



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

**TESIS**

**UTILIZACIÓN DE AZITROMICINA EN PACIENTES CON INFECCIONES  
RESPIRATORIAS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL MANUEL ÁNGEL HIGA  
ARAKAKI-SATIPO**

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

**PRESENTADO POR:**

Bach. Cardenas Chocce, Dina Luz

Bach. Rojas De La Cruz, Gloria Alejandrina

**ASESOR:**

Dr. Ivar Jines Lavado Morales

**LINEA DE INVESTIGACIÓN:**

Salud Pública

**HUANCAYO - PERÚ**

**2023**

## DEDICATORIA

*La presente tesis va dedicada, con mucho cariño y amor para mis padres Lucila y Mauro, por llenar mi vida con susvaliosos consejos y por su apoyo incondicional en la culminación de mis estudios profesionales.*

*También la dedico a mi hija Luana Esmeralda quien ha sidomi mayor motivación para nunca rendirme, con su alegría, siempre en mis estudios para poder llegar a ser un ejemplo para ella.*

**Dina**

*A dios por guiarme mis pasos y darme las fuerzas paraconcluir mi carrera y por perdonar mis faltas  
A mis padres queridos Víctor y Eugenia por darme elejemplo y guiar mis pasos para seguir adelante y darme su e amor y valentía por darme su ejemplo y el apoyo incondicional que siempre me han brindado.*

*A mis hijos que son mi motor y mi motivo para seguiradelante son mi fuerza y mi esperanza el cual me danfuerzas para superarme en la vida.*

**Gloria**

## **AGRADECIMIENTO**

*Queremos manifestar nuestra gratitud a Dios por darnos la vida, por guiarnos a lo largo de nuestra existencia, ser el soporte y el vigor en los momentos de obstáculos y de cansancio.*

*Agradecemos a nuestros docentes de la Escuela Profesional de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, por haber compartido sus conocimientos a lo largo de la preparación de nuestra profesión.*

*De manera especial, al Dr. Ivar Jines Lavado Morales asesor de nuestro trabajo de investigación quien ha guiado con dedicación y paciencia.*

*Agradecemos al hospital Manuel Ángel Higa Arakaki de la provincia de Satipo por su valioso aporte para nuestra investigación.*

*Agradecemos también en especial al Dr. Darwin Ruiz Flores, por su tiempo para echarle una mirada a nuestro proyecto de tesis*

**JURADOS:**

**PRESIDENTE**

**SECRETARIO**

**VOCAL**

**SUPLENTE**

## DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo: Bach. CÁRDENAS CHOCCE DINA LUZ, con DNI: 44571770 y ROJAS DE LA CRUZ GLORIA ALEJANDRINA, DNI: 42508606; Tesistas de la Universidad Privada de Huancayo de la Escuela Profesional de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica, autores de la tesis titulada: Utilización de azitromicina en pacientes con infecciones respiratorias atendidos en el Hospital Manuel Ángel Higa Arakaki-Satipo.

### DECLARAMOS BAJO JURAMENTO QUÉ:

Toda la información presentada es auténtica y veraz. Nos afirmamos y ratificamos en lo expresado en señal de lo cual firmo el presente documento a los 11 días del mes de enero del 2023.



DINA LUZ CÁRDENAS  
CHOCCE  
DNI: 44571770



GLORIA ALEJANDRINA ROJAS  
DE LA CRUZ  
DNI:42508606

<b>ÍNDICE</b>	<b>Pág.</b>
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
I. INTRODUCCIÓN	9
II. MÉTODO	18
2.1. Tipo y diseño de investigación	18
2.2. Población, muestra y muestreo	18
2.3. Técnicas e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad	19
2.4. Procedimiento	20
2.5. Método de análisis de datos	20
2.6. Aspectos éticos	20
III. RESULTADOS	21
IV. DISCUSIÓN	31
V. CONCLUSIONES	34
VI. RECOMENDACIONES	36
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	37
ANEXOS	

## RESUMEN

La patología infecciosa constituye el principal motivo de consulta de nuestra área de salud, lo cual origina la prescripción frecuente de fármacos antimicrobianos de forma empírica **OBJETIVO:** Evaluar la Utilización de azitromicina en pacientes con infecciones respiratorias atendidos en el Hospital Manuel Ángel Higa Arakaki-Satipo **METODOLOGÍA:** tipo básico, de nivel descriptivo y diseño no experimental, transversal ,retrospectivo, muestra intencionada conformada por 64 casos clínicos que recibieron azitromicina, empleándose el análisis documental y como instrumento la ficha de recolección de datos **RESULTADOS:** La frecuencia de utilización de azitromicina fue del 100 % de casos clínicos, siendo las condiciones sociodemográficas que un 53% sean de sexo masculino, mayores de 50 años en el 55%; empleándose en 23 % para Infecciones Respiratorias Agudas y 20% en casos de bronquitis; siendo la frecuencia de duración del tratamiento y dosis, que un 52 % requirieron periodos de tiempo superiores a lo establecido, 28 % recibieron una terapia por 5 días de tratamiento, mientras un 20 % recibieron una terapia por 3 días. **CONCLUSIÓN:** La utilización de azitromicina en pacientes con infecciones respiratorias atendidos en el Hospital Manuel Ángel Higa Arakaki-Satipo, fue que un poco más de la mitad recibieron terapia inadecuada con periodos de tiempo superiores a lo requerido, en dosis de 500 mg cada 24 horas.

**Palabras claves:** Utilización de azitromicina, pacientes, infecciones respiratorias.

## SUMMARY

Infectious pathology is the main reason for consultation in our health area, which leads to frequent empirical prescription of antimicrobial drugs. **OBJECTIVE:** To evaluate the use of azithromycin in patients with respiratory infections treated at Manuel Angel Higa Arakaki-Satipo Hospital. **METHODOLOGY:** basic type, descriptive level and non-experimental, cross-sectional, retrospective design, purposive sample made up of 64 clinical cases that received azithromycin, using documentary analysis and the data collection form as an instrument. **RESULTS:** The frequency of use of azithromycin was 100% of clinical cases, being the sociodemographic conditions that 53% are male, older than 50 years in 55%; being used in 23% for Acute Respiratory Infections and 20% in cases of bronchitis; being the frequency of treatment duration and dosage, that 52% required periods of time longer than the established, 28% received a therapy for 5 days of treatment, while 20% received a therapy for 3 days. **CONCLUSION:** The use of azithromycin in patients with respiratory infections treated at the Manuel Angel Higa Arakaki-Satipo Hospital was that a little more than half received inadequate therapy with periods of time longer than required, in doses of 500 mg every 24 hours.

**Key words:** Use of azithromycin, patients, respiratory infections.



## INTRODUCCIÓN

El motivo de consulta más frecuente en nuestra especialidad de medicina es lapatología infecciosa, y ello lleva con frecuencia a la prescripción empírica de antibióticos. La sensibilidad del microbio sospechoso de causar la infección, la localización de la misma y el hecho de que el medicamento antimicrobiano seleccionado alcance y mantenga concentraciones eficaces en el lugar afectado, con un bajo riesgo de efectos adversos, deben tenerse en cuenta a la hora de prescribir un fármaco antimicrobiano de forma empírica. <sup>1</sup> A medida que crecía la resistencia y aumentaba el número de bacterias implicadas, el ámbito de las terapias antiinfecciosas -en el que los profesionales médicos deben examinar y ajustar constantemente sus criterios de prescripción de antibióticos- también vio incrementados sus efectos.

