

NOMBRE DEL TRABAJO

TESIS - BURGA Y TORRES.docx

RECUENTO DE PALABRAS

9175 Words

RECUENTO DE CARACTERES

50984 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

53 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

620.1KB

FECHA DE ENTREGA

Jul 24, 2023 4:16 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Jul 24, 2023 4:17 PM GMT-5

● 10% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 10% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
 - Material citado
 - Bloques de texto excluidos manualmente
 - Material citado
 - Coincidencia baja (menos de 20 palabras)
-

Universidad privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”

RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO NRO 078-2019-SUNEDU/SD

**Facultad de ciencias de la salud escuela profesional de
ciencias farmacéuticas y Bioquímica**



Tesis

**“Uso de antibióticos en la enfermedad pélvica inflamatoria en mujeres,
atendidas en el centro de salud boticas “Grau y Salud”**

Para obtener el título profesional de químico farmacéutico

Presentado por:

Bach. Burga Caman, Laura

Bach. Torres Pizarro, Fiorella Catusca

Asesor:

Q.F. Mg. Huanca Gabriel, Isaías Loyolo

Línea De Investigación: Salud

Pública

Huancayo – Perú

2023

DEDICATORIA

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

A mi madre, mis abuelitos que me enseñaron valores y a todos mis amigos que de una y otra manera siempre me apoyaron de manera incondicional.

Laura.

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 mis hermanas 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.

Fiorella.

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. HUANCA GABRIEL, Isaías Loyolo, 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. Churango Valdez Javier Florentino

Secretario:

Mg. Solgorre Contreras Enrique Juan

Vocal:

Dr. Q.F. Huanca Gabriel Isaías Loyolo

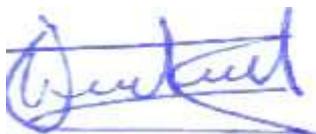
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, **BURGA CAMAN, Laura**, de Nacionalidad Peruana, identificada con, DNI N° 71339015, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autora de la tesis titulada: “USO DE ANTIBIOTICOS EN LA ENFERMEDAD PELVICA INFLAMATORIA EN MUJERES, ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD BOTICAS “GRAU Y SALUD”.

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, 18 de enero de 2023



BURGA CAMAN, Laura

DNI N° 71339015

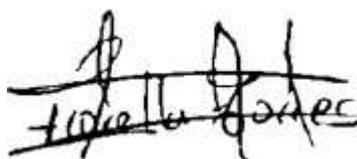
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, **TORRES PIZARRO, Fiorella Catusca**, de Nacionalidad Peruana, identificada con, DNI N° 46837140, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autora de la tesis titulada: “USO DE ANTIBIOTICOS EN LA ENFERMEDAD PELVICA INFLAMATORIA EN MUJERES, ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD BOTICAS “GRAU Y SALUD”.

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, 18 de enero de 2023



TORRES PIZARRO, Fiorella Catusca

DNI N° 46837140

Índice

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimientos	iii
Página del jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vii
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
I. INTRODUCCIÓN	12
II. MÉTODO	22
2.1. Tipo y diseño de investigación	22
2.2. Operacionalización de la variable	23
2.3. Población, muestra y muestreo	24
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	25
2.5. Procedimiento	25
2.6. Método de análisis de datos	25
2.7. Aspectos éticos	25
III. RESULTADOS	26
IV. DISCUSIÓN	38
V. CONCLUSIONES	42
VI. RECOMENDACIONES	43
REFERENCIAS BIBIOGRAFICAS	44
ANEXOS	47

Índice de Tablas

	Pág.
Tabla N° 01. Características sociodemográficas de las mujeres con EPI, atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud.	26
Tabla N° 02. Número de hijos de las mujeres con EPI, atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud.	27
Tabla N° 03. Número abortos de las mujeres con EPI, atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud.	28
Tabla N° 04. Partos prematuros en las mujeres con EPI atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud.	29
Tabla N° 05. Partos a término en las mujeres con EPI atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud.	30
Tabla N° 06. Edad de inicio de la actividad sexual de las mujeres con EPI atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud.	31
Tabla N° 07. Síntomas más frecuentes en las mujeres con EPI, atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud.	32
Tabla N° 08. Tipos de bacterias identificadas en las mujeres con EPI, atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud.	33
Tabla N° 09. Antibióticos de mayor prescripción a las mujeres con EPI, atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud.	34
Tabla N° 10. Esquema de tratamiento terapéutico prescripto a las mujeres con EPI, atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud.	35
Tabla N° 11. Enfermedades concomitantes que manifestaron las mujeres con EPI, atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud.	36
Tabla N° 12. Cumplimiento del tratamiento en las mujeres con EPI, atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud.	37

