



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

**TESIS**

**USO RACIONAL DE LA CLINDAMICINA EN LAS ESPECIALIDADES DE  
ODONTOLOGÍA Y DERMATOLOGÍA EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL  
HOSPITAL MILITAR CENTRAL**

**PRESENTADO POR:**

Bach. Mirado Carmen, Sheyber Jairo  
Bach. Vilcapoma Quinteros, Ana Maria

**ASESOR:**

Q.F. Mg. Huanca Gabriel, Isaías Loyolo

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Salud Pública

**HUANCAYO – PERÚ**

**2022**

## **DEDICATORIA**

Dedico esta tesis en primer lugar a Dios por bríndame la sabiduría y la inteligencia para lograr mis metas trazadas.

A mis padres, mis hermanos que me enseñaron valores y a todos mis amigos que de una y otra manera siempre me apoyaron de manera incondicional.

**Sheyber.**

Dedico este éxito académico en primer lugar a Dios, a mi madre que me dio la vida, apoyo y consejos, por su apoyo absoluto en los momentos más difíciles que me tocó vivir, a mi papá, mis hermanos quienes con sus palabras de motivación no me dejaron caer para seguir adelante y ser perseverante hasta cumplir con mis propósitos. A todos ellos en general mi aprecio sincero con todo mi corazón.

**Ana.**

## **AGRADECIMIENTOS**

A Dios por la salud y por las fuerzas brindadas para concluir la carrera profesional.

A nuestros familiares y amigos por sus consejos y palabras de aliento en estos años de estudios.

A la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, nuestro sincero agradecimiento que nos permite presentar la tesis.

A todos nuestros profesores que nos enseñaron a través de estos cinco años de estudio, que con su empeño lograron transmitir sus conocimientos para nuestra formación académica, personal y profesional.

A nuestro asesor Q.F.MG. ISAIAS LOYOLO HUANCA GABRIEL, quien fue un gran apoyo en todo el proceso de elaboración de nuestra tesis, gracias por su aliento, consejos y oportunidades brindadas.

## **JURADO DE SUSTENTACIÓN**

PRESIDENTE: MG. CARLOS MAX ROJAS AIRE

SECRETARIO: MG. ORLANDO JESUS CARBAJAL

VOCAL: MG. ISAIAS LOYOLO HUANCA GABRIEL

SUPLENTE: MG. ROGER PALOMINO HUARCAYA

## **DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD**

Yo, **MIRADO CARMEN, Sheyber Jairo**, de Nacionalidad Peruana, identificado con, DNI N 47402789, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autor de la tesis titulada: “USO RACIONAL DE LA CLINDAMICINA EN LAS ESPECIALIDADES DE ODONTOLOGÍA Y DERMATOLOGÍA EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL 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, 6 de diciembre de 2022



---

**MIRADO CARMEN, Sheyber Jairo**

DNI N° 47402789

## **DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD**

Yo, **VILCAPOMA QUINTEROS, Ana María**, de Nacionalidad Peruana, identificada con, DNI N° 48446964, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autora de la tesis titulada: “USO RACIONAL DE LA CLINDAMICINA EN LAS ESPECIALIDADES DE ODONTOLOGÍA Y DERMATOLOGÍA EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL 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, 6 de diciembre de 2022



---

**VILCAPOMA QUINTEROS, Ana María**

DNI N° 48446964

## Índice

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimientos	iii
Página del jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vii
<b>RESUMEN</b>	x
<b>ABSTRACT</b>	xi
<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	12
<b>II. MÉTODO</b>	21
2.1. Tipo y diseño de investigación	21
2.2. Operacionalización de la variable	22
2.3. Población, muestra y muestreo	23
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	24
2.5. Procedimiento	24
2.6. Método de análisis de datos	24
2.7. Aspectos éticos	24
<b>III. RESULTADOS</b>	25
<b>IV. DISCUSIÓN</b>	30
<b>V. CONCLUSIONES</b>	32
<b>VI. RECOMENDACIONES</b>	33
<b>REFERENCIAS BIBIOGRAFICAS</b>	34
<b>ANEXOS</b>	37

## Índice de Tablas

	<b>Pág.</b>
<b>Tabla N° 01.</b> Género social de los pacientes atendidos en el Hospital Militar Central.	25
<b>Tabla N° 02.</b> Edad de los pacientes atendidos en el Hospital Militar Central.	25
<b>Tabla N° 03.</b> Pacientes atendidos según área de consulta en el Hospital Militar Central.	26
<b>Tabla N° 04.</b> Diagnóstico de los pacientes atendidos en el Hospital Militar Central.	27
<b>Tabla N° 05.</b> Frecuencia de administración de los pacientes atendidos en el Hospital Militar Central.	28
<b>Tabla N° 06.</b> Duración del tratamiento de los pacientes atendidos en el Hospital Militar Central.	28



## Índice de Gráficos

	Pág.
<b>Gráfico N°01.</b> Género social de los pacientes atendidos en el Hospital Militar Central.	25
<b>Gráfico N°02.</b> Edad de los pacientes atendidos en el Hospital Militar Central.	26
<b>Gráfico N°03.</b> Pacientes atendidos según área de consulta en el Hospital Militar Central.	26
<b>Gráfico N°04.</b> Diagnóstico de los pacientes atendidos en el Hospital Militar Central.	27
<b>Gráfico N°05.</b> Frecuencia de administración de los pacientes atendidos en el Hospital Militar Central.	28
<b>Gráfico N°06.</b> Duración del tratamiento de los pacientes atendidos en el Hospital Militar Central.	29

## RESUMEN

La presente investigación tiene por **objetivo**: Determinar si existe el uso racional de clindamicina 300 mg en las especialidades de odontología y dermatología en pacientes atendidos en el Hospital Militar Central. La clindamicina se puede usar para tratar infecciones causadas por cepas sensibles a la clindamicina y la eritromicina. Sin embargo, algunas cepas de CA-MRSA son sensibles a la clindamicina y resistentes a la eritromicina.

**Metodología.** Básico, longitudinal y transversal, no experimental, descriptiva. La población estuvo conformada por 100 historias clínicas de los pacientes atendidos en las especialidades de odontología y dermatología del Centro de salud Hospital Militar Central; la muestra lo constituyeron 79 historias clínicas. La validación del instrumento fue por Juicio de Expertos.

**Resultados.** Dentro de las características sociodemográficas de los Químicos Farmacéuticos de Huancayo 2022, se determinó existe un predominio del género masculino en un 75,9%, el 74,7% sus edades son de 14 a 18 años; Respecto si existe una buena prescripción de clindamicina 300mg en las especialidades de odontología y dermatología en pacientes atendidos en el Hospital Militar Central, no existe una buena prescripción. Referente al intervalo de tiempo de administración de la clindamicina en las especialidades de odontología y dermatología en pacientes atendidos en el Hospital Militar Central, el 59,5% de los pacientes fueron medicados con Clindamicina 300 mg con un intervalo de dosificación cada 12 horas y el 40,5% de los pacientes el intervalo de dosificación es cada 8 horas, identificándose como inadecuada, dado que el intervalo adecuado es cada 6 horas

### **Palabras Clave.**

Clindamicina, uso racional, resistencia bacteriana.