De forma similar, el rápido crecimiento de la resistencia a varios antibióticos, sobre todo a los nuevos antibióticos de amplio espectro, en los microbios patógenos es el principal responsable de la creación de nuevos medicamentos. Entre ellos, destaca la azitromicina, una sustancia con cualidades únicas que corresponde a la clase de los antibióticos macrólidos; un antibiótico de amplio espectro, que se crea alterando la estructura química de la eritromicina, es aquel que presenta una actividad de amplio espectro frente a una variedad de especies Gram positivas aerobias y anaerobias, así como la capacidad de inhibir un número considerable de bacterias Gram negativas aerobias y anaerobias. <sup>2</sup>

La azitromicina pertenece a la familia de los antibióticos macrólidos y es eficaz contra *Legionella pneumophila*, *Chlamydia pneumoniae*, *Mycoplasma pneumoniae*, *Streptococcus pneumoniae* y especies de *Haemophilus*. Tiene una fuerte acción in vitro contra *Haemophilus influenzae* como parte de su actividad bacteriostática, que implica la supresión de la síntesis de proteínas bacterianas mediante la unión al ribosoma bacteriano. <sup>3</sup>

La azitromicina, que inhibe la síntesis de proteínas al unirse a la subunidad 50S del ribosoma bacteriano, es un antimicrobiano semisintético que pertenece a los azálidos, una subclase de macrólidos. Como consecuencia, sus propiedades farmacocinéticas incluyen un bajo nivel sanguíneo con concentraciones tisulares elevadas y prolongadas y

una semivida de eliminación de entre 1 y 4 días; se aconseja como sustituto del tratamiento de las infecciones respiratorias provocadas por *Legionella pneumophila*, *Chlamydia pneumoniae* y *Corynebacterium diphtheriae*, así como de la mayoría de las infecciones respiratorias provocadas por *Staphylococcus aureus* y *pyogenes*, *Streptococcus pneumoniae*, *Moraxella catarrhalis*, *Haemophilus influenzae* y *Mycoplasma pneumoniae*; también se utiliza para tratar y prevenir el tracoma ocular, la uretritis no gonocócica causada por *Chlamydia trachomatis*, la uretritis no gonocócica y la cervicitis, y las enfermedades sistémicas causadas por *Mycobacterium* avis en individuos seropositivos. Además, puede utilizarse para tratar y prevenir enfermedades intestinales relacionadas con *Campylobacter jejuni*. La mayoría de las veces se acepta bien y sólo tiene efectos adversos leves o moderados a corto plazo, de los cuales los más frecuentes son problemas gastrointestinales como náuseas, vómitos, diarrea y molestias abdominales; las enfermedades dermatológicas son menos frecuentes.<sup>4,5</sup>

Dado que Rodríguez *et al.*<sup>6</sup> informaron de que la azitromicina era el antibiótico de elección para las neumonías causadas por *Legionella*, *neumonía clamidial* y micoplasma. Además, se utilizó como método terapéutico en individuos que experimentaban respuestas alérgicas graves, así como infecciones respiratorias superiores menos graves.

La investigación de Malinee *et al.*<sup>7</sup> del 2017 examinó la actividad eficiente de la azitromicina para el tratamiento de las infecciones del tracto respiratorio inferior y descubrió que la incidencia de la erradicación microbiológica y la disminución de los efectos secundarios en el grupo de azitromicina se informó en doce estudios previos que era del 95% y llegan a la conclusión de que la azitromicina tiende a tener más éxito en los pacientes con enfermedad bacteriana debido a una menor tasa de fracaso del tratamiento y de acontecimientos adversos que la amoxicilina o el amoxyclav. No obstante, la azitromicina no es claramente mejor que la amoxicilina o el amoxyclav para el tratamiento de la infección vírica respiratoria. Las investigaciones metodológicas de alta calidad deberían ser la norma en el futuro.

Según el artículo, ¿Es seguro y eficaz el uso de azitromicina en pacientes con COVID-19? Es importante destacar que se desconoce el impacto de la administración de azitromicina

en relación con el tiempo transcurrido de la iniciación de los síntomas, ya que se desconoce el efecto de la azitromicina como parte del tratamiento del paciente con COVID-19 que no requieren hospitalización. Según una investigación de Cardio<sup>8</sup> del 2020, no hubo diferencias en la frecuencia de acontecimientos adversos importantes entre los pacientes COVID-19 tratados con azitromicina.

El trabajo de Sevilla *et al.*<sup>9</sup> titulado "Utilidad de los macrólidos como antiinflamatorios en enfermedades respiratorias" también puede servir de referencia a nivel mundial. El uso de macrólidos en diversos trastornos con características inflamatorias crónicas ha crecido mucho, según esta investigación de 2010. Se han observado beneficios clínicos vinculados al uso de macrólidos, entre otros trastornos, en las bronquiectasias, el asma y la fibrosis quística. Se requieren futuros ensayos clínicos para validar o refutar el uso a largo plazo de estos medicamentos, que tienen ciertos efectos adversos, entre los que destaca el crecimiento de especies bacterianas resistentes al tratamiento. Sin embargo, a pesar de la aparente ventaja clínica que parecen ofrecer, los datos comunicados hasta ahora son discutibles e impiden obtener resultados definitivos.

Además, Sagrario *et al.*<sup>10</sup> descubrieron que existen muchas alternativas terapéuticas eficaces, como antipiréticos, antitusígenos, mucolíticos, expectorantes y antibióticos, en su estudio sobre el tratamiento de las infecciones de las vías respiratorias superiores. Dado que la eficacia y la seguridad de las medicinas alternativas han quedado demostradas mediante investigaciones farmacológicas y clínicas, es fundamental tenerlas en cuenta.

Díaz *et al.*<sup>11</sup> En su investigación sobre el tratamiento de la neumonía adquirida en la comunidad en adultos, *et al.*<sup>11</sup> descubrieron que una terapia antimicrobiana eficaz reduce el tiempo que los pacientes experimentan síntomas de neumonía, así como el riesgo de complicaciones y mortalidad.

La terapia antibacteriana se administra con frecuencia basándose sólo en los síntomas, ya que a menudo es difícil identificar el agente microbiológico preciso que causa una enfermedad., un tercio de las cepas de *Streptococcus pneumoniae* siguen siendo sensibles a la penicilina en Chile, mientras que la resistencia a la eritromicina y a la cefotaxima oscila entre el 10% y el 15% y entre el 10% y el 20%, respectivamente.<sup>11</sup>

Laopaiboon *et al.*<sup>12</sup> de una publicación de 2015 titulada "Azitromicina para el tratamiento de las infecciones del tracto respiratorio inferior" afirmaron que en un trabajo con 2.496 participantes, los resultados de la azitromicina en cuanto a curación, mejoría o fracaso no fueron mejores que los de la amoxicilina o el amoxyclav. Además, en comparación con la amoxicilina o el amoxyclav, la azitromicina parece presentar una menor frecuencia de efectos secundarios, aunque la diferencia no es estadísticamente significativa.

Han aumentado las investigaciones sobre otras afecciones pulmonares crónicas con un componente inflamatorio, como las bronquiectasias, la fibrosis quística y el asma. Dosis bajas de macrólidos prolongaron significativamente la vida de pacientes con pan bronquiolitis difusa, según una investigación de investigadores chilenos Luis *et al.*<sup>13</sup> publicada en Impacto inmunomodulador de los macrólidos en las enfermedades pulmonares. En conclusión, existen beneficios bien conocidos y posibles inconvenientes que deben considerarse detenidamente antes de sugerir su uso en otras enfermedades pulmonares.

En el documento Azitromicina para el tratamiento comunitario de la COVID-19, en personas con riesgo y complicaciones, la Fundación Femeba<sup>14</sup> encontró pocas pruebas de un beneficio significativo en el grupo de azitromicina más atención habitual en el tiempo hasta la primera recuperación notificada en comparación con la atención habitual sola, lo que equivale a un beneficio estimado en el tiempo medio hasta la primera recuperación de 0,94 días.

Según el estudio de Malo *et al.*<sup>15</sup> Prescripción de antibióticos en IRAs (infecciones respiratorias agudas) en atención primaria, el 50% de los niños fueron diagnosticados de una infección respiratoria aguda a lo largo del periodo de estudio, siendo los trastornos inespecíficos del tracto respiratorio superior los más frecuentes. En el 75% de los casos, la faringoamigdalitis se trató con un antibiótico, al igual que el 72% de los casos de otitis, el 27% de los casos de bronquitis y el 16% de los casos de infecciones no específicas de las vías respiratorias altas. Los medicamentos recomendados con más frecuencia fueron antibióticos de amplio espectro, en particular amoxicilina y amoxicilina-ácido

clavulánico.

En resumen, se recomendaron antibióticos con regularidad a los niños con infecciones respiratorias agudas, y con frecuencia el antibiótico era inadecuado. Se cree que la medicina pediátrica tiene que mejorar sus métodos de prescripción de antibióticos.

Maguiña *et al.*<sup>16</sup> también descubrieron que, debido a que tanto *H. influenzae* como *S. pneumoniae* tienen altas tasas de resistencia, los macrólidos, como la eritromicina, la azitromicina o la claritromicina, deben tenerse en cuenta como una opción terapéutica diferente para los pacientes en los que no se pueden utilizar betalactámicos o fluoroquinolonas debido a la sensibilización u otros factores.