Índice de Gráficos

	Pág.
Gráfico N°02. Número de hijos de las mujeres con EPI, atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud.	27
Gráfico N°03. Número abortos de las mujeres con EPI, atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud.	28
Gráfico N°04. Partos prematuros en las mujeres con EPI atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud.	29
Gráfico N°05. Partos a término en las mujeres con EPI atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud.	30
Gráfico N°06. Edad de inicio de la actividad sexual de las mujeres con EPI atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud.	31
Gráfico N°07. Síntomas más frecuentes en las mujeres con EPI, atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud.	32
Gráfico N°08. Tipos de bacterias identificadas en las mujeres con EPI, atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud.	33
Gráfico N°09. Antibióticos de mayor prescripción a las mujeres con EPI, atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud.	34
Gráfico N°11. Enfermedades concomitantes que manifestaron las mujeres con EPI, atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud.	36
Gráfico N°12. Cumplimiento del tratamiento en las mujeres con EPI, atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud.	37

RESUMEN

La presente investigación tiene por **objetivo**: Determinar los antibióticos de mayor uso en la enfermedad pélvica inflamatoria en mujeres, atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud. Enfermedad pélvica inflamatoria, esto suele suceder cuando las infecciones de transmisión sexual se propagan del útero, las trompas de Falopio o los ovarios. **Metodología**. Estudio de tipo básico descriptivo, observacional, no experimental y transversal desarrollado en el Centro de Salud Boticas “Grau Y Salud”. La población estuvo conformada por 100 historias clínicas de mujeres que fueron atendidas por EPI; la muestra lo constituyeron 79 historias clínicas. El instrumento fue validado por Juicio de Expertos. **Resultados**. Se observa que el 49,4% tienen entre 15 a 20 años, el 48,1% tienen educación secundaria, el 34,2% son independientes, el 51,9% son solteras y el 27,8% son convivientes. La sintomatología más frecuente en la enfermedad pélvica inflamatoria de las mujeres atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud, se observa que el 74,7% presentan dolor pélvico; los esquemas de tratamiento terapéutico fueron que al 51,9% le prescribieron Ceftriaxona 1g IM. Dosis única + doxiciclina 100 mg y metronidazol 500 mg vía oral cada 12 por 14 días. El 39,2% les prescribieron Doxiciclina y al 26,6% Clindamicina.

Palabras Clave.

Antibióticos, enfermedad pélvica inflamatoria, factores de riesgo.

ABSTRACT

The present research has **objective** : Determine them Antibiotics of bigger use in the manned inflammatory in women, pelvic illness In the health centre Pharmacies "Grau and Health. Pelvic illness inflammatory, this tends to succeed when the sexual transmission infections propagate of the uterus, the plastered of Falopio or the ovaries. **Methodology.** And studio of well-developed transversal not experimental and observational, descriptive, basic kind in that Health centre "Grau" Pharmacies "And Health ". The population was constituted by 100 case-histories of women who were attended by EPI; 79 case-histories constituted the sample. The Instrument was validated by Experts' Opinion. **Results.** That observes one The 49,4% have 15 20 years, the 48,1% independents, the 51,9%son have secondary education, the 34,2% sound bachelors and the 27,8% are cohabiting. The most frequent symptomatology in the inflammatory pelvic illness of the manned women in that Health centre" Grau Pharmacies" and Health, that observes one The 74,7% present pelvic ache; the Therapeutic treatment schemes were that To l 51,9% him prescribed 1g IM Ceftriaxona. 100 mg doxiciclina + single dose and metronidazol 500 mg oral path each 12 per 14 days. The 39,2% prescribed them Doxiciclina and to the 26,6% Clindamicina.

Keywords.

Antibiotics Inflammatory pelvic illness, risk factors.

I. INTRODUCCIÓN

Las ETS son una afección grave que ocurre cuando algunas enfermedades de transmisión sexual (ETS) y otras enfermedades no se tratan. Esto puede causar dolor crónico e infertilidad.