## ABSTRACT

The present research has **objective** : Determine if the rational use of 300 mg in the odontology specialities clindamicina and dermatology in manned patients in the Central Military Hospital exists. The clindamicina can be used to try infections caused by sensitive stumps to the clindamicina and the eritromicina. However, some stumps of MRSA CA are sensitive to the clindamicina and resistant to the eritromicina. **Methodology.** Basic, longitudinal and transversal, not experimental, descriptive. The population was constituted by 100 case-histories of the manned patients in the specialities of Centre odontology and dermatology Of Central Military health Hospital Her shows it they constituted 79 Case-histories . To instrument validation he went by Experts' Opinion. **Results.** In them Features the Chemists' sociodemográficas Huancayo 2022 Pharmacists, determined one A prevalence of that exists Masculine gender In one 75,9%, the 74,7% his ages Sound Of 14 a18 years I concern if a good prescription of clindamicina 300mg in the odontology specialities and dermatology in manned patients in the Military Hospital C exists entral, a good prescription does not exist. Relating to the interval of time of administration of the clindamicina in the odontology specialities and dermatology in manned patients in the Military Hospital Headquarters The 59,5% of the patients each 12 times and that 40,5% of the patients were medicated with 300 mg Clindamicina with a dosage interval the dosage interval is each 8 h you pray, identifying as adequate, given that the adequate interval is each 6 times

### **Keywords.**

Clindamicina, rational use, bacterial resistor.

## I. INTRODUCCIÓN

Hoy en día, las infecciones adquiridas en el hospital y en la comunidad siguen siendo una de las principales causas de morbilidad en todo el mundo; Si bien las vacunas y las mejores condiciones de vida aumentan la esperanza de vida en muchas partes del mundo, la mayoría aún contrae tuberculosis, malaria, diarrea aguda, infecciones respiratorias agudas y otras enfermedades infecciosas. Además, han surgido muchas enfermedades nuevas de origen bacteriano, viral y fúngico, como *Legionella pneumophila*, *Campylobacter*, *Bartonella neo* (*B. henselae*, *B. quintana*, *B. elizabethae*), MRSA (*Staphylococcus aureus* resistente a la meticilina), rotavirus, calicivirus, *Cyclospora cayentanensis*, *Cryptosporidium parvum*, micobacterias atípicas, hantavirus, virus del ébola, lasavirus, guanarivirus, virus espada, VIH, virus hantavirus, virus hantavirus. SIDA; SIDA, *Balamuthia mandrillaris* y el síndrome de inmunodeficiencia adquirida H5N1-influenzavirusvariant human fugetinfluenza etc. <sup>1</sup>

La clindamicina se puede usar para tratar el acné; abscesos (pulmón, cerebro, pelvis y estómago), siempre en combinación con otros antibióticos; también se usa para tratar el VIH (en combinación con sulfonamidas), la pioderma mixta estafilocócica y estreptocócica y la toxoplasmosis cerebral, el pie diabético (en combinación con ciprofloxacina u otras fluoroquinolonas), la malaria por *Plasmodium falciparum* (en combinación con quinina) y la enfermedad pélvica inflamatoria (con quinina) en combinación con ciprofloxacino u ofloxacino). <sup>2</sup>

Hoy en día, nuevos mecanismos de resistencia a los medicamentos están emergiendo con una frecuencia cada vez mayor, aumentando así el número de muertes. Expuesto lo anteriormente se ha planteado la siguiente pregunta de investigación: ¿Existirá el uso racional de clindamicina 300 mg en las especialidades de odontología y dermatología en pacientes atendidos en el Hospital Militar Central?

Asimismo, se generan las siguientes preguntas específicas:

1. ¿Existe una buena prescripción de clindamicina en las especialidades de odontología y dermatología en pacientes atendidos en el Hospital Militar Central?
2. ¿Cuál es el intervalo de tiempo de administración de la clindamicina en las especialidades de odontología y dermatología en pacientes atendidos en el Hospital

## Militar Central?

Teniendo en consideración la problemática planteada se plantea el siguiente objetivo general del estudio: Determinar si existe el uso racional de clindamicina 300 mg en las especialidades de odontología y dermatología en pacientes atendidos en el Hospital Militar Central.

Teniendo como objetivos específicos del presente estudio:

1. Evaluar si existe una buena prescripción de clindamicina en las especialidades de odontología y dermatología en pacientes atendidos en el Hospital Militar Central
2. Determinar el intervalo de tiempo de administración de la clindamicina en las especialidades de odontología y dermatología en pacientes atendidos en el Hospital Militar Central

Antecedentes nacionales:

**Bendezú, J. (2020).** Frecuencia de prescripción antibiótica para Exodoncias con procesos infecciosos agudos Por los cirujanos dentistas que laboran en El MINSA – provincia de Trujillo – 2018. Objetivos: determinar la frecuencia de prescripción antibiótica para exodoncias con procesos infecciosos agudos por los cirujanos dentistas que laboran en el MINSA – provincia de Trujillo – 2018. Métodos: observacional, descriptivo, transversal, y prospectivo. Conclusiones: El 83,4%, utilizan antibióticos de prescripción médica para la extracción dental por procesos infecciosos agudos; La vía de administración más utilizada en procesos infecciosos agudos fue la vía oral; La amoxicilina fue el antibiótico más utilizado para infecciones leves (pulpitis irreversible); Para las infecciones graves (abscesos agudos y celulitis odontogénica), la clindamicina fue el antibiótico más utilizado; Para la alergia a la penicilina en las infecciones agudas, la clindamicina fue el antibiótico más utilizado. <sup>3</sup>

**Contreras, M. (2015).** Prescripción antibiótica indicada por los cirujanos dentistas de la ciudad de puno agosto-setiembre del 2015. Objetivos: determinar la prescripción antibiótica indicada por los cirujanos dentistas de la ciudad de Puno. Métodos: descriptivo: transversal prospectivo. Conclusiones:

Los Odontólogos de la ciudad de Puno recetan incorrectamente antibióticos; El antibiótico

más prescrito es la amoxicilina, seguida de la clindamicina; La duración de la prescripción de antibióticos se prescribe durante 7 días y luego 5 días. <sup>4</sup>

**Carmona, S. (2016).** Uso racional de la clindamicina de 300 mg (V.O) en los consultorios de odontología y dermatología del Policlínico EsSalud de Cajamarca en pacientes entre las edades de 15 a 28 años durante el periodo Mayo – agosto 2016. Objetivos: Determinar si existe un uso racional de clindamicina de 300 mg (V.O.) en los consultorios de odontología y dermatología del Policlínico EsSalud de Cajamarca en pacientes entre las edades de 15 – 28 años durante el periodo Mayo - agosto del 2016. Métodos: descriptivo, de dimensión temporal, longitudinal y transversal. Conclusiones: No se usó racionalmente clindamicina 300 mg. No existe una buena prescripción para 300 mg de clindamicina (VO); El intervalo entre dosis de clindamicina 300 mg (VO) de cada 6 horas (0%), cada 8 horas (46%) y cada 12 horas (54%). <sup>5</sup>