Estudios recientes con azitromicina y eritromicina han demostrado que los macrólidos están relacionados con el aumento de la resistencia en las cepas MNT u otras bacterias, como *S. pneumoniae*, a pesar de que tienen numerosos beneficios. Debe tenerse en cuenta la presencia de *S. pneumoniae*, *H. aureus* y gripe.<sup>16</sup>

Como base teórica, se debatieron algunas teorías, tales como si un medicamento se define como cualquier sustancia o mezcla de sustancias que se anuncia como poseedora de propiedades para el tratamiento o la prevención de enfermedades en humanos, o que puede utilizarse en o administrarse a humanos con el fin de restaurar, corregir o modificar funciones fisiológicas ejerciendo una acción inmunológica o metabólica, farmacológica para realizar un diagnóstico clínico.<sup>17</sup>

En consecuencia, los medicamentos se utilizan para la prevención, el tratamiento y el diagnóstico de enfermedades. Deben estar fácilmente disponibles a través del sistema sanitario, ser de alta calidad y utilizarse siempre de forma lógica y eficaz para que produzcan los efectos deseados.<sup>18</sup> La azitromicina es utilizado para prevenir o tratar la bronquitis, la neumonía, las enfermedades de transmisión sexual (ETS), las infecciones de los oídos, los pulmones, los senos paranasales, la piel, la garganta y los órganos reproductores, así como la infección diseminada por el complejo *Mycobacterium avium* (MAC), un tipo de infección pulmonar que afecta con frecuencia a las personas con VIH. Este medicamento pertenece a la clase de los antibióticos macrólidos.<sup>19</sup>

Como parte de su mecanismo de acción, la azitromicina prolonga el anillo de eritromicina, incorporando un átomo de nitrógeno y completando los procesos de formación de oxima, transposición de Beckmann, reducción y N-metilación. Esto se hace reaccionando con el carbonilo C10 de la oxima intermedia, reduciéndolo y luego N-metilando la amina resultante.<sup>19</sup>

Con 3 a 6 casos por cada 1.000 personas al año en la población adulta y 55.000 episodios que requieren hospitalización, la neumonía recogida en la población sigue siendo la enfermedad que mata a la gente. Por ello, las infecciones respiratorias son una de las causas más frecuentes de búsqueda de atención médica. Esta cifra se triplicando la neumonía se trata de forma ambulatoria.<sup>20</sup>

Además, existe una variedad de terapias eficaces para las infecciones de las vías respiratorias superiores; por lo tanto, es fundamental evaluar la eficiencia y la seguridad del tratamiento alternativo que han demostrado su eficacia mediante la investigación farmacológica y clínica.

Un método innovador para tratar el resfriado común con fármacos consiste en utilizar inmunomoduladores elaborados a partir de sustancias naturales para activar los mecanismos de defensa inherentes al sistema inmunitario.<sup>10</sup> Las afecciones respiratorias como la sinusitis, la amigdalitis y el resfriado común son los motivos más frecuentes de consulta médica en el país. También hay una alta prevalencia de afecciones respiratorias provocadas por el brusco cambio climático, que afecta al 45.0 % de la población y ocupa el 88.0 % del territorio del país. Los antibióticos suelen administrarse como primera línea de tratamiento para este tipo de afecciones. Por lo tanto, los resultados de este estudio se utilizarán como material teórico y educativo para futuras investigaciones sociales, científicas y académicas. Esto beneficiará a los pacientes con diversos trastornos respiratorios y mejorará su calidad de vida al aumentar la actividad, seguridad y eficacia de la terapia médica.

Dado que se utiliza para tratar ciertas enfermedades bacterianas como bronquitis, neumonía, enfermedades de transmisión sexual, infecciones de oídos, senos paranasales,

piel, garganta y órganos reproductores, la azitromicina se conoce como enfoque conceptual. Se denomina infección a la invasión y crecimiento de bacterias, virus, hongos u otros microbios en el organismo. La resistencia bacteriana es la capacidad de las bacterias de resistir la acción de los antibióticos o biocidas utilizados para erradicarlas o controlarlas. Dado lo anterior, se plantea la siguiente cuestión: En el Hospital Manuel Ángel Higa Arakaki-Satipo, ¿Cómo se utiliza la azitromicina para tratar a los pacientes con infecciones respiratorias? Ante esa situación se plantea como objetivo principal Evaluar la Utilización de azitromicina en pacientes con infecciones respiratorias atendidos en el Hospital Manuel Ángel Higa Arakaki-Satipo y como Objetivos Específicos, Determinar la frecuencia de utilización de azitromicina en pacientes con infecciones respiratorias atendidos en el Hospital Manuel Ángel Higa Arakaki - Satipo, determinar las condiciones sociodemográficas de la población que utiliza la azitromicina en pacientes con infecciones respiratorias atendidos en el Hospital Manuel Ángel Higa Arakaki - Satipo, Determinar la frecuencia de diagnóstico para la utilización de azitromicina en pacientes con infecciones respiratorias atendidos en el Hospital Manuel Ángel Higa Arakaki - Satipo y finalmente Determinar la frecuencia de duración del tratamiento y dosis con azitromicina en pacientes con infecciones respiratorias atendidos en el Hospital Manuel Ángel Higa Arakaki-Satipo.

## II. MÉTODO

### 2.1. Tipo y diseño de la investigación:

Fue aplicado el método científico, utilizando un diseño transversal, prospectivo, de tipo no experimental y de nivel descriptivo y de acuerdo al esquema:



M = Muestra a investigar

O = Observación de los hechos encontrados

### 2.2 Operacionalización de Variables

Variable 1: Utilización de azitromicina en pacientes con infecciones respiratorias. Definición conceptual:

Características de las personas que suelen contraer infecciones respiratorias con comprimidos de azitromicina.

Dimensiones:

- Frecuencia de utilización de azitromicina
  
- Condiciones sociodemográficas
  
- Frecuencia de diagnóstico
  
- Frecuencia de dosis

### 2.3 Población, muestra y muestreo

La población de la investigación estuvo constituida por los pacientes que acudieron al Hospital Manuel Ángel Higa Arakaki - Satipo, y a quienes le prescribieron azitromicina.

La muestra empleada fue intencionada y estuvo conformada por 64 casos clínicos.

El muestreo empleado de tipo fue no probabilístico.



**Criterios de Inclusión:**

- Casos clínicos de pacientes mayores de 18 años y ambos sexos.
- Casos clínicos que utilizan azitromicina y padezcan de infecciones respiratorias.
- Casos clínicos que los datos registrados sean legibles
- Casos clínicos de Enero a Junio 2022

**Criterios de Exclusión:**

- Casos clínicos que involucra a menores de edad.
- Casos clínicos que utilizan otros antibióticos
- Casos clínicos de historia clínica con datos ilegibles.
- Casos clínicos que no corresponden a la fecha de recolección de datos.

**2.4 Técnicas e instrumento de recolección de datos y validez.**

El análisis documental fue la técnica empleada y la ficha de recolección de datos fue utilizado como instrumento.

El instrumento estuvo estructurado por 4 dimensiones ya sea la utilización de azitromicina, condiciones sociodemográficas, diagnóstico y frecuencia de dosis de la azitromicina.

Validez:

La validez del instrumento fue fundamental para garantizar que este instrumento de recolección de datos y la información recopilada fue consistente y preciso a la hora de obtener las perspectivas derivados del análisis de las variables de un estudio. En ese contexto en este estudio fue empleado los formatos A y B de la Universidad

Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, mediante una escala de valoración de 1 a 5, cuyo instrumento de investigación fue sometido a juicio de expertos para la correspondiente validación.

## **2.5 Procedimiento:**

- Fue solicitado el permiso al director del Hospital Manuel Ángel Higa Arakaki-Satipo
- Como instrumento fue elaborado una ficha de recolección de datos con la ayuda del asesor, donde se incluye los indicadores de la variable y dimensiones de estudio.
- Posteriormente se procedió a someter el análisis los datos, en el Software estadístico aplicando los parámetros de la estadística.

## **2.6 Método de análisis de datos:**

Una vez recogidos los datos, fue codificado en un programa Excel de Office 2016 antes de exportarlos para el tratamiento estadístico correspondiente, que produce resultados precisos utilizando diagramas de barras.

## **2.7 Aspectos éticos:**

Con la intención abierta de evitar daños a los sujetos del estudio y al resto de la sociedad, la presente investigación declara haber seguido las formalidades en nuestra investigación tomando en cuenta el Reglamento de código de ética de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, en cuanto a la rigurosidad del instrumento aplicado y evitar el plagio, por lo cual fue sometido tanto el proyecto como el informe final al software para detectar plagio de tesis.