La enfermedad inflamatoria pélvica (también conocida como enfermedad inflamatoria pélvica) afecta las trompas de Falopio, útero y los ovarios. La infección se propaga desde el cuello uterino a otras partes del cuerpo. (1)

Además de la alta incidencia de factores de peligro asociados con el comportamiento sexual inseguro, la ectopia cervical presente a esta edad aumenta la susceptibilidad al desarrollo de salpingitis aguda durante la pubertad y cilíndricos glandulares. Se crea una mayor área de epitelio expuesta directamente al medio ambiente a partir de la vagina, haciéndola más susceptible a la infección por gonorrea y clamidia trachomatis. Se cree que el riesgo de desarrollar la enfermedad es tres veces mayor en mujeres menores de 20 años que en el grupo de 25 a 29 años. Otros autores afirman que el riesgo es de 1/8 en adolescentes sexualmente activas entre 15 y 19 años, frente a 1/80 en jóvenes de 24 años.

Las enfermedades de transmisión sexual 25-80% son causados por gonorrea y 10-40% por clamidia, y 2/3 de los casos son causados por anaerobios, se observó en 84 pacientes con absceso tubo-ovárico. Se estima que aproximadamente tres millones de jóvenes mundialmente se ven perjudicados por la enfermedad cada año, y se dice que uno de cada seis jóvenes las personas que tienen relaciones sexuales se ven afectadas por este problema. (2)

La enfermedad inflamatoria pélvica (EPI) es una enfermedad e inflamación del útero, los ovarios y otros órganos femeninos. Las lesiones de estos órganos pueden causar infertilidad, embarazo ectópico, dolor pélvico, abscesos y otros problemas graves. (3)

Tratamiento de la enfermedad inflamatoria pélvica (EPI) después del diagnóstico:

La gravedad de la enfermedad, para garantizar que el tratamiento sea externo o requiera que el paciente acuda al hospital. La mayoría de los pacientes son tratados con éxito de forma ambulatoria. Por lo general, este es el primer método. Se ha demostrado que diferentes tipos

de antibióticos son efectivos para lograr la curación clínica y biológica, como se ve en los siguientes ensayos a corto plazo. Sin embargo, una pequeña cantidad de estudios ha analizado y comparado estos estudios con respecto a la extirpación de enfermedades del endometrio y de las trompas de Falopio, e incluso menos estudios han analizado la frecuencia de complicaciones después del tratamiento. Con antibióticos, durante mucho tiempo. (4)

La enfermedad inflamatoria pélvica (EPI) tiene una amplia gama de síntomas clínicos. La inflamación se propaga desde el cuello uterino hasta la parte superior de los genitales, y la endometritis es la etapa central de la etiología de esta enfermedad. Los síntomas de esta enfermedad son dolor pélvico e hinchazón de la parte inferior del pene. Las mujeres con PID a menudo tienen síntomas vagos. muchas mujeres. (5)

1 Se plantea la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles serán los antibióticos de mayor uso en la enfermedad pélvica inflamatoria en mujeres, atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud”?

Asimismo, se generan las siguientes preguntas específicas:

1. ¿Cuáles son las características demográficas de las mujeres con enfermedad pélvica inflamatoria atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud”?
2. ¿Cuál es la sintomatología más frecuente en la enfermedad pélvica inflamatoria de las mujeres atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud”?
3. ¿Cuáles son los esquemas de tratamiento terapéutico en la enfermedad pélvica inflamatoria en mujeres atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud”?

Teniendo en consideración la problemática planteada se plantea el siguiente objetivo general del estudio: Determinar los antibióticos de mayor uso en la enfermedad pélvica inflamatoria en mujeres, atendidas en el en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud”.

Teniendo como objetivos específicos del presente estudio:

1. Determinar las características demográficas de las mujeres con enfermedad pélvica inflamatoria atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud.
2. Determinar la sintomatología más frecuente en la enfermedad pélvica inflamatoria

de las mujeres atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud.

3. Identificar los esquemas de tratamiento terapéutico en la enfermedad pélvica inflamatoria en mujeres atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud.

Antecedentes nacionales:

Paucar, M. y Canchari, L. (2021). Características de las mujeres con diagnóstico de enfermedad pélvica inflamatoria del hospital de Lircay, Huancavelica de junio 2018 a junio 2019. Objetivo: Determinar las características de las mujeres que acudieron al Hospital de Lircay, Huancavelica por Enfermedad pélvica inflamatoria en el periodo junio 2018 a junio 2019. Método: Estudio de tipo observacional, descriptivo, retrospectivo y transversal. Conclusiones:

Las características sociodemográficas la edad es entre de 18 a 29 años en un 41,4%; el 48.1%, instrucción secundaria; estado civil conviviente y son amas de casa.

Las características ginecológicas para mujeres el 56,6% tuvieron de 1 a 2 hijos; 65.4.% comenzó a tener relaciones sexuales a los 18; El 91,0% tenía de 1 a 2 parejas sexuales, el 62,4% tuvieron como patología previa ITS, el 28,6% usaba inyectables como método anticonceptivo.

Las características clínicas: dolor abdominal bajo en 90,2%, EPI tipo I en 90,9% y forma de manejo de la farmacoterapia en 96,9%. EPI es identificado y manejado de manera oportuna. (6)

Cava, M. (2016). Enfermedad pélvica inflamatoria como factor de riesgo para el desarrollo de embarazo ectópico. Objetivos: evaluar si la enfermedad pélvica inflamatoria en pacientes con embarazo ectópico. Métodos: Se realizó un estudio de tipo analítico, retrospectivo. Conclusiones:

La enfermedad inflamatoria pélvica es un factor de riesgo que aumenta 4,9% veces el riesgo de embarazo ectópico. (7)

Muñoz, J. (2019). Enfermedad pélvica inflamatoria en un Hospital de altura en el periodo 2018. Objetivos: Determinar las características epidemiológicas, clínicas y de tratamiento de la enfermedad pélvica inflamatoria en el hospital “Félix Mayorca Soto”. Métodos: Se

realizó un estudio observacional, descriptivo, transversal y retrospectivo. Conclusiones:

Características epidemiológicas: de 20 a 29 años, solteras, residentes en ciudades, estudios secundarios y empleada doméstica o esposa.

Signos y síntomas: dolor pélvico y flujo vaginal, dolor causado por el movimiento del cuello uterino y dolor causado por la palpación de los anexos.

las pacientes con diagnóstico de EPI tomaron terapia antibiótica empírica por 14 días, la administración fue sintomático mas no etiológico pues no se realizó cultivo de secreción del tracto genital superior.

El esquema ambulatorio fue el uso de Metronidazol más Doxiciclina y Ciprofloxacino; el esquema hospitalario fue Clindamicina más Amikacina, el procedimiento quirúrgico para un caso de EPI compleja: pelviperitonitis. (8)

Gallardo, R. y Malimba, Y. (2022). Antibióticos de mayor prescripción en la enfermedad pélvica inflamatoria en mujeres atendidas en el puesto de salud el Patiño, San Pablo – Cajamarca durante el periodo 2019 – 2020. Objetivos: El objetivo principal fue determinar los antibióticos de mayor prescripción en la enfermedad pélvica inflamatoria en mujeres atendidas en el Puesto de Salud El Patiño, San Pablo – Cajamarca durante el periodo 2019 – 2020. Métodos: La investigación fue básica, porque buscó formular nuevas teorías o modificarlas las ya existentes, con el propósito de incrementar los conocimientos científicos, pero sin la contrastación con ningún aspecto práctico. Conclusiones:

Los antibióticos EPI prescritos con mayor frecuencia fueron doxiciclina (31,67%), clindamicina (26,67) y ceftriaxona (16,67). El 68,33% de las mujeres con enfermedad pélvica inflamatoria tenían entre 15 y 24 años, el 50% tenían estudios secundarios y el 50% eran solteras.

El 68,33 % de las mujeres con EPI experimentó dolor pélvico seguido de dolor pélvico y enfermedad pélvica inflamatoria (18,33 %).

Los principales esquemas de tratamiento terapéutico fueron: ceftriaxona de 1g IM dosis única + doxiciclina 100mg y metronidazol 500mg en tabletas VO, administrados cada 12 horas por 14 días (50%) y ceftriaxona 1g IM dosis única, seguido de clindamicina 300mg y

metronidazol 500mg tabletas, administrados cada 12 horas por 14 días (41,67%). (9)

A continuación, los antecedentes Internacionales:

1 DELGADO, V. (2014). Enfermedades pélvicas inflamatorias en mujeres de entre 14 y 54 años de edad que son atendidas en Solca de esmeraldas en los primeros meses del año 2014.