Antecedentes internacionales:

**Santana, N. y Morales, A. (2020).** Nivel de conocimientos acerca de los antibióticos más utilizados en odontología, en los estudiantes de la clínica de grado de UNIBE, periodo 2020. Objetivos: Determinar el nivel de conocimientos acerca de los antibióticos más utilizados en odontología en los estudiantes de la clínica de grado de UNIBE. Métodos: descriptivo y de corte transversal. Conclusiones: El antibiótico más utilizado en odontología es la amoxicilina, seguido de amoxicilina + ácido clavulánico; Es necesario reforzar los conocimientos de dosificación de los adultos, ya que la amoxicilina es uno de los antibióticos más utilizados; Tienen un conocimiento medio/regular de la dosificación y la duración de la administración; La dosificación de antibióticos en odontopediatría es medio/regular; La dosificación y la administración de la dosificación son de moderadas a bajas. <sup>6</sup>

**Salinas, S. (2016).** Uso de la clindamicina en la enfermedad periodontal. Objetivos: Determinar la eficacia terapéutica de la Clindamicina como coadyuvante en el tratamiento de las enfermedades periodontales, para reducir la carga bacteriana en el punto de infección. Métodos: transversal, prospectivo. Conclusiones: Después de completar el raspado y pulido de la raíz, se prescribe clindamicina 300 mg cada 6 horas durante 5 días; La clindamicina en la enfermedad periodontal actúa en el sitio de la infección, con beneficios adicionales como la cicatrización de los tejidos periodontales; La prescripción de clindamicina debe ser

razonable para minimizar y minimizar los efectos secundarios de este medicamento. <sup>7</sup>

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

### **Infecciones Odontológicas**

La mayoría de los procedimientos dentales, instrumentos y entornos de atención al paciente requieren estrategias específicas de control de infecciones. Pero para que la infección se propague son necesarias tres condiciones: una persona que sea susceptible, patógeno y suficiente para causar infección. Una puerta para que los microorganismos entren en el cuerpo humano.

En cirugía dental, la propagación de la infección dependerá de cuatro factores: Origen de la infección (paciente/operador). Medios de transmisión (sangre, saliva). Vía de transmisión (inoculación: virus de la hepatitis, virus del herpes simple, VIH. Inhalación: virus de la varicela, virus de la influenza, Mycobacterium tuberculosis, etc.). Susceptibilidad individual (estado nutricional, genética, fármacos, enfermedades, etc.). <sup>8</sup>

### **Infecciones Dermatológicas**

Una infección de la piel ocurre cuando las bacterias infectan la piel y, a veces, los tejidos profundos debajo de la piel. La celulitis es un tipo común de infección de la piel que causa enrojecimiento, hinchazón y dolor en el área de la piel infectada. Otro tipo de infección de la piel es un absceso, que es una acumulación de pus debajo de la piel. <sup>9</sup>

### **Clindamicina**

La clindamicina se utiliza para tratar ciertos tipos de infecciones bacterianas, incluidas las infecciones de los pulmones, la dermis, la sangre, los órganos reproductores femeninos y los órganos internos. La clindamicina forma parte de un conjunto de medicamentos denominados antibióticos lincomicina. Actúa retardando o deteniendo el incremento de bacterias. Los antibióticos como la clindamicina no son efectivos contra los resfriados, la gripe u otras infecciones virales. Tomar antibióticos una vez que no son necesarios se incrementa el peligro de resistencia al procedimiento con antibióticos luego de la infección. Varios antibióticos, incluida la clindamicina, tienen la posibilidad de ocasionar un aumento

desmesurado de bacterias en el colon. Esto puede provocar diarrea leve o una afección potencialmente mortal llamada colitis (inflamación del colon). Es más factible que la clindamicina cause esta clase de infección que varios otros antibióticos, por lo cual solo debería usarse para intentar infecciones graves que otros antibióticos no tienen la posibilidad de tratar.<sup>10</sup>

### **Origen y Farmacoquímica**

Clindamicina es una fuente semisintética de lincosamida derivada de la lincomicina. Es adecuado solo para administración parenteral. Su actividad antibacteriana es similar a la de la eritromicina contra estafilococos y estreptococos; también es eficaz contra bacterias anaerobias, especialmente *Bacteroides fragilis*.<sup>11</sup>

### **Farmacocinética**

Para la administración parenteral, utilice fosfato de clindamicina para alcanzar concentraciones máximas de 4-5 µg/ml en 2 horas por vía IM a una dosis de 300 mg. Se distribuye bien y alcanza altas concentraciones en hueso y líquido sinovial, pleural y peritoneal. Tiene dificultad para llegar al sistema nervioso central, pero puede atravesar la barrera placentaria. enlace proteico Se excreta del 60 al 95% principalmente en la bilis, donde alcanza niveles muy altos si no se bloquea. La excreción urinaria es muy baja (6-10%); Se detectan 2 metabolitos activos en la bilis y la orina. La vida media de la clindamicina en adultos sanos es de 2 a 2,5 horas y puede ser Dura hasta 6 horas, pero no es necesario ajustar la dosis si la función hepática es normal. No se puede eliminar por hemodiálisis o diálisis peritoneal.<sup>12</sup>

### **Metabolismo y excreción**

Metabolismo: la clindamicina sufre un extenso metabolismo hepático para formar dos metabolitos principales: sulfóxido de clindamicina y N-dimetilclindamicina.

**Eliminación:** La clindamicina se excreta por vía renal en aprox. 30% del valor. Se puede excretar en la leche y la bilis, aunque no se ha determinado el porcentaje que se puede obtener en estos fluidos. La vida media de eliminación es de 1,5 a 5 horas y no puede eliminarse mediante hemodiálisis o diálisis peritoneal.<sup>13</sup>



## **Mecanismo de acción**

Un antibiótico lincosánidos derivado de la lincomicina. Su acción es principalmente bacteriostática, aunque en dosis altas puede ser bactericida. Inhibe la síntesis de proteínas al unirse a la subunidad 50S del ribosoma bacteriano y prevenir la formación de enlaces peptídicos.<sup>14</sup>

la clindamicina se une a las subunidades 50S de los ribosomas bacterianos, inhibiendo la síntesis de proteínas. Dependiendo de su concentración en el lugar de su actuación y de la susceptibilidad del microorganismo, la clindamicina es bacteriostática o bactericida. La clindamicina es activa frente a una amplia variedad de gérmenes.<sup>15</sup>

## **Resistencia bacteriana**

La resistencia bacteriana a la clindamicina y la lincomicina está interrelacionada. El mecanismo de salida activo está controlado por genes *mef* (genes con cadenas C14 o C15, por ejemplo, fenotipo M, resistencia a macrólidos, etc.). La resistencia a MLSb (modificación de ribosomas dirigida) está controlada por el gen *erm*.<sup>16</sup>

## **Espectro Antibacteriano**

Su espectro antibacteriano es similar al de la eritromicina, que en realidad es lo mismo que la lincomicina. Es resistente a varios microorganismos grampositivos (*S. Streptococcus pneumoniae*, *Streptococcus viridans*, *Staphylococcus aureus*, *Streptococcus Epidermis*, *S. albus*, *S. Pseudomonas pyogenes*, *Corynebacterium diphtheriae*, *Nocardia stelae*) y bacterias anaerobias (*Bacteroides*, *Fusobacterium*, *Clostridium perfringens*, *Clostridium tetani*, *Peptococcus*, *Microaerophilic Streptococcus*). Su alta toxicidad limita significativamente su uso clínico. Se absorbe rápidamente en el tracto gastrointestinal y alcanza concentraciones plasmáticas máximas en 45 a 60 minutos. La absorción no se ve afectada por los jugos gástricos o los alimentos. Por vía intramuscular, alcanza su valor máximo en 1 a 3 horas. Por vía intravenosa, alcanza su concentración plasmática máxima al final de la infusión. Se distribuye ampliamente en casi todos los fluidos y tejidos corporales excepto en la médula espinal. Se alcanzan altas concentraciones en huesos, bilis y orina. Atraviesa fácilmente la barrera placentaria y alcanza el 46% de la concentración plasmática materna en el producto. El noventa por ciento o más se une a las proteínas plasmáticas. El palmitato para uso

pediátrico y el fosfato para inyección intramuscular o intravenosa son inactivos. A nivel del hígado, se hidrolizan y se convierten en clindamicina biológicamente activa. Esta lincosamida también se biotransforma para producir dos metabolitos activos: N-desmetilclindamicina y sulfóxido de clindamicina. Casi el 10% de la dosis administrada no se excreta en la orina sin cambios metabólicos. Con función renal normal, su vida media es de aprox. 2 a 2,5 horas para niños y 2,4 a 3 horas para adultos. También se excreta en la bilis y la leche materna.<sup>17</sup>

### **Indicaciones Clínicas**

La clindamicina se puede usar para tratar infecciones causadas por cepas sensibles a la clindamicina y la eritromicina. Sin embargo, algunas cepas de CA-MRSA son sensibles a la clindamicina y resistentes a la eritromicina; la resistencia a la eritromicina en estas cepas puede deberse a mecanismos de eliminación activos o la modificación del objetivo en el ribosoma. Si la cepa infectante es CA-MRSA, que es sensible a la clindamicina y resistente a la eritromicina a través de un mecanismo de escape, se puede esperar que el paciente responda bien a la terapia con clindamicina. Sin embargo, si una cepa se vuelve resistente a la eritromicina debido a la modificación del objetivo del ribosoma, es posible que el paciente no responda al tratamiento porque se pueden desarrollar mutantes resistentes a la clindamicina durante el tratamiento; estos mutantes son resistentes a ambos. Todos los fármacos son resistentes debido a la modificación constitutiva de la diana en el ribosoma. (Constitución significa que la resistencia siempre está presente independientemente de la presencia de un inductor como la eritromicina). La resistencia a la eritromicina provocada por un mecanismo de eflujo se puede distinguir de la resistencia provocada por modificaciones ribosómicas mediadas por diana mediante el ensayo de difusión conjunta de dos discos (ensayo D). Se colocó un disco de clindamicina en una placa de agar a una distancia estándar de otro disco de eritromicina con un inóculo estandarizado de la cepa CA-MRSA bajo investigación. Una zona de inhibición del crecimiento (con forma de letra "D") alrededor del disco de clindamicina con una zona plana más cercana al disco de eritromicina, lo que indica resistencia mediada por ribosomas. Los pacientes con infección de moderada a grave con cepas de CA-MRSA con resistencia ribosómica inducida y una prueba D positiva no deben recibir clindamicina.

La clindamicina no debe usarse para infecciones del SNC (excepto toxoplasmosis cerebral)

debido a su escasa permeabilidad del cerebro y el líquido cefalorraquídeo.<sup>18</sup>

### **Dosificación Habitual**

La dosis máxima recomendada es de 2,7 g al día. En situaciones de peligro para la vida, se administran por vía intravenosa dosis de hasta 4,8 g por día. La clindamicina no debe administrarse como inyección en bolo y se requiere una dilución previa para la administración intravenosa. La infusión intravenosa debe administrarse durante al menos 10 a 60 minutos. La concentración de clindamicina en el disolvente no debe exceder los 12 mg/ml y la velocidad de infusión no debe exceder los 30 mg/min. No se recomienda administrar más de 1200 mg en una sola infusión de 1 hora.<sup>19</sup>

### **Reacciones Adversa al Medicamento**

Uno de los efectos secundarios más comunes de la mayoría de los antibióticos es la diarrea. A veces, las personas tienen diarrea intensa mientras toman clindamicina. La clindamicina puede alterar la composición bacteriana del colon y provocar un crecimiento excesivo de la bacteria *C. difficile*. La toxina producida por esta bacteria causa la diarrea asociada a *Clostridium difficile* (CDAD). CDAD es una infección grave y mortal. Si una persona desarrolla CDAD mientras toma clindamicina, los médicos la suspenden de inmediato. Otros posibles efectos secundarios de la clindamicina oral o inyectable incluyen: dolor abdominal, irritación esofágica, náuseas, vómitos, reacción alérgica en la piel, reacción alérgica grave, inflamación vaginal, retención de líquidos subcutáneos, trastornos hepáticos, renales, sanguíneos, del sistema inmunitario, artritis. Las personas que usan la solución o loción de clindamicina para el acné han informado efectos secundarios relacionados con la piel, que incluyen: sequedad, enrojecimiento, ardor o picazón, descamación, picazón, sensación grasosa. Otros efectos secundarios del uso de crema o supositorios vaginales de clindamicina incluyen: candidiasis vaginal, inflamación de la vagina y la vulva. Enfermedad vaginal o de la vulva, dolor vaginal.<sup>20</sup>

### **Interacciones Medicamentosas**

La clindamicina exhibe actividad de bloqueo neuromuscular en dosis altas y puede potenciar los efectos de otros agentes bloqueadores neuromusculares, lo que lleva al riesgo de depresión respiratoria. Previene los efectos de la eritromicina, cloranfenicol, neostigmina y

piridostigmina. Agente antidiarreico absorbible: reduce la absorción oral de caolín. incompatibilidad física, ampicilina, fenitoína, barbitúricos, aminofilina, gluconato de calcio, sulfato de magnesio, ceftriaxona y ranitidina. <sup>21</sup>

### **Uso racional de medicamentos**

URM promueve a mejorar la calidad de la atención, utilizando medicamentos solo cuando sea necesario y en las dosis, intervalos y duraciones especificadas por el proveedor de atención médica, con una comprensión clara de por qué se usan los medicamentos y cómo usarlos correctamente. <sup>22</sup>

### **Buena prescripción**

Se pueden hacer prescripciones apropiadas si un especialista con el conocimiento basado en información actual e independiente y con la experiencia necesaria es capaz de identificar los problemas del paciente, lo que le permite elegir un régimen de tratamiento adecuado. Si elige un medicamento, debe satisfacer una necesidad clínica de los pacientes a la dosis que corresponde a sus necesidades individuales, durante el tiempo adecuado y al precio más asequible. <sup>23</sup>

### **Qué se busca con una buena prescripción**

- Maximiza el efecto del uso de las medicinas.
- Minimizar los riesgos a que se expone el paciente al tomar el medicamento.
- Minimización de costos médicos a través del uso racional de medicamentos.
- Respetar la opinión del paciente en todas las decisiones de tratamiento <sup>23</sup>

## **II. MATERIALES Y MÉTODOS**

### **2.1. Tipo y diseño de investigación**

El estudio realizado corresponde a un estudio de tipo básica, ya que el propósito es recopilar datos informativos, longitudinal, y transversal desarrollado en el Hospital Militar Central

En cuanto al diseño de la investigación, fue no experimental descriptiva, ya que se va a puntualizar las características de la población en estudio.

## 2.2. Operacionalización de variables.

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	NATURALEZA	ESCALA DE MEDICION	MEDIDA	INDICADORES
<b>USO RACIONAL DE LA CLINDAMICINA</b>	URM promueve a mejorar la calidad de la atención, utilizando medicamentos solo cuando sea necesario y en las dosis, intervalos y duraciones especificadas por el proveedor de atención médica.	Uso racional de la clindamicina en odontología y dermatología en los pacientes, serán obtenidos los datos mediante la técnica de la encuesta (cuestionario).	<b>BUENA PRESCRIPCIÓN DE CLINDAMICINA</b>	Cualitativo	Ordinal	Directa	• Ítems
			<b>EFICACIA Y EL INTERVALO DE TIEMPO DE ADMINISTRACIÓN</b>	Cualitativo	Ordinal	Directa	Ítems

### 2.3. Población, muestra y muestreo

La población estará conformada por 100 historias clínicas de los pacientes atendidos en las especialidades de odontología y dermatología del Centro de salud Hospital Militar Central, que fueron medicados con clindamicina.

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot P \cdot Q}{e^2(N - 1) + Z^2 \cdot P \cdot Q}$$

**Donde:**

- n = Tamaño de la muestra para poblaciones finitas.
- N = Total de los usuarios de las diferentes farmacias.
- $Z_{\alpha} = 1,96$  (con 95% de confiabilidad)
- p = proporción esperada de 0,5
- q = 1 – p (en este caso 1-05 = 0,5)
- e = precisión (5%).

**Reemplazando:**

$$n = \frac{100(1,96)^2(0,5)(0,5)}{(0,05)^2(100 - 1) + (1,96)^2(0,5)(0,5)}$$

$$n = 79$$

El tamaño de la muestra lo conforman 79 historias clínicas de pacientes, que fueron elegidos mediante el muestreo probabilístico de poblaciones finitas.

**Criterios de inclusión:**

- Historias clínicas de pacientes mayores de 18 años
- Pacientes que fueron medicados con clindamicina

**Criterios de exclusión:**

- Historias clínicas de pacientes menores de 18 años
- Pacientes que no fueron medicados con clindamicina

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

La técnica de investigación es la documentación.

El instrumento de recolección de datos es una ficha técnica de recolección de datos, donde se van a plantear preguntas de acuerdo al objetivo de investigación, el cual nos va a permitir recolectar datos de las historias clínicas de los pacientes.

El instrumento será evaluado por 3 expertos que son docentes de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Franklin Roosevelt (Anexo 4)

## **2.5. Procedimiento**

Junto con las hojas de puntuación y las matrices de operacionalización, las herramientas fueron presentadas a los jueces o expertos para seguir el siguiente proceso.

Se entregó el instrumento conjuntamente con una ficha de evaluación para solicitar su respectiva validación a la Universidad Franklin Roosevelt, por lo tanto, estas fueron validadas y firmadas para poder ser aplicadas y de esta manera se obtuvo los datos necesarios para la investigación.

## **2.6. Método de análisis de datos**

La evaluación estadística de los datos obtenidos se realizó mediante el software SPSS, versión 26, también se utilizó Excel. Los resultados fueron presentados a través de tablas y gráficos estadísticos.

## **2.7. Aspectos éticos**

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

A lo largo del estudio de investigación, se demostró ética y profesionalismo por parte de los investigadores, se mantuvo la privacidad y los datos se mantuvieron estrictamente confidenciales durante la preparación de las fichas. No se identificaron los nombres de los pacientes y la recolección de datos procedió con gran satisfacción.

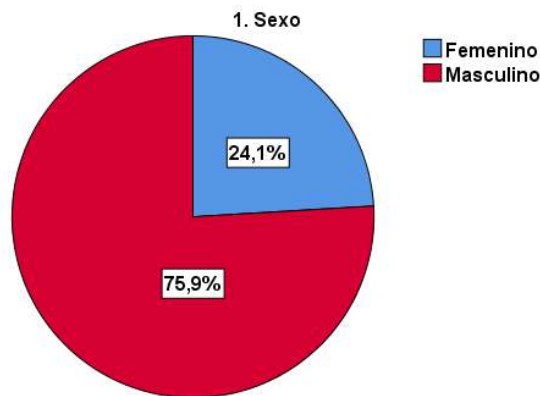


### III. RESULTADOS

**Tabla N° 1**  
**Género social de los pacientes atendidos en el Hospital Militar Central**

<i>I. Sexo</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	19	24,1
Masculino	60	75,9
Total	79	100,0

**Gráfico N° 1**  
**Género social de los pacientes atendidos en el Hospital Militar Central**



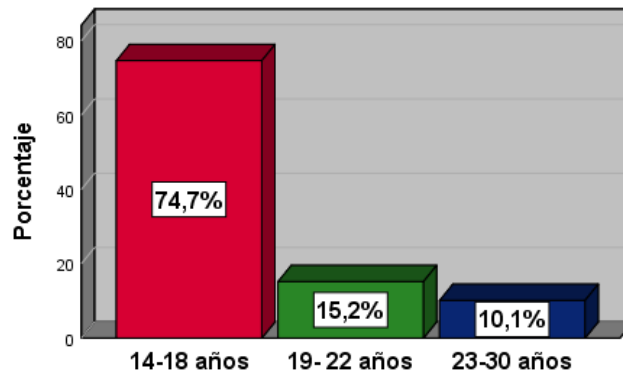
#### **Interpretación:**

La tabla y gráfico N° 1, nos muestra el género social de los pacientes atendidos en el Hospital Militar Central, resultando que el 75,9% son del género masculino y el 24,1% son del género femenino.

**Tabla N° 2**  
**Edad de los pacientes atendidos en el Hospital Militar Central**

<i>Edad</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
14-18 años	59	74,7
19- 22 años	12	15,2
23-30 años	8	10,1
Total	79	100,0

**Gráfico N° 2**  
**Edad de los pacientes atendidos en el Hospital Militar Central**  
 2 edad



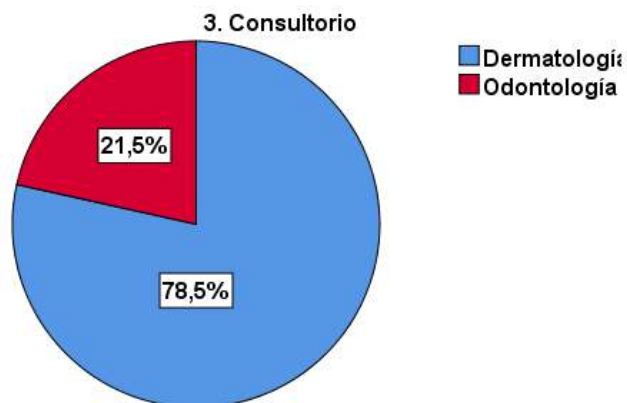
**Interpretación:**

La tabla y gráfico N° 2, nos muestra la edad de los pacientes atendidos en el Hospital Militar Central, resultando que el 74,7% tienen de 14 a 18 años, el 15,2% tienen de 19 a 22 años y el 10,1% tienen de 23 a 30 años.

**Tabla N° 3**  
**Pacientes atendidos según área de consulta en el Hospital Militar Central**  
 3. Consultorio

	Frecuencia	Porcentaje
Dermatología	62	78,5
Odontología	17	21,5
Total	79	100,0

**Gráfico N° 3**  
**Pacientes atendidos según área de consulta en el Hospital Militar Central**



### Interpretación:

La tabla y gráfico N° 3, nos muestra a los pacientes atendidos según área de consulta en el Hospital Militar Central, resultando que el 78,5% son pacientes que acudieron al consultorio de dermatología y el 78,5% son pacientes que acudieron al consultorio de Odontología.

**Tabla N° 4**  
**Diagnóstico de los pacientes atendidos en el Hospital Militar Central**

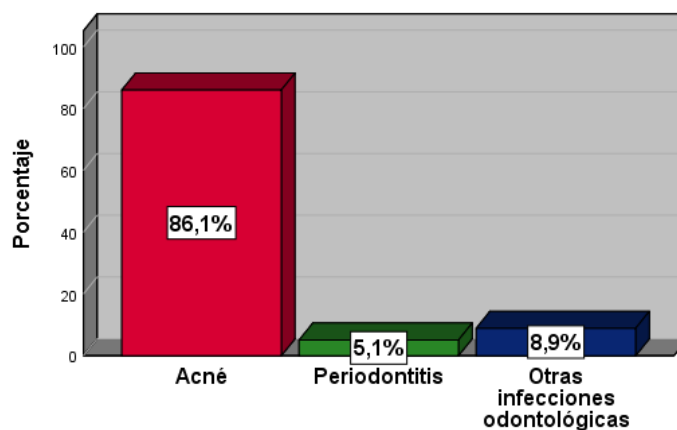
*4. Diagnóstico*

	Frecuencia	Porcentaje
Acné	68	86,1
Periodontitis	4	5,1
Otras infecciones odontológicas	7	8,9
Total	79	100,0

**Gráfico N° 4**

**Diagnóstico de los pacientes atendidos en el Hospital Militar Central**

**4. Diagnóstico**



### Interpretación:

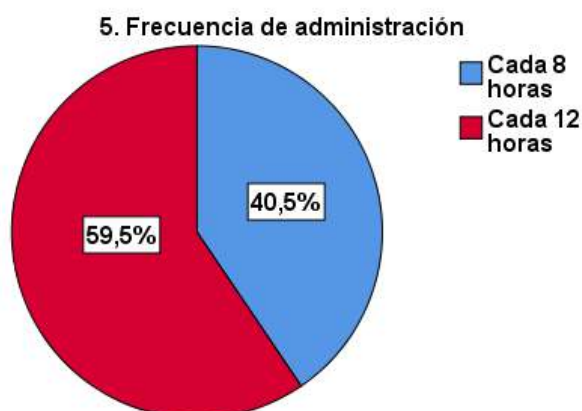
La tabla y gráfico N° 4, nos muestra el diagnóstico de los pacientes atendidos en el Hospital Militar Central, resultando que el 86,1% de los pacientes presenta acné, el 8,9% los pacientes presentan otras infecciones odontológicas y el 5,1% de los pacientes presentan periodontitis.

**Tabla N° 5**  
**Frecuencia de administración de los pacientes atendidos en el Hospital Militar Central**

*5. Frecuencia de administración*

	Frecuencia	Porcentaje
Cada 6 horas (Adecuado)	0	0
Cada 8 horas (Inadecuado)	32	40,5
Cada 12 horas (Inadecuado)	47	59,5
Total	79	100,0

**Gráfico N° 5**  
**Frecuencia de administración de los pacientes atendidos en el Hospital Militar Central**



**Interpretación:**

La tabla y gráfico N° 5, nos muestra la frecuencia de administración de los pacientes atendidos en el Hospital Militar Central, resultando que el 59,5% de los pacientes fueron medicados con Clindamicina con un intervalo de dosificación cada 12 horas y el 40,5% de los pacientes el intervalo de dosificación es cada 8 horas.

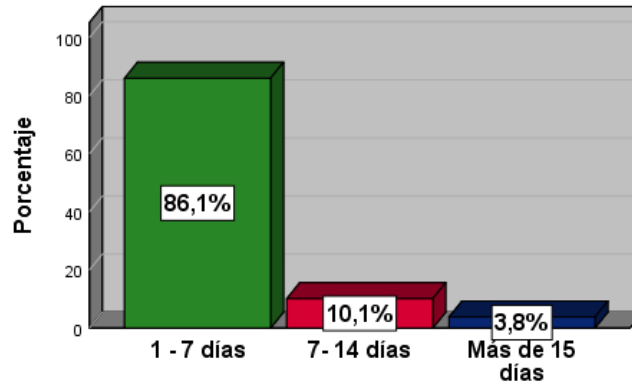
**Tabla N° 6**  
**Duración del tratamiento de los pacientes atendidos en el Hospital Militar Central**

*6. Duración Del Tratamiento*

	Frecuencia	Porcentaje
1 - 7 días	68	86,1
7 - 14 días	8	10,1
Más de 15 días	3	3,8
Total	79	100,0

**Gráfico N° 6**  
**Duración del tratamiento de los pacientes atendidos en el**  
**Hospital Militar Central**

**6. Duración Del Tratamiento**



**Interpretación:**

La tabla y gráfico N° 5, nos muestra la duración del tratamiento de los pacientes atendidos en el Hospital Militar Central, resultando que el 86,1% de los pacientes su tratamiento duro de 1 a 7 días, el 10,1% de los pacientes su tratamiento fue de 7 a 14 días y el 3,8% de los pacientes fue de más de 15 días.

#### IV. DISCUSION

El uso inapropiado de medicamentos representa un riesgo inaceptable para los pacientes y siempre desperdicia recursos y esto afecta la economía. Este mal uso se debe a varios factores: La promoción de las medicinas por parte de la industria farmacéutica, falta de conocimientos, actitudes, creencias y prácticas de los trabajadores de la salud y los consumidores, frente a ello en la presente investigación se tuvo como objetivo: Determinar si existe el uso racional de clindamicina 300mg en las especialidades de odontología y dermatología en pacientes atendidos en el Centro de Salud Hospital Militar Central.

Dentro de las características sociodemográficas de los pacientes atendidos en el Hospital Militar Central, se observa que el 75,9% son del género masculino y el 24,1% son del género femenino, respecto al grupo etario el 74,7% tienen de 14-18 años, el 15,2% tienen de 19 a 22 años y el 10,1% tienen de 23 a 30 años; estos

El fármaco de clindamicina de 300mg fue medicado en un 78,5% en pacientes que acudieron al consultorio de dermatología y el 78,5% son pacientes que acudieron al consultorio de Odontología; en los consultorios de dermatología se prescribió en un 86,1% clindamicina de 300mg a los pacientes por que presentaron acné y en los consultorios de Odontología se prescribió clindamicina de 300 mg ya que los pacientes presentaron otras patologías en un 8,9% y el 5,1% presentaron periodontitis; Se evidencio que solo recetan clindamicina 300 mg y no acompañan con otros antibióticos como debería de ser según protocolos farmacoterapéuticos; también **Bendezú, J. (2020)**, concluye que la amoxicilina fue el antibiótico más utilizado para infecciones leves (pulpitis irreversible) y para las infecciones graves (abscesos agudos y celulitis odontogénica), la clindamicina fue el antibiótico más utilizado y para la alergia a la penicilina en las infecciones agudas, la clindamicina fue el antibiótico más utilizado, asimismo **Contreras, M. (2015)**, en su investigación: Prescripción antibiótica indicada por los cirujanos dentistas de la ciudad de puno agosto-setiembre del 2015, quien determinó que el antibiótico más prescrito es la amoxicilina, seguida de la clindamicina, también **Carmona, S. (2016)**, en su investigación: Uso racional de la clindamicina de 300 mg (V.O) en los consultorios de odontología y dermatología del Policlínico EsSalud de Cajamarca en pacientes entre las edades de 15 a 28 años durante el periodo Mayo – agosto 2016, quien concluye que no existe una buena prescripción para 300 mg de clindamicina (VO) y No hay uso racional de la clindamicina 300 mg, también

**Santana, N. y Morales, A. (2020)**, en su investigación: Nivel de conocimientos acerca de los antibióticos más utilizados en odontología, en los estudiantes de la clínica de grado de UNIBE, periodo 2020, donde concluye que el antibiótico más utilizado en odontología es la amoxicilina, seguido de amoxicilina + ácido clavulánico; también **Salinas, S. (2016)**, en su investigación: Uso de la clindamicina en la enfermedad periodontal, quien concluye que la clindamicina en la enfermedad periodontal actúa en el sitio de la infección, con beneficios adicionales como la cicatrización de los tejidos periodontales

La frecuencia de administración el 59,5% de los pacientes fueron medicados con Clindamicina 300 mg con un intervalo de dosificación cada 12 horas y el 40,5% de los pacientes el intervalo de dosificación es cada 8 horas; respecto a la duración del tratamiento el 86,1% de los pacientes su tratamiento duró de 1 a 7 días, el 10,1% de los pacientes su tratamiento fue de 7 a 14 días y el 3,8% de los pacientes fue de más de 15 días; estos datos se contrastaron con **Bendezú, J. (2020)**, donde determinó que la vía de administración más utilizada en procesos infecciosos agudos fue la vía oral, también **Contreras, M. (2015)**, quien afirma que La duración de la prescripción de antibióticos se prescribe durante 7 días y luego 5 días; también **Carmona, S. (2016)**, quien concluye que El intervalo entre dosis de clindamicina 300 mg (VO) de cada 6 horas (0%), cada 8 horas (46%) y cada 12 horas (54%); también **Santana, N. y Morales, A. (2020)**, quien afirma que la dosificación y la administración de la dosificación son de moderadas a bajas; también **Salinas, S. (2016)**, concluye que después de completar el raspado y pulido de la raíz, se prescribe clindamicina 300 mg cada 6 horas durante 5 días y la prescripción de clindamicina debe ser razonable para minimizar los efectos secundarios de este medicamento.

## V. CONCLUSIONES

- Dentro de las características sociodemográficas de los pacientes atendidos en el Hospital Militar Central, existe un predominio del género masculino en un 75,9%, el 74,7% sus edades son de 14 a 18 años.
- Respecto si existe una buena prescripción de clindamicina 300mg en las especialidades de odontología y dermatología en pacientes atendidos en el Hospital Militar Central, no existe una buena prescripción.
- Referente al intervalo de tiempo de administración de la clindamicina en las especialidades de odontología y dermatología en pacientes atendidos en el Hospital Militar Central, el 59,5% de los pacientes fueron medicados con Clindamicina 300 mg con un intervalo de dosificación cada 12 horas y el 40,5% de los pacientes el intervalo de dosificación es cada 8 horas, identificándose como inadecuada, dado que el intervalo adecuado es cada 6 horas



## **VI. RECOMENDACIONES**

- Se debe fomentar una cultura de conocimiento sobre el uso de antibióticos antes y después de la cirugía y así lograr el correcto tratamiento de las infecciones bacterianas en la cavidad bucal.
- Tratar de prevenir la resistencia a los antimicrobianos, un problema de salud pública creciente en los últimos años.
- Promover campañas de marketing para concienciar sobre los peligros de la automedicación, especialmente entre los pacientes jóvenes.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Scielo. [Internet]. Uso adecuado y racional de los antibióticos. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172006000100004](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172006000100004)
2. Medlineplus. [Internet]. Clindamicina. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/druginfo/meds/a682399-es.html#:~:text=La%20clindamicina%20se%20usa%20para,medicamentos%20llamado s%20antibi%C3%B3ticos%20de%20lincomicina.>
3. Bendezú Guerrero, J. Frecuencia de prescripción antibiótica para Exodoncias con procesos infecciosos agudos Por los cirujanos dentistas que laboran en El MINSA – provincia de Trujillo – 2018. [Tesis]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 75p.
4. Contreras Mamani, M. Prescripción antibiótica indicada por los cirujanos dentistas de la ciudad de Puno agosto-setiembre del 2015. [Tesis]. Perú: Universidad Nacional Del Altiplano. 82p.
5. Carmona Carhuanambo, S. Uso racional de la clindamicina de 300 mg (V.O) en los consultorios de odontología y dermatología del Policlínico EsSalud de Cajamarca en pacientes entre las edades de 15 a 28 años durante el periodo Mayo – agosto 2016. [Tesis]. Perú: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. 67p.
6. Santana Morales, N. y Morales Ureña, A. Nivel de conocimientos acerca de los antibióticos más utilizados en odontología, en los estudiantes de la clínica de grado de UNIBE, periodo 2020. [Tesis]. República Dominicana: Universidad Iberoamericana. 99p.
7. Salinas Orrala, S. Uso de la clindamicina en la enfermedad periodontal. [Tesis]. Ecuador: Universidad De Guayaquil. 77p.
8. Acta Odontológica Venezolana. [Internet]. Estrategias para el control de infecciones en odontología. Disponible en: <https://www.actaodontologica.com/ediciones/2006/1/art-6/#:~:text=En%20los%20procedimientos%20dentales%2C%20la,hepatitis%2C%20her>

[pes%20simple%2C%20VIH.](#)

9. CDC. [Internet]. Infecciones de la piel. Disponible en: <https://www.cdc.gov/antibiotic-use/sp/skin-infections.html>.
10. MedlinePlus. [Internet]. Clindamicina. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/druginfo/meds/a682399-es.html#:~:text=La%20clindamicina%20se%20usa%20para,medicamentos%20llamados%20antibi%C3%B3ticos%20de%20lincomicina.>
11. Facmed. [Internet]. Clindamicina. Disponible en: [http://www.facmed.unam.mx/bmd/gi\\_2k8/prods/PRODS/Clindamicina.htm#:~:text=C LINDAMICINA%20es%20una%20lincosamida%20de,para%20administraci%C3%B3n%20por%20v%C3%ADa%20parenteral.](http://www.facmed.unam.mx/bmd/gi_2k8/prods/PRODS/Clindamicina.htm#:~:text=C LINDAMICINA%20es%20una%20lincosamida%20de,para%20administraci%C3%B3n%20por%20v%C3%ADa%20parenteral.)
12. Scielo. [Internet]. Clindamicina. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/far/v50n1/far17116.pdf>
13. Facmed. [Internet]. Clindamicina. Disponible en: [http://www.facmed.unam.mx/bmnd/gi\\_2k8/prods/PRODS/47.HTM#:~:text=Metabolismo%3A%20CLINDAMICINA%20sufre%20metabolismo%20hep%C3%A1tico,hasta%20valores%20cerca%20de%2030%25.](http://www.facmed.unam.mx/bmnd/gi_2k8/prods/PRODS/47.HTM#:~:text=Metabolismo%3A%20CLINDAMICINA%20sufre%20metabolismo%20hep%C3%A1tico,hasta%20valores%20cerca%20de%2030%25.)
14. Aeped. [Internet]. Ficha de clindamicina. Disponible en: <https://www.aeped.es/comite-medicamentos/pediamecum/clindamicina#:~:text=Descripci%C3%B3n%3A,la%20farmaci%C3%B3n%20de%20uniones%20pept%C3%ADicas.>
15. Iqb. [Internet]. Vademecun. Disponible en: <https://www.iqb.es/cbasicas/farma/farma04/c073.htm>
16. em-consulte. [Internet]. Lincosamidas. Disponible en: <https://www.em-consulte.com/es/article/1167469/lincosamidas#:~:text=La%20resistencia%20bacteriana%20a%20la,controlada%20por%20los%20genes%20erm.>
17. Accessmedicina. [Internet]. Clindamicina: Antimicrobianos. Disponible en: <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1552&sectionid=90368674>

18. Msdmanuals. [Internet]. Indicaciones de la clindamicina. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/professional/enfermedades-infecciosas/bacterias-y-f%C3%A1rmacos-antibacterianos/clindamicina>
19. Aeped. [Internet]. Clindamicina. Disponible en: <https://www.aeped.es/comite-medicamentos/pediamecum/clindamicina#:~:text=Dosis%20m%C3%A1xima%20recomendada%20%2C7,menos%2010%20a%2060%20minutos.>
20. Medicalnewstoday. [Internet]. Lo que debes saber sobre la clindamicina. Disponible en: <https://www.medicalnewstoday.com/articles/es/que-es-la-clindamicina>
21. Scielo . [Internet]. Clindamicina Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/far/v50n1/far17116.pdf>
22. MINSAL. [Internet]. Uso racional de medicamentos, una tarea de todos. Disponible en: <https://www.minsal.cl/portal/url/item/8da19e5eac7b8164e04001011e012993.pdf>
23. MINSA. [Internet]. Manual de buenas prácticas de prescripción. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1431.pdf>

# **ANEXOS**

## Anexo 1: Matriz de consistencia

Problema general	Objetivo general	VARIABLES	Población	Diseño	Metodología
<p>¿Existirá el uso racional de clindamicina 300mg en las especialidades de odontología y dermatología en pacientes atendidos en el Centro de Salud Hospital Militar Central?</p> <p><b>Problemas Específicos:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ¿Existe una buena prescripción de clindamicina en las especialidades de odontología y dermatología en pacientes atendidos en el Hospital Militar Central?</li> <li>2. ¿Cuál es el intervalo de tiempo de administración de la clindamicina en las especialidades de odontología y dermatología en pacientes atendidos en el Hospital Militar Central?</li> </ol>	<p>Determinar si existe el uso racional de clindamicina 300mg en las especialidades de odontología y dermatología en pacientes atendidos en el Centro de Salud Hospital Militar Central.</p> <p><b>Objetivos Específicos:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Evaluar si existe una buena prescripción de clindamicina en las especialidades de odontología y dermatología en pacientes atendidos en el Hospital Militar Central</li> <li>2. Determinar el intervalo de tiempo de administración de la clindamicina en las especialidades de odontología y dermatología en pacientes atendidos en el Hospital Militar Central</li> </ol>	<p><b>USO RACIONAL DE LA CLINDAMICINA</b></p>	<p>La población lo constituyen 100 historias clínicas de los pacientes.</p>	<p>No experimental, Descriptivo.</p>	<p><b>Método de la investigación:</b> Científico</p> <p><b>Tipo de investigación:</b> Básico y de nivel descriptivo</p> <p><b>Muestra:</b> la muestra, lo constituyen 79 historias clínicas de los pacientes.</p> <p><b>Técnicas de recopilación de información:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Técnica:</b> Documentación</li> <li>• <b>Instrumento:</b> Ficha de recolección de datos.</li> </ul> <p><b>Técnicas de procesamiento de información:</b></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**

**CUESTIONARIO ACERCA DEL “USO IRRACIONAL DE LA CLINDAMICINA EN LAS ESPECIALIDADES DE ODONTOLOGÍA Y DERMATOLOGÍA EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL 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.

**CUESTIONARIO DE CALIDAD DE ATENCION FARMACEUTICA**

**FICHA DE EVALUACIÓN**

**1.Servicio:**

Odontología ( )

Dermatología ( )

**2.Sexo:**

Femenino ( )

Masculino ( )

**3.Edad:** \_\_\_\_\_

### Guía de procedencia

Nº de Orden	Medicamento	Dosis	Vía De Administración	Frecuencia de Administración	Duración Del Tratamiento	1	2	3	Observaciones



### **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 “**USO IRRACIONAL DE LA CLINDAMICINA EN LAS ESPECIALIDADES DE ODONTOLOGÍA Y DERMATOLOGÍA EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL 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: **“USO IRRACIONAL DE LA CLINDAMICINA EN LAS ESPECIALIDADES DE ODONTOLOGÍA Y DERMATOLOGÍA EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL 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 Items 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: .....