## II. RESULTADOS

Una vez reconocido que los resultados de una investigación científica son la materialización del estudio llevado a cabo, después de analizar los 64 casos clínicos de pacientes que acudieron al Hospital Manuel Ángel Higa Arakaki-Satipo, se obtuvieron después del análisis e interpretación que a continuación se presentan como se detalla a continuación:

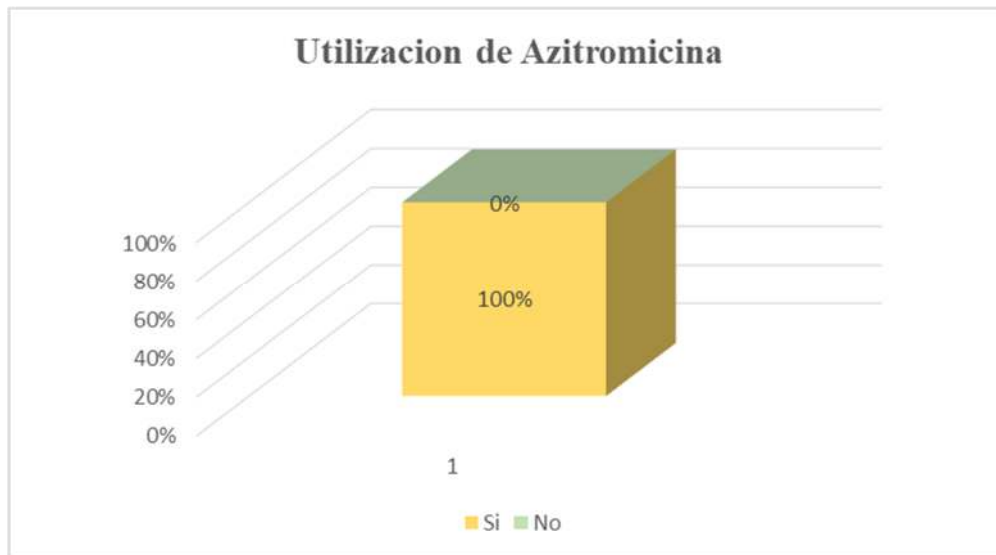
Tabla 1: Frecuencia de utilización de Azitromicina

Criterio	N°	Frecuencia %
Si	64	100%
No	0	0%
Total	64	100%

n= 64

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 1: Frecuencia de utilización de Azitromicina



Fuente: Tabla 1

De la recolección de datos realizado, se tiene la siguiente información:

- En el Hospital Manuel Ángel Higa Arakaki-Satipo se administró azitromicina a todos los pacientes con enfermedades respiratorias.

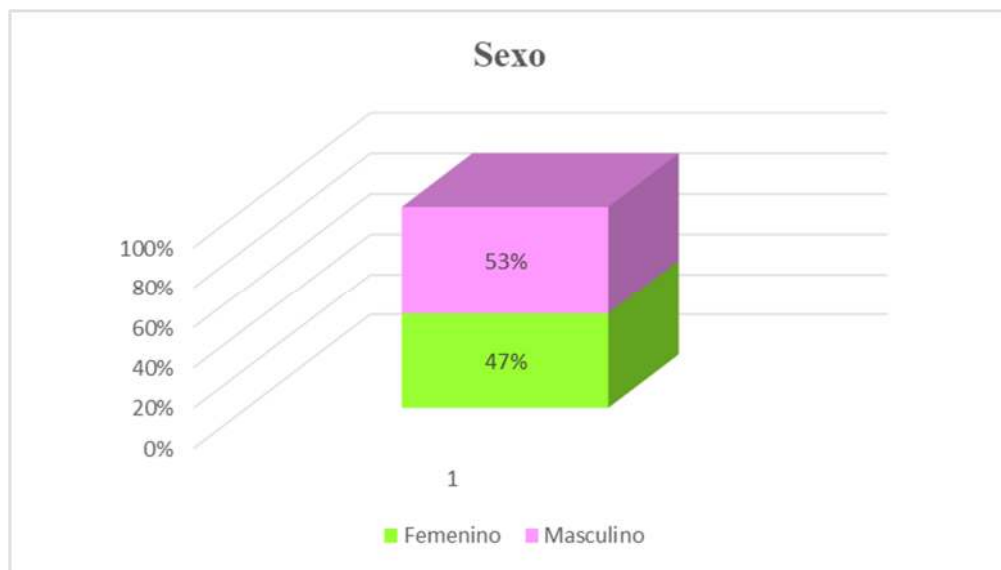
Tabla 2: Distribución por sexo

Sexo	N°	Frecuencia %
Femenino	30	47%
Masculino	34	53%
Total	64	100%

n= 64

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 2: Distribución por sexo



Fuente: Tabla 2

De la recolección de datos realizado, se tiene la siguiente información:

- El 53% de los pacientes con infecciones respiratorias atendidos en el Hospital Manuel Ángel Higa Arakaki-Satipo son hombres.
- El Hospital Manuel Ángel Higa Arakaki-Satipo atiende al 47% de los pacientes femeninos con enfermedades respiratorias.

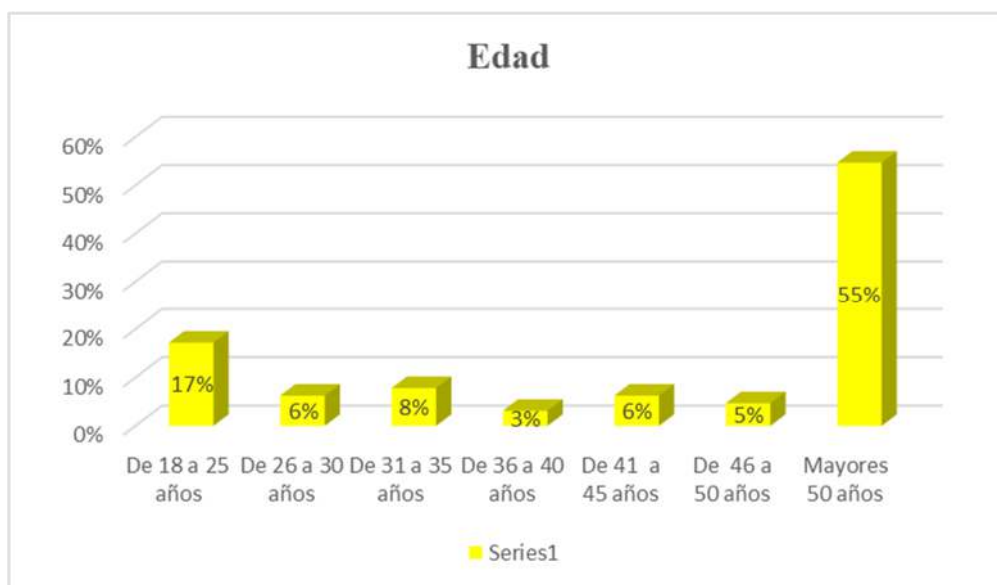
Tabla 3: Distribución por edad

Edad	N°	Frecuencia %
De 18 a 25 años	11	17%
De 26 a 30 años	4	6%
De 31 a 35 años	5	8%
De 36 a 40 años	2	3%
De 41 a 45 años	4	6%
De 46 a 50 años	3	5%
Mayores 50 años	35	55%
Total	64	100%

n= 64

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 3: Distribución por edad



Fuente: Tabla 3

De la recolección de datos realizado, se tiene la siguiente información:

- Los pacientes mayores de 50 años constituyen el 55% de los pacientes con enfermedades respiratorias examinados en el Hospital Manuel Ángel Higa Arakaki-Satipo.
- En el Hospital Manuel Ángel Higa Arakaki-Satipo, el 17% de los pacientes con

enfermedades respiratorias tienen entre 18 y 25 años.

- En el Hospital Manuel Ángel Higa Arakaki-Satipo, el 8% de los pacientes con enfermedades respiratorias tienen entre 31 y 35 años.
- Los pacientes con infecciones respiratorias atendidos en el Hospital Manuel Ángel Higa Arakaki-Satipo tienen un 6 % más de probabilidades de tener entre 26 y 30 años y un 6 % más de probabilidades de tener entre 41 y 45 años.

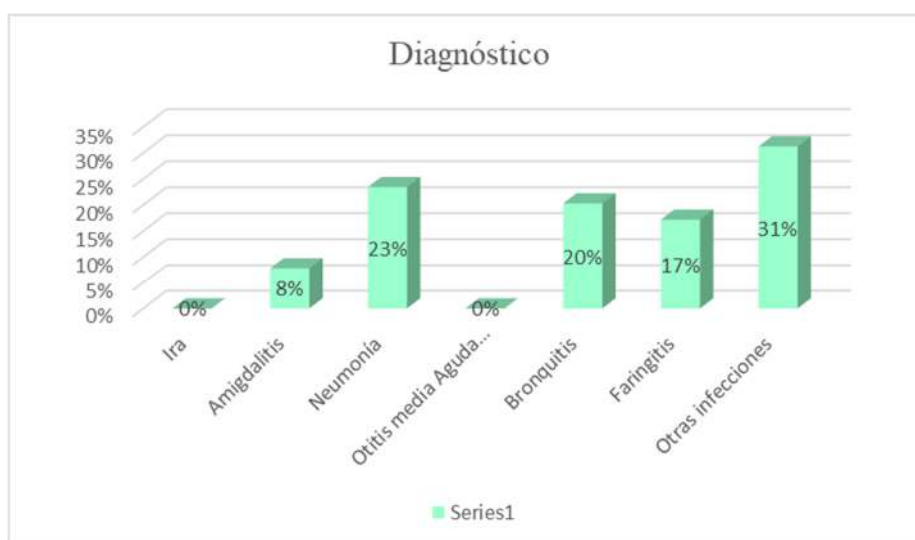
Tabla 4: Distribución por diagnóstico

Criterio	Nº	Frecuencia %
Ira	0	0%
Amigdalitis	5	8%
Neumonía	15	23%
Otitis media Aguda (MOA)	0	0%
Bronquitis	13	20%
Faringitis	11	17%
Otras infecciones	20	31%
Total	64	100%

n= 64

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 4: Distribución por diagnóstico



Fuente: Tabla 4

De la recolección de datos realizado, se tiene la siguiente información:

- Se prescribió azitromicina para otras enfermedades no especificadas en el 31% de los pacientes del Hospital Manuel Ángel Higa Arakaki-Satipo.
- En el Hospital Manuel Ángel Higa Arakaki-Satipo se prescribió azitromicina a pacientes con infecciones respiratorias agudas en el 23% de los casos.
- En el Hospital Manuel Ángel Higa Arakaki-Satipo, el 20% de los pacientes con infecciones respiratorias tenían bronquitis diagnosticadas con azitromicina.
- Se prescribió azitromicina para la faringitis en el 17% de los pacientes del Hospital Manuel Ángel Higa Arakaki-Satipo que tenían enfermedades respiratorias.

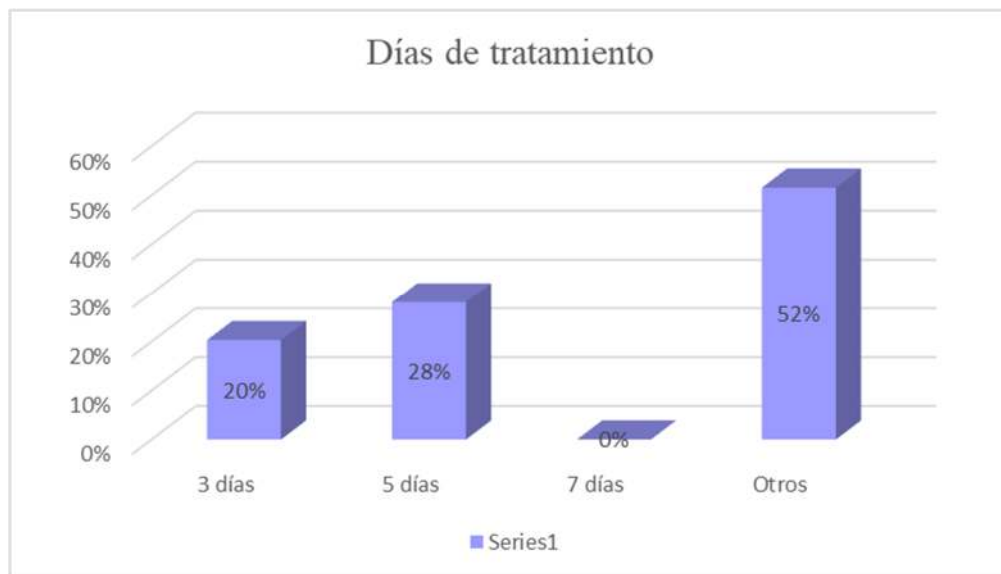
Tabla 5: Duración de tratamiento

Criterio	Nº	Frecuencia %
3 días	13	20%
5 días	18	28%
7 días	0	0%
Otros	33	52%
Total	64	100%

n= 64

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 5: Duración de tratamiento



Fuente: Tabla 5

De la recolección de datos realizado, se tiene la siguiente información:

- El 52 % de los pacientes con infección respiratoria examinados en el Hospital Manuel Ángel Higa requirieron terapia durante periodos de tiempo superiores a los mencionados.
- El 28 % de los pacientes con infección respiratoria examinados en el Hospital Manuel Ángel Higa Arakaki-Satipo necesitaron 5 días de tratamiento.
- El 20 % de los pacientes con infección respiratoria examinados en el Hospital Manuel Ángel Higa Arakaki-Satipo necesitaron tres días de tratamiento.

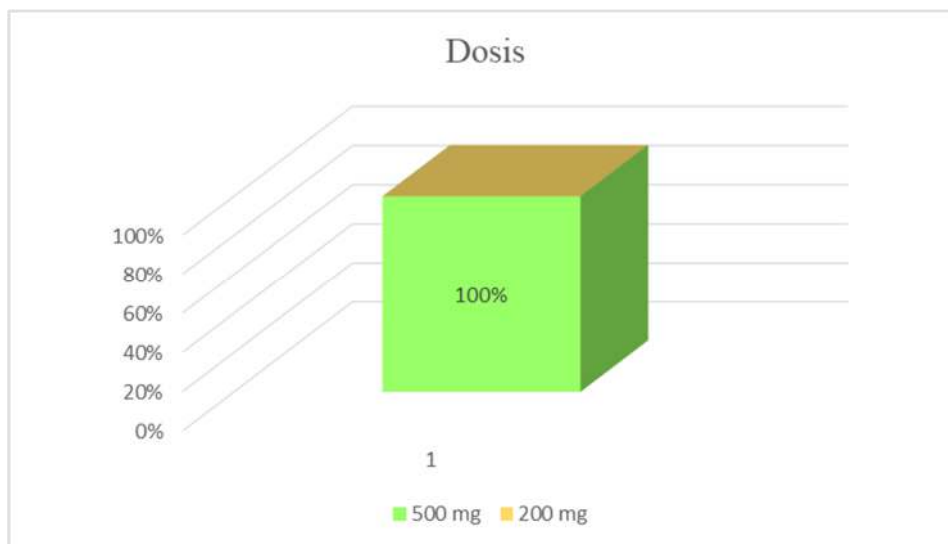
Tabla 6: Distribución de la dosis de azitromicina

Criterio	Nº	Frecuencia %
500 mg	64	100%
200 mg	0	0%
Total	64	100%

n= 64

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 6: Distribución de la dosis de azitromicina



Fuente: Tabla 6

De la recolección de datos realizado, se tiene la siguiente información:



- La dosis de 500 mg de azitromicina se utilizó para tratar a todos los pacientes con infecciones respiratorias en el Hospital Manuel Ángel Higa, fue 100 %.

### III. DISCUSIÓN

Los 64 pacientes que reciben azitromicina para infecciones respiratorias atendidos en el Hospital Manuel Ángel Higa Arakaki-Satipo, se encontró como condiciones sociodemográficas que el 53% de los pacientes son hombres, quienes son mayores de 50 años que constituyen el 55%; lo que de cierta manera se corrobora con Socorro *et al*<sup>21</sup>, quienes afirman que las enfermedades respiratorias suelen presentarse con más frecuencia después de los 40 años de edad, predominando el sexo masculino; además se argumenta cuando la Academia Nacional de Medicina<sup>22</sup>, sostiene que las diferencias genético-biológicas, se produce cuando en el hombre, la existencia de un cromosoma (X) en su herencia (XY) lo predispone a una mayor susceptibilidad para las enfermedades, como las que se heredan en forma recesiva del cromosoma X; en cambio en las mujeres, debido al segundo cromosoma X (XX) se lentifica el proceso de envejecimiento; por ello a esto se le atribuye que los varones estén más expuestos a contraer dichas enfermedades debido a la naturaleza de su trabajo, el consumo de tabaco y exposición al mismo. Sin embargo difiere con el estudio de Ramírez *et al*<sup>23</sup>, hallaron que las mujeres fueron en quienes se prescribió la Azitromicina en un 52% y la mayor cantidad de pacientes prescritos con azitromicina se encuentra entre las edades de 5-34 años en las dos formas farmacéuticas de tabletas de 500mg y suspensiones de 200mg/5ml; no obstante se asemeja al trabajo de Prado *et al*<sup>24</sup>, cuando encontró en el estudio multicéntrico abierto sobre la eficacia y tolerancia de azitromicina en el tratamiento de infecciones respiratorias, que la edad predominante fue de 41,4 años, sin embargo difiere con el sexo cuando en el 57,8 % prevalece el sexo femenino.

Sobre la frecuencia de diagnósticos que motivaron la prescripción de la azitromicina de 500 mg, hallándose que en 23 % se prescribieron para las infecciones respiratorias altas (IRA), un 20 % para problemas de bronquitis y un 17 % para faringitis; lo que de cierta forma se asemeja al trabajo de Blanco *et al*<sup>25</sup>, donde se encontró que de 909 recetas de Azitromicina un 18.4 % fue prescrito para la infección del aparato respiratorio alta (IRA) siendo el diagnóstico más frecuente, seguido de amigdalitis 15.4 % y neumonía 12.9 %; no obstante se contraponen al estudio de Prado *et al*<sup>24</sup>, cuyos hallazgos demostraron que la azitromicina fue empleada para diagnósticos principales como la

faringoamigdalitis 19,1 %, sinusitis 20 %, bronquitis aguda 47,3 % y neumonía 5 %.

En lo que concierne a la frecuencia de duración del tratamiento, se encontró un 52 % de los pacientes con infección respiratoria examinados en el Hospital Manuel Ángel Higa Arakaki-Satipo, requirieron terapia durante periodos de tiempo superiores a los mencionados, donde 28 % necesitaron 5 días de tratamiento en una dosis de 500 mg de azitromicina que se utilizó en el 100 % para tratar a todos los pacientes con infecciones respiratorias, mientras el 20 % de los pacientes con infección respiratoria necesitaron tres días de tratamiento; lo que se corrobora con Prado *et al*<sup>25</sup>, quien encontró que la azitromicina 500 mg se administra diariamente durante 3 días; así también concuerda con Blanco *et al*<sup>25</sup>, cuando el consumo de Azitromicina tanto en su presentación de cápsulas de 250 mg como en forma de tabletas de 500 mg, se administra desde el segundo al quinto día de tratamiento utilizándose 500 mg diarios durante 3 días.

Al evaluar la adecuación del tratamiento se tuvieron en cuenta las limitaciones del estudio derivadas de la ilegibilidad de los datos de historia clínica como fuente de información. No obstante, consideramos que la prescripción inadecuada de los casos pudiera estar relacionado con prescripciones a desconocimiento de los prescriptores acerca de la farmacología de este medicamento y en todo caso surge la iniciativa de profundizar estos estudios.

## CONCLUSIONES

1. Se concluyó que la utilización de azitromicina en pacientes con infecciones respiratorias atendidos en el Hospital Manuel Ángel Higa Arakaki-Satipo, fue que el 52 % recibieron una terapia inadecuada al corresponder a periodos de tiempo superiores a lo requerido en una dosis de 500 mg cada 24 horas y de una revisión en 64 casos clínicos.
2. La frecuencia de utilización de azitromicina en pacientes con infecciones respiratorias atendidos en el Hospital Manuel Ángel Higa Arakaki-Satipo, fue del 100 % de casos clínicos, quienes recibieron tratamiento con azitromicina para enfermedades respiratorias.
3. Las condiciones sociodemográficas de la población que utiliza la azitromicina en pacientes con infecciones respiratorias atendidos en el Hospital Manuel Ángel Higa Arakaki-Satipo, corresponde en 53% al sexo masculino y mayores de 50 años en el 55%.
4. Los diagnósticos en que fue utilizado la azitromicina en pacientes adultos de 50 años con infecciones respiratorias atendidos en el Hospital Manuel Ángel Higa Arakaki-Satipo, fue un 23 % para Infecciones Respiratorias Agudas y 20% en casos de bronquitis.
5. La frecuencia de duración del tratamiento y dosis con azitromicina en pacientes con infecciones respiratorias atendidos en el Hospital Manuel Ángel Higa Arakaki-Satipo, se encontró que un 52 % requirieron terapia durante periodos de tiempo superiores a lo establecido, 28 % recibieron una terapia por 5 días de tratamiento y un 20 % de los pacientes recibieron una terapia por 3 días de tratamiento.

## **VI. RECOMENDACIONES**

1. Se aconseja crear programas de Farmacología de los Medicamentos para la profesión médica con el fin de lograr prácticas de prescripción excelentes, garantizar el uso racional de los medicamentos y prevenir el riesgo de respuestas desagradables de los pacientes, la resistencia microbiana y los gastos sanitarios.
2. Se aconseja que el Ministerio de Salud aumente su vigilancia de la resistencia bacteriana y el uso prudente de antibióticos.
3. Además, el Ministerio de Salud debería establecer programas de educación médica continua sobre el uso prudente de antibióticos para reducir el consumo de antibióticos y mejorar la prescripción de antibióticos, centrándose en los protocolos ya establecidos por el Ministerio para el manejo de enfermedades víricas e infecciosas.
4. El jefe de farmacia debe implantar normas de dispensación para evitar errores en la prescripción de antibióticos en las distintas unidades sanitarias, ya que hacerlo favorece la resistencia bacteriana y reduce la eficacia terapéutica del tratamiento.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Vallano A, Izarra A. Principios de terapéutica antimicrobiana. *Medicine*. 2006;49: 3196-203.
2. Pimentel Herrezuelo Eva, Salazar de Plaza Esmeralda. Uso de la Azitromicina en Odontopediatría. *Acta odontol. venez* [Internet]. 2001 Abr [citado 2022 Jul 29]; 39( 2 ): 64-69. Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0001-63652001000200012](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652001000200012)
3. Suárez M, Moneo I. Azitromicina: antimicrobiano y antiinflamatorio. Conocerla para usarla. [Internet] [Fecha de acceso 29 de Julio del 2022] Disponible en la URL: [https://www.aepap.org/sites/default/files/documento/archivos-adjuntos/azitromicina\\_definitiva\\_gpi-gvr.pdf](https://www.aepap.org/sites/default/files/documento/archivos-adjuntos/azitromicina_definitiva_gpi-gvr.pdf)
4. Kapunisk-Uner JE, Sande MA, Chambers HF. Fármacos antimicrobianos (continuación). En: Goodman A, Gilman A, eds. *Las bases farmacológicas de la terapéutica*. 10 ed. México DF: Mc Graw Hill, Interamericana; 2003, p. 1193.
5. Arguedas JA. Actualización en Farmacoterapia. Azitromicina. *Actualización Médica Periódica*. Marzo 2006; 58. Disponible en: [www.sld.cu/galerías/pdf/sitios/apua-cuba/](http://www.sld.cu/galerías/pdf/sitios/apua-cuba/) (Fecha de acceso en octubre del 2008).
6. Rodríguez S, Hernández I. Azitromicina: antimicrobiano y antiinflamatorio. *Rev. Scielo* [internet] 2021 [citado el 5 de julio del 2022]; pp. 1-6. Disponible en: [https://www.aepap.org/sites/default/files/documento/archivos-adjuntos/azitromicina\\_definitiva\\_gpi-gvr.pdf](https://www.aepap.org/sites/default/files/documento/archivos-adjuntos/azitromicina_definitiva_gpi-gvr.pdf)
7. Malinee L, Ratana P, Peerasak L. Azitromicina para el tratamiento de infecciones del tracto respiratorio inferior. *Rev. Biblioteca Cochrane* [internet] 2017 [citado el 5 de Julio del 2022]; pp. 1. Disponible en: <https://www.cochranelibrary.com/es/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD001954.pub3/full/es>
8. La Cardio. ¿Es eficaz y seguro el uso de azitromicina en pacientes con diagnóstico de COVID-19? *Rev. La Cardio* [Internet]. 2020 [citado el 5 de julio del 2022]; pp. 1. Disponible en: <https://cardioinfantil.org/recados-unidad-sintesis-transferencia/efectividad-y-seguridad-del-uso-de-azitromicina-u-otros-macrolidos-en-el-tratamiento-de-la-enfermedad-respiratoria-aguda-por-sars-cov-2-covid-19/>
9. Sevilla D, Dolors M, Soler N. Utilidad de los macrólidos como antiinflamatorios en las enfermedades respiratorias. *Rev Bronconeumología* [Internet] 2010 [citado el 5 de julio del 2022]; pp. 244-254. Disponible en: <https://www.archbronconeumol.org/es-utilidad-macrolidos-como-antiinflamatorios-enfermedades-articulo-S0300289609004268>
10. Sagrario M, Aragón A. Tratamiento de las infecciones de las vías respiratorias altas. *Rev. Elsevier* [internet] 2010 [citado el 5 de julio del 2022]; pp. 1. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-tratamiento-infecciones-vias-respiratorias-altas-X0212047X10875702>
11. Diaz A, Labarca J, Pérez C. Tratamiento de la neumonía del adulto adquirida en la comunidad. *Rev Chil Enf Respir* [internet] 2015 [citado el 5 de julio del 2022]; pp. 1. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rcher/v21n2/art08.pdf>
12. Laopaiboon M, Panpanich R, Swa Mya K. Azitromicina para el tratamiento de

- infecciones del tracto respiratorio inferior. Rev. Cochrane[internet]2015[citado el 5 de julio del 2022]; pp. 1. Disponible en: [https://www.cochrane.org/es/CD001954/ARI\\_azitromicina-para-el-tratamiento-de-infecciones-del-tracto-respiratorio-inferior](https://www.cochrane.org/es/CD001954/ARI_azitromicina-para-el-tratamiento-de-infecciones-del-tracto-respiratorio-inferior).
13. Luis E, Vega B, Lisbeth M, et al. Efecto inmunomodulador de los macrólidos en las enfermedades pulmonares. Rev. Chil Pediatr[internet]2005[citado el 5 de julio del 2022]; 559-566, 2005. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0370-41062005000600002](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062005000600002)
  14. Fundación Femeba. Azitromicina para Tratamiento Comunitario de Covid-19, en personas con riesgo y complicaciones. [Internet][Fecha de acceso 29 de Julio del 2022] Disponible en la URL: <https://www.fundacionfemeba.org.ar/blog/farmacologia-7/post/azitromicina-para-tratamiento-comunitario-de-covid-19-en-personas-con-riesgo-de-complicaciones-48901>
  15. Malo S, Bjerrum C. Prescripción antibiótica en infecciones respiratorias agudas en atención primaria. Rev. Asociación Española de Pediatría [internet]2015[citado el 5 de julio del 2022]; pp. 1. Disponible en: <https://www.analesdepediatria.org/es-prescripcion-antibiotica-infecciones-respiratorias-agudas-articulo-S1695403314003993>
  16. Maguiña C, Ugarte C, Montiel M. Uso adecuado y racional de los antibióticos. Rev. Acata Medica Peruana[internet]2015[citado el 6 de julio del 2022]; pp. 1. Disponible en:  
17. [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)
  18. Pérez B. ¿Qué es un medicamento? Rev. CIM [internet]2021[citado el 7 de julio del 2022]; pp. 1-19. Disponible en: [https://www.coflugo.org/docs/Medicamentos\\_que\\_debemos\\_saber.pdf](https://www.coflugo.org/docs/Medicamentos_que_debemos_saber.pdf)
  19. Mendoza A, Serpa C. Medicamentos: hablando de calidad. Rev. ABIA [internet]2009[citado el 7 de julio del 2022]; pp.3-5. Disponible en: [http://abiaids.org.br/\\_img/media/Medicamentos%20espanhol.pdf](http://abiaids.org.br/_img/media/Medicamentos%20espanhol.pdf)
  20. MedlinePLus. Azitromicina [internet]2022[citado el 7 de julio del 2022]; pp. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/druginfo/meds/a697037-es.html>
  21. Carretero M. Infecciones respiratorias. Rev. Elsevier[internet]2014[citado el 7 de julio del 2022]; pp. 1. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-infecciones-respiratorias-13069611>
  22. Socorro J, Talavera K. Uso de azitromicina 500mg tableta en pacientes de 15-50 años con enfermedades respiratorias, atendidos en el centro de salud “EdgarLang”, junio - julio 2019. [Tesis] Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua: Nicaragua; 2019.
  23. Boletín De La Academia Nacional De Medicina De México. [Internet ] [Fecha de acceso 14 de febrero 2022] Disponible en la URL: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0026-17422014000200053&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422014000200053&lng=es).
  24. Ramírez R, Reyes A, Villegas H. Estudio de utilización de consumo de azitromicina en el puesto de salud primero de mayo de la ciudad de León en el periodo de enero -

- Marzo Del 2017. [Tesis] Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua: Nicaragua;2017.
25. Prado V, Martínez M. Eficacia de azitromicina en el tratamiento ambulatorio de infecciones agudas del tracto respiratorio. [Internet][Fecha de acceso 14 de febrero 2022] Disponible en la URL: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-207327>.
  26. Blanco N, Machado Y, García A, Alonso L. Utilization of azitromicin in Mártires de Calabazar Primary health attention clinical. 2008. Rev haban cienméd [Internet]. 2011 Sep [citado 2023 Feb 14] ; 10( 3 ): 310-318. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2011000300009&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2011000300009&lng=es).
  27. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. Ficha Técnica Azitromicina TEVA 500 Mg Comprimidos Recubiertos Con Película EF. [Internet][Fecha de acceso 14 de febrero 2022] Disponible en la URL: [https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/67340/FichaTecnica\\_67340.html](https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/67340/FichaTecnica_67340.html).
  28. Morales J, Acosta D, Anaya F, De la Cruz C, Escamilla J, Jaramillo C. et al Infecciones Respiratorias Aguda. [Internet][Fecha de acceso 14 de febrero 2022] Disponible en la URL: <http://www.medynet.com/usuarios/jraguilar/infeccion%20respiratoria.pdf>



## **ANEXOS**

**ANEXOS 1: Utilización de azitromicina en pacientes con infecciones respiratorias atendidos en el Hospital Manuel Ángel Higa Arakaki-Satipo**

Problema general	Objetivo general	Variables y dimensiones	Metodología
¿Cómo es la utilización de Azitromicina en pacientes con infecciones atendidos en el Hospital Manuel Ángel Higa Arakaki-Satipo?	<p>Evaluar la Utilización de azitromicina en pacientes con infecciones respiratorias atendidos en el Hospital Manuel Ángel Higa Arakaki-Satipo</p> <p><b>Objetivos Específicos:</b> Determinar la frecuencia de utilización de azitromicina en pacientes con infecciones respiratorias atendidos en el Hospital Manuel Ángel Higa Arakaki-Satipo</p>	Variable: Utilización de azitromicina en pacientes con infecciones	<p><b>Alcance de la investigación:</b> La presente investigación corresponde aun estudio de tipo básico y de nivel descriptivo <b>Método de la investigación:</b> En el presente trabajo de investigaciónse utilizará el método científico <b>Diseño de la investigación:</b> Pertenece a un diseño No experimental,es descriptivo trasversal, retrospectivo. <b>Población:</b> El universo poblacional está constituido por 140000 casos clínicos. <b>Muestra:</b> Corresponde a 64 casos clínicos <b>Técnicas de recopilación de información:</b> Técnica: Análisis Documental Instrumento: Ficha de Recolección de Datos <b>Técnicas de procesamiento de información:</b> Microsoft Excel 2016</p>
	Determinar las condiciones sociodemográficas de la población que utiliza la azitromicina en pacientes con infecciones respiratorias atendidos en el Hospital Manuel Ángel Higa Arakaki-Satipo	Dimensión: Frecuencia utilización	
	Determinar la frecuencia de diagnóstico para la utilización de azitromicina en pacientes con infecciones respiratorias atendidos en el Hospital Manuel Ángel Higa Arakaki-Satipo	Dimensión: Condiciones sociodemográficas	

		Dimensión: Frecuencia de diagnóstico	
--	--	---	--

	<p>Determinar la frecuencia de duración del tratamiento y dosis con azitromicina en pacientes con infecciones respiratorias atendidos en el Hospital Manuel Ángel Higa Arakaki-Satipo.</p>	<p>Dimensión:</p> <p><b>Duración del tratamiento</b></p> <p>3 días</p> <p>5 días</p> <p>7 días</p> <p>Otro</p> <p><b>Dosis:</b></p> <p>500 mg</p> <p>250 mg</p>	
--	--	---	--

## ANEXO N° 2: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE

Variable 1: Utilización de azitromicina en pacientes con

infecciones respiratorias Definición conceptual:

Características del uso de azitromicina tableta en pacientes con infecciones respiratorias.

DIMENSIONES	INDICADORES	INSTRUMENTO
Utilización azitromicina	Si ( ) No ( )	
Condiciones sociodemográficas	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Edad</li> <li>- Sexo</li> </ul>	Ficha de Recolección de Datos
Diagnóstico	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ira</li> <li>- Amigdalitis</li> <li>- Neumonía</li> <li>- Otitis media Aguda (MOA)</li> <li>- Bronquitis</li> <li>- Faringitis</li> <li>- Otras infecciones</li> </ul>	
Frecuencia de duración del tratamiento y dosis	<p><b>Duración del tratamiento:</b></p> <p>3 días</p> <p>5 días</p> <p>7 días</p> <p>Otro</p> <p><b>Dosis:</b></p> <p>500 mg</p> <p>250 mg</p>	

**TEMA:** Utilización de azitromicina en pacientes con infecciones respiratorias atendidos en el Hospital Manuel Ángel Higa Arakaki-Satipo

**Objetivo:** Evaluar la Utilización de azitromicina en pacientes con infecciones respiratorias atendidos en el Hospital Manuel Ángel Higa Arakaki-Satipo

**Instrucciones:** Estimado investigador, antes de proceder con el llenado del presente documento, Ud. deberá contar con las historias clínicas debidamente enumeradas, marcando con una X en el instrumento de acuerdo a lo registrado por cada caso clínico.

**DIMENSIÓN :UTILIZACIÓN AZITROMICINA**

Recibe tratamiento con azitromicina

Si ( )

No ( )

**DIMENSIÓN: CONDICIONES SOCIODEMOGRÁFICAS**

**Sexo**

( )Masculino

( )Femenino

**Edad**

De 18 a 25 años ( )

De 26 a 30 años ( )

De 31 a 35 años ( )

De 36 a 40 años ( )

De 41 a 45 años ( )

De 46 a 50 años ( )

Mayores 50 años ( )

**DIMENSIÓN: DIAGNÓSTICO**

( )IRA

( )Amigdalitis

( )Neumonía

( )Otitis media Aguda (MOA)

( )Bronquitis

( )Faringitis

( )Otras infecciones

**DIMENSIÓN: Frecuencia de duración del tratamiento y dosis**

**Duración del tratamiento:**

( )3 días

( )5 días

( )7 díasOtro

**Dosis:**

( ) 500 mg

( ) 250 mg

**OBSERVACIÓN**

--

Fecha: .....

Firma del evaluador: .....

**FORMATO DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO**  
**PROMEDIO DE VALORACIÓN**


5

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD**

1) Deficiente      2) Baja      3) Regular      4) Buena      5) Muy buena

Nombres y Apellidos : Aracely Janett Maraví Cbarera  
DNI N° : 20035640      Teléfono/Celular : 956027004  
Dirección domiciliaria : Jr. Cuzco N° 870<sup>Huancayo</sup>  
  
Título Profesional Farmacéutico: Químico  
Grado Académico : Maestría en Educación  
  
Mención : Docencia y gestión Educativa  
  
Tema de Investigación : Utilización de azitromicina en pacientes con  
infecciones  
respiratorias atendidos en el Hospital  
Manuel Ángel Higa Arakaki-Satipo  
  
Fecha Validación : Huancayo 03 de Noviembre de 2022

**Firma :**



Aracely Janett Maraví Cbarera  
Químico Farmacéutico  
C. Q. F. P. N° 008944.



**PROMEDIO DE VALORACIÓN**

90

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD**

1) Deficiente      2) Baja      3) Regular      4) Buena      5) Muy buena

Nombres y Apellidos : Aracely Janett Maraví Cabrera

DNI N° : 20035640      Teléfono/Celular : 956027004

Dirección domiciliaria :  
Jr.

Cuzco N° 870 Huancayo Título

Profesional:

Quí

mico Farmacéutico Grado

Académico :  
Ma

gister en Educación

Mención : Docencia y gestión educativa

Tema de Investigación : Utilización de azitromicina en pacientes con  
infecciones

respiratorias atendidos en el  
Hospital Manuel Ángel Higa  
Arakaki-Satipo

Fecha Validación : Huancayo 03 de noviembre de 2022

**Firma:**



Aracely Janett Maraví Cabrera  
Químico Farmacéutico  
C. O. F. P. N° 008944

## PROMEDIO DE VALORACIÓN

05

### OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Deficiente            2) Baja            3) Regular            4) Buena            5) **Muy buena**

Nombres y Apellidos        : Mitzi Karina Zacarias Flores

DNI N°                        : 40376630    Teléfono/Celular    939194253

Dirección domiciliaria     : Calle Crisóstomo A 24 - Huancayo

Título Profesional         : Química Farmacéutica

Grado Académico            :        Magister

Mención                      :        Investigación y Docencia Universitaria



\_\_\_\_\_  
Mg. Q.F. MITZI KARINA ZACARIAS FLORES

N° CQFP 20727

**Lugar y fecha:** Huancayo 04 de Noviembre 2022

**PROMEDIO DE VALORACIÓN**

95

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD**

1) Deficiente      2) Baja      3) Regular      4) Buena      **5) Muy buena**

Nombres y Apellidos : Mitzi Karina Zacarias Flores

DNI N° : 40376630

Teléfono/Celular : 93919425

Dirección domiciliaria : Calle Crisóstomo A 24 - Huancayo

Título Profesional :

Qu

Química Farmacéutica Grado

Académico :

M

Registro

Mención : Investigación y Docencia Universitaria



Mg. Q.F. MITZI KARINA ZACARIAS FLORES

N° CQFP 20727

**Lugar y fecha:** Huancayo 04 de Noviembre 2022

## PROMEDIO DE VALORACIÓN

05

## OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Muy deficiente    2) Deficiente    3) Regular    4) Buena    5) Muy buena


Nombres y Apellidos : ...Rocío Jerónima López Calderón.....  
DNIN° : ...20075533..    Teléfono/Celular :.....954931834...  
Dirección domiciliaria : .....Jr. Rosemberg. N°327 – El Tambo.....  
Título Profesional : .....Químico Farmacéutico.....  
Grado Académico : .....Magister.....  
Mención : .....Problemas de Aprendizaje.....



## PROMEDIO DE VALORACIÓN

95

## OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Muy deficiente    2) Deficiente    3) Regular    4) Buena     5) Muy buena

Nombres y Apellidos : ...Rocío Jerónima López Calderón.....

DNI N° : ...20075533.. Teléfono/Celular:.....954931834...

Dirección domiciliaria : .....Jr. Rosemberg. N°327 – El Tambo.....

Título Profesional : .....Químico Farmacéutico.....

Grado Académico : .....Magister.....

Mención : .....Problemas de Aprendizaje.....



*Mg. Rocío López Calderón*  
QUIMICO/FARMACEUTICO  
C.O.F.J. N° 10232

ÁREA DE ESTADÍSTICA



BUSCANDO HISTORIAS CLÍNICAS EN EL SISTEMA



ÁREA DE ADMISIÓN



RECOLECCIÓN DE DATOS





**SOLICITO: PERMISO PARA RECOLECCION DE DATOS DE HISTORIAS CLINICAS.**

**SEÑOR: C.D. ALEXANDER POLY QUIÑONES POVIS  
DIRECTOR DEL HOSPITAL MANUEL ANGEL HIGA ARAKAKI**

Yo, DINA LUZ, CARDENAS CHOCCE, identificada con DNI N° 44571770, de 35 años de edad, con domicilio en la Urbanización Las Lomas Mz F lote 20 -Satipo, y GLORIA ALEJANDRINA, ROJAS DE LA CRUZ, de 38 años de edad con DNI 42508606 ante Ud. con el debido respeto nos presentamos y exponemos lo siguiente:

Que, habiendo culminado nuestros estudios superiores en la Universidad Particular Franklin ROOSEVEL y al estar realizando nuestra Tesis titulado: "Utilización de azitromicina en pacientes con infecciones respiratorias atendidas en el Hospital Manuel Ángel Higa Arakaki – Satipo" para optar el título profesional de químico farmacéutico, para lo cual es necesario recolectar información de 311 historias clínicas de pacientes atendidas en dicho hospital.

Por este motivo recurrimos a su digno despacho para solicitarle ordene a quien corresponda el permiso para la recolección de datos según la ficha de recolección de datos.

**POR TODO LO EXPUESTO :**

Es justicia que esperamos alcanzar.

Adjunto al presente: Ficha de Recolección de datos

Atentamente,

  
.....  
Dina L. CARDENA CHOCCE  
DNI 44571770

  
.....  
Gloria A. ROJAS DE LA CRUZ  
DNI 42508606