Objetivos: Determinar la incidencia de mujeres afectadas con Enfermedades Inflamatoria Pélvicas (EPI) que son atendidas en SOLCA de la ciudad de Esmeraldas durante los primeros meses del año 2014. Métodos: Descriptivo, Analítico, Prospectivo. Conclusiones:

en el primer mes de 2014, cuando la cifra es de 2628 usuarias con algún tipo de enfermedad pélvica inflamatoria de las ciudades.

La EPI ocurre en todos los grupos de edad, en mujeres de 25 a 44 años que tienen relaciones sexuales, que no tienen pareja estable y que tienen prácticas higiénicas inadecuadas. La incidencia es menor en mujeres de 55 años o más, lo que puede deberse a los cambios hormonales provocados por la menopausia.

Hay muchos factores de riesgo: prácticas inadecuadas de higiene vaginal e ingredientes utilizados para las duchas vaginales, complicaciones posoperatorias, enfermedades de transmisión sexual, procedimientos invasivos, recurrencia de la EPI,

Las consecuencias de sufrir EPI incluyen: recaída de la enfermedad, problemas de pareja, problemas financieros, embarazo ectópico, infertilidad, infertilidad y otros problemas de salud. (10)

Vásquez, A. (2017). Utilidad del antígeno Ca 125 como factor de severidad en pacientes con diagnóstico de Enfermedad Pélvica Inflamatoria. Objetivos: Evaluar si la determinación sérica del antígeno CA 125 en las pacientes con enfermedad pélvica inflamatoria tiene alguna utilidad como factor pronóstico de severidad. Métodos: estudio descriptivo, prospectivo, longitudinal. Conclusiones:

Los pacientes con enfermedad inflamatoria pélvica severa, los niveles séricos de antígeno CA 125 son más altos que en pacientes con enfermedad inflamatoria pélvica leve, como regla, 3 veces más. (11)

La teoría y marco teórico que circunscribe el estudio, a continuación, se describirá:

Medicamentos

Un fármaco es uno o más fármacos diseñados para uso comercial, industrial o médico en seres humanos o animales, y diseñados para ser superiores a un fármaco en el ejercicio, la prevención, la mejora o la mejora de la salud del paciente. enfermedad o cambio en la forma del cuerpo. (12)

Antibióticos (22)

Los antibióticos son medicinas que combaten infecciones en humanos y animales. Funcionan matando bacterias o deteniendo su crecimiento y reproducción. Los antibióticos se pueden administrar de diferentes maneras:

Oral (por la boca): puede ser una pastilla, una cápsula o un líquido

Tópicamente: Se puede utilizar como crema, spray o aceite tópico. También puede ser gotas para los oídos, ungüento para los ojos, gotas para los ojos.

Por inyección o por vía intravenosa: a menudo se usa para infecciones más graves

Uso Racional de los medicamentos

El uso razonado y adecuado de medicinas para el tratamiento de bacterias, virus, hongos y parásitos es fundamental para que estos medicamentos no pierdan su eficacia debido a la resistencia a los antibióticos. (13)

Resistencia Bacteriana

Las bacterias reducen la eficacia de los agentes antimicrobianos. Desde un punto de vista clínico, se considera que las bacterias son susceptibles a los agentes antimicrobianos. Concentraciones por debajo de la MIC consideran a las bacterias resistentes y valores intermedios moderadamente susceptibles. Los términos susceptibilidad y resistencia son totalmente relativos y dependen tanto del sitio de infección como de la dosis y vía de administración del antibiótico. (14)

Elección del antibiótico

Se encuentran entre las medicinas recetadas con mayor frecuencia, pero los mecanismos de

resistencia se están extendiendo. El tratamiento antibiótico debe ser eficaz, prescrito de forma dirigida y con el máximo respeto a la biología bacteriana, lo que requiere una determinación y uso racional y racional de antibióticos en base a tres criterios específicos del paciente. La elección del antibiótico pende de la farmacocinética de diferentes moléculas, su espectro de actividad y su toxicidad. Los antibióticos de amplio espectro, que contienen la selección de bacterias resistentes de la flora comensal, ya no deben prescribirse a ciegas. (15)

Enfermedad Pélvica Inflamatoria

Enfermedad del útero de la mujer. Esto suele suceder cuando las infecciones de transmisión sexual se propagan de la mujer al útero, las trompas de Falopio o los ovarios.

Los signos y síntomas de la EIP pueden ser leves. Algