenciales, así mismo **Rondoy, P. (2020)**, quien afirma que La presencia de medicamentos incluidos en las prescripciones de medicamentos PNUME y DCI reveló que el 100% de las prescripciones cumple con lo indicado.

CONCLUSIONES

- Dentro de las características sociodemográficas de los pacientes con enfermedades respiratorias del Hospital Militar Central, se observa que existe un predominio del género masculino (70,9%), el 44,3% son mayores de 50 años, el 34,2% fueron diagnosticados con asma.
- Referente al número de medicamentos por receta en pacientes con enfermedades respiratorias atendidos en el hospital Militar Central, se determina que el 31,6% toman 3 medicamentos.
- Respecto a la proporción de medicamentos recetados por el nombre genérico en pacientes con enfermedades respiratorias atendidos en el hospital Militar Central, se concluye que el 92,4% de las recetas están indicados con medicamento genérico.
- Respecto a la proporción de encuentros en los que se receta un antibiótico en pacientes con enfermedades respiratorias atendidos en el hospital Militar Central, se determina que el 67,1% de las recetas si presentan antibióticos y al 30,4% les recetaron Azitromicina.
- Respecto a la proporción de encuentros en los que se receta una inyección en pacientes con enfermedades respiratorias atendidos en el hospital Militar Central, se concluye que al 83,5% no les recetaron inyectables.
- Respecto a la proporción de fármacos recetados incluidos en la lista de medicamentos esenciales o formulario en pacientes con enfermedades respiratorias atendidos en el hospital Militar Central, se determina que el 87,3% de los medicamentos prescritos están incluidos en la lista de medicamentos esenciales

RECOMENDACIONES

- Se recomienda elaborar y usar recetas electrónicas, de esta forma, se reducirán los errores y equivocaciones en el registro, y será comprensible para los pacientes y los responsables de dispensación de medicamentos.
- Como profesionales de la salud, los Químicos Farmacéuticos juegan un papel importante en la salud pública; por lo tanto, deben poder brindar orientación y educar a los pacientes sobre el uso adecuado de los medicamentos, los efectos secundarios y los peligros de la automedicación.
- Los químicos farmacéuticos deben intervenir para el uso racional de antibióticos en pacientes deben enfocarse en fortalecer la educación en los diferentes niveles de atención. El uso correcto de los antibióticos, que es muy importante en la discusión, y también brindar una explicación clara del proceso de respiración que se está produciendo, para explicar la importancia de tomar estos medicamentos correctamente, en la cantidad correcta y en el momento.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. TOPDOCTORS. [Internet]. Enfermedades respiratorias. Disponible en: <https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/enfermedades-respiratorias>
2. EUPATI. [Internet]. Eficacia y seguridad de los fármacos. Disponible en: <https://toolbox.eupati.eu/resources/eficacia-y-seguridad-de-los-farmacos/?lang=es>
3. Elsevier. [Internet]. Evaluación de la calidad de la prescripción de antibióticos en un sistema regional de salud. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0014256520301272#:~:text=La%20calidad%20de%20la%20prescripci%C3%B3n%20de%20antibi%C3%B3ticos%20est%C3%A1%20determinada%20no,y%20el%20precio%20del%20antibi%C3%B3tico>.
4. CDC. [Internet]. Preguntas y respuestas sobre la resistencia a los antibióticos. Disponible en: <https://www.cdc.gov/antibiotic-use/sp/antibiotic-resistance.html#:~:text=PDF%20%E2%80%93%20pages%5D-%C2%BFQu%C3%A9%20es%20la%20resistencia%20a%20los%20antibi%C3%B3ticos%3F,se%20eliminan%20y%20contin%C3%BAan%20multiplic%C3%A1ndose>.
5. Hilario, S. y Quichca, S. Características de prescripción de antibióticos en las recetas médicas dispensadas en la farmacia de consultorio externo del Hospital Nacional Dos de Mayo, marzo – agosto 2016. [Tesis]. Perú: Universidad Wiener. 96 p.
6. Ríos Palomino. Evaluación del tratamiento farmacológico en pacientes con enfermedades respiratorias del Hospital Regional de Ica 2020. [Tesis]. Perú: Universidad Nacional San Luis Gonzaga. 50 p.
7. Valdez Farfán, M. Características de prescripciones de Ceftriaxona del Centro de Salud “Villa Primavera”, Marzo – Julio. Sullana, 2017. [Tesis]. Perú: Universidad San Pedro. 76 p.
8. Díaz Cáceres, N. Revisión de la terapia farmacológica coadyuvante en el paciente hospitalizado por SARS-COV-2. [Tesis]. Chile: Universidad de Concepción. 84 p.
9. Sánchez Meneces, F. Factores personales que influyen en el tratamiento farmacológico

incompleto en pacientes con enfermedades respiratorias altas, que acuden al Servicio De Emergencia Del Hospital IESS Ambato en el período noviembre 2013 – noviembre 2014. [Tesis]. Ecuador: Universidad Técnica de Ambato. 105 p.

10. Medline Plus. [Internet]. Que son los antibióticos. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/antibiotics.html>
11. Scielo. [Internet]. Antibacterianos de acción sistémica Parte I. Antibióticos betalámicos. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251998000400008
12. FAO. [Internet]. Cuales son mecanismos de acción de los antibióticos. Disponible en: <https://www.fao.org/3/y5468s/y5468s05.htm>
13. Redacción médica. [Internet]. Ciertas combinaciones de antibióticos eficaces contra las superbacterias. Disponible en: <https://www.redaccionmedica.com/secciones/medicina-interna/ciertas-combinaciones-de-antibioticos-eficaces-contra-las-superbacterias-4819>
14. Medline Plus. [Internet]. Resistencia a los antibióticos. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/antibioticresistance.html>
15. Top Doctors. Enfermedades respiratorias. [Internet]. Disponible en: <https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/enfermedades-respiratorias#Qu%C3%A9%20son>
16. NIH. [Internet]. Que es la EPOC. Disponible en: <https://www.nlm.nih.gov/es/salud/epoc#:~:text=La%20EPOC%2C%20o%20enfermedad%20pulmonar,lo%20que%20dificulta%20la%20respiraci%C3%B3n.>
17. CDC. [Internet]. ¿ Que es el asma? Disponible en: <https://www.cdc.gov/asthma/es/faqs.htm#:~:text=El%20asma%20es%20una%20enfermedad,o%20temprano%20por%20la%20ma%C3%B1ana.>
18. Thoracic. [Internet]. Las enfermedades respiratorias en el mundo. Disponible en: <https://www.thoracic.org/about/global-public-health/firs/resources/FIRS-in-Spanish.pdf>

19. CDC. [Internet]. Datos básicos sobre la tuberculosis. Disponible en: <https://www.cdc.gov/tb/esp/topic/basics/default.htm>
20. CDC. [Internet]. Que es el cáncer de pulmón Disponible en: https://www.cdc.gov/spanish/cancer/lung/basic_info/what-is-lung-cancer.htm
21. Salud castilla. [Internet]. Medicamentos broncodilatadores. Disponible en: <https://www.saludcastillayleon.es/AulaPacientes/es/guia-asma/medicamentos-tratamiento-asma/medicamentos-broncodilatadores>
22. Cochrane. [Internet]. Tratamiento con metilxantina para la apnea en lactantes prematuros. Disponible en: https://www.cochrane.org/es/CD000140/NEONATAL_tratamiento-con-metilxantina-para-la-apnea-en-lactantes-prematuros
23. Elsevier. [Internet]. Antiinflamatorios. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-articulo-antiinflamatorios-X0213932414516582>
24. Medline Plus. [Internet]. Corticoides. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/steroids.html#:~:text=Estos%20corticoides%20son%20similares%20a,Artritis>
25. Sanidad. [Internet]. Boletín Farmacoterapéutico de la Castilla la Mancha. Disponible en: https://sanidad.castillalamancha.es/sites/sescam.castillalamancha.es/files/documentos/farmacia/ii_4_aines_clasicos.pdf
26. Wikipedia. [Internet]. Mucolítico Disponible en: <https://es.wikipedia.org/wiki/Mucol%C3%ADtico>
27. MayoClinic. [Internet]. Medicamentos contra la alergia: conoce tus opciones. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/allergies/in-depth/allergy-medications/art-20047403#:~:text=Antihistam%C3%ADnicos,libera%20durante%20una%20reacci%C3%B3n%20al%C3%A9rgica.>
28. Salud. [Internet]. Medicamentos. Disponible en: <https://salud.gob.ar/dels/printpdf/132#:~:text=En%20una%20acepci%C3%B3n%2C%2>

[0el%20medicamento,se%20le%20administra%E2%80%9D%20\(decr.](#)

29. MINSA. [Internet]. Los medicamentos genéricos cuestan menos y son iguales a los de marca. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/66871-los-medicamentos-genericos-cuestan-menos-y-son-iguales-a-los-de-marca>
30. Slideshare. [Internet]. Farmacología de las enfermedades respiratorias. Disponible en: <https://es.slideshare.net/heydisanz/farmacologia-de-las-enfermedades-respiratorias>
31. Revista biomédica. [Internet]. Guías para el uso racional de antibióticos beta-lactámicos: mecanismos de resistencia y su interpretación clínica. Disponible en: <https://revistabiomedica.org/index.php/biomedica/article/view/1205#:~:text=Los%20anti%20bi%C3%B3ticos%20%20%C3%9F%20lact%C3%A1micos%20son,cual%20limita%20su%20eficacia%20terap%C3%A9utica.>
32. Manual MSD. [Internet]. Aminoglucósidos. Disponible en: <https://msdmanuals.com/es-pe/hogar/infecciones/antibi%C3%B3ticos/aminogluc%C3%B3sidoss#:~:text=Los%20aminogluc%C3%B3sidoss%20son%20una%20clase,causadas%20por%20bacterias%20gram-negativas>
33. Manual Merck. [Internet]. Macrólidos. Disponible en: <https://www.merckmanuals.com/es-us/hogar/infecciones/antibi%C3%B3ticos/macroc%C3%B3lidos#:~:text=Los%20macroc%C3%B3lidos%20son%20una%20clase,son%20al%C3%A9rgicas%20a%20las%20penicilinas.>
34. Wikipedia. [Internet]. Las quinolonas. Disponible en: <https://es.wikipedia.org/wiki/Quinolona>
35. Rondoy Murillo, P. Características de prescripción y Uso Racional de Medicamentos en infecciones respiratorias de pacientes atendidos en el Centro de Salud Juan Pablo II, año 2017. [Tesis], Perú: Universidad Norbert Wiener. 102p.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Problema general	Objetivo general	Variables	Población	Diseño	Metodología
<p>¿Cuáles son las características de la prescripción de antibióticos en pacientes con enfermedades respiratorias atendidos en el hospital Militar Central?</p> <p>Problemas Específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> ¿Cuál es el número de medicamentos por receta en pacientes con enfermedades respiratorias atendidos en el hospital Militar Central? ¿Cuál es la proporción de medicamentos recetados por el nombre genérico en pacientes con enfermedades respiratorias atendidos en el hospital Militar Central? ¿Cuál es la proporción de encuentros en los que se receta un antibiótico en pacientes con enfermedades respiratorias atendidos en el hospital Militar Central? ¿Cuál es la proporción de encuentros en los que se receta una inyección en pacientes con enfermedades respiratorias atendidos en el hospital Militar Central? ¿Cuál es la proporción de fármacos recetados incluidos en la lista de medicamentos esenciales o formulario en pacientes con enfermedades respiratorias atendidos en el hospital Militar Central? 	<p>Determinar las características de la prescripción de antibióticos en pacientes con enfermedades respiratorias atendidos en el hospital Militar Central.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> Determinar el número de medicamentos por receta en pacientes con enfermedades respiratorias atendidos en el hospital Militar Central Determinar la proporción de medicamentos recetados por el nombre genérico en pacientes con enfermedades respiratorias atendidos en el hospital Militar Central Determinar la proporción de encuentros en los que se receta un antibiótico en pacientes con enfermedades respiratorias atendidos en el hospital Militar Central Determinar la proporción de encuentros en los que se receta una inyección en pacientes con enfermedades respiratorias atendidos en el hospital Militar Central. Determinar la proporción de fármacos recetados incluidos en la lista de medicamentos esenciales o formulario en pacientes con enfermedades respiratorias atendidos en el hospital Militar Central. 	<p>PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS</p> <p>ENFERMEDADES RESPIRATORIAS</p>	<p>La población lo constituyen 100 recetas de pacientes del hospital Militar Central.</p>	<p>No experimental Transversal, Descriptivo.</p>	<p>Método de la investigación: Científico</p> <p>Tipo de investigación: Básico y de nivel descriptivo</p> <p>Muestra: la muestra, lo constituyen 79 recetas de pacientes del hospital Militar Central.</p> <p>Técnicas de recopilación de información:</p> <ul style="list-style-type: none"> Técnica: Documentación Instrumento: Ficha <p>Técnicas de procesamiento de información:</p> <p>La data se ingresa y analiza utilizando Excel 2016 y SPSS-25.</p>

Anexo 2.



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

FICHA ACERCA DE “CARACTERÍSTICAS DE LA PRESCRIPCIÓN DE
ANTIBIÓTICOS EN PACIENTES CON ENFERMEDADES
RESPIRATORIAS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL”

Estimado (a) Paciente:

El presente cuestionario fue realizado por estudiantes de la Carrera Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Franklin Roosevelt, los datos recolectados se manejarán con confidencialidad y para fines estrictamente investigativos.

FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

Edad:

Sexo: Femenino () Masculino ()

Diagnóstico:

Medicamentos	Grupo farmacológico	CC	FF	Dosis/Día	Días de tratamiento

Anexo 3: Consentimiento informado



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA**

Consentimiento Informado

1. Información

El presente trabajo de investigación titulado **“CARACTERÍSTICAS DE LA PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN PACIENTES CON ENFERMEDADES RESPIRATORIAS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL”**, es conducida por estudiantes de la escuela de Farmacia y Bioquímica.

2. Consentimiento

Acepto participar del estudio por lo que doy mi consentimiento voluntario, Asimismo, todas mis preguntas fueron respondidas y resueltas por los investigadores.

Participante:

Código: Fecha:/...../..... Firma:

Investigador:

Nombres y apellidos:

DNI: Fecha:/...../..... Firma:

Anexo 4.

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato es para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento de medición; agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información efectiva.

A continuación, sírvase identificar el criterio y marque con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Investigación titulada: **“CARACTERÍSTICAS DE LA PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN PACIENTES CON ENFERMEDADES RESPIRATORIAS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL”**

Criterios	Apreciación		Observación
	SI	NO	
1. El instrumento responde al planteamiento del problema.			
2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación.			
3. El instrumento responde a la Operacionalización de variables.			
4. Los Ítems responden a los objetivos del estudio.			
5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial.			
6. Los ítems están redactados en forma clara y precisa.			
7. El número de ítems es adecuado.			
8. Los ítems del instrumento son válidos.			
9. ¿se debe de incrementar el número de ítems.			
10. Se debe de eliminar algún ítem.			

Sugerencias para mejorar el instrumento:

.....
.....

Apellidos y Nombres:

Grado Académico y Profesión:

Firma: Fecha:

FORMATO: A

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

**TESIS: CARACTERÍSTICAS DE LA PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN
PACIENTES CON ENFERMEDADES RESPIRATORIAS DEL HOSPITAL
MILITAR CENTRAL**

Investigadores: Karina Sandra Mayta Pecho y Sandra Ccanto Condori

Indicación: Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems de la ficha de **Recolección de datos** sobre **prescripción de ANTIBIÓTICOS** que le mostramos, marque con un aspa el casillero que crea conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no cuenta con los requisitos mínimos de formación para su posterior aplicación

NOTA: Para cada ítem se considera la escala de 1 a 5 dónde:

1= Muy deficiente	2= Deficiente	3= Regular	4= Bueno	5= Muy bueno
-------------------	---------------	------------	----------	--------------

CARACTERÍSTICAS DE LA PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN PACIENTES CON ENFERMEDADES RESPIRATORIAS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL

DIMENSIÓN / ÍTEMS		1	2	3	4	5
1	El instrumento responde al planteamiento del problema.					X
2	El instrumento responde a los objetivos de la investigación.					X
3	El instrumento responde a la Operacionalización de variables.					X
4	Los ítems responden a los objetivos del estudio.					X
5	La estructura que presenta el instrumento es secuencial.					X
6	Los ítems están redactados en forma clara y precisa.					X
7	El número de ítems es adecuado.					X
8	Los ítems del instrumento son válidos.					X
9	Se debe de incrementar el número de ítems.					X
10	Se debe de eliminar algún ítem.					X

RECOMENDACIONES:

..... Ninguno

.....

PROMEDIO DE VALORACIÓN

Muy bueno

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy buena

Nombres y Apellidos : Orlando Jesus Carbajal
DNI N° : 25748045 Teléfono/Celular : 941475716
Dirección domiciliaria : Av. Arequipa MZ 02, lote 6, Urb. Ramón Castilla
Título Profesional : Químico Farmacéutico
Grado Académico : Maestro en Docencia Universitaria
Mención : Muy bueno



Mg. Orlando Jesus Carbajal

CQFP: 23574

Firma

Lugar y fecha: Huancayo 20 de febrero del 2023

FORMATO: A

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

**TESIS: CARACTERÍSTICAS DE LA PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN
PACIENTES CON ENFERMEDADES RESPIRATORIAS DEL HOSPITAL
MILITAR CENTRAL**

Investigadores: Karina Sandra Mayta Pecho y Sandra Ccanto Condori

Indicación: Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems de la ficha de **Recolección de datos** sobre **prescripción de ANTIBIÓTICOS** que le mostramos, marque con un aspa el casillero que crea conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no cuenta con los requisitos mínimos de formación para su posterior aplicación

NOTA: Para cada ítem se considera la escala de 1 a 5 dónde:

1= Muy deficiente	2= Deficiente	3= Regular	4= Bueno	5= Muy bueno
-------------------	---------------	------------	----------	--------------

CARACTERÍSTICAS DE LA PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN PACIENTES CON ENFERMEDADES RESPIRATORIAS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL

DIMENSIÓN /ÍTEMS		1	2	3	4	5
1	El instrumento responde al planteamiento del problema.					X
2	El instrumento responde a los objetivos de la investigación.					X
3	El instrumento responde a la Operacionalización de variables.					X
4	Los Ítems responden a los objetivos del estudio.					X
5	La estructura que presenta el instrumento es secuencial.					X
6	Los ítems están redactados en forma clara y precisa.					X
7	El número de ítems es adecuado.					X
8	Los ítems del instrumento son válidos.					X
9	Se debe de incrementar el número de ítems.					X
10	Se debe de eliminar algún ítem.					X

RECOMENDACIONES:

..... Ninguno

PROMEDIO DE VALORACIÓN

Muy bueno

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

f) Deficiente g) Baja h) Regular i) Buena j) Muy buena

Nombres y Apellidos : Carlos Max Rojas Aire
DNI N° : 40126133 Teléfono/Celular : 978514440
Dirección domiciliaria : Av. San Carlos 962 - Huancayo
Título Profesional : Químico Farmacéutico
Grado Académico : Maestro en ciencias de la educación
Mención : Muy bueno



Firma

Lugar y fecha: Huancayo 24 de febrero del 2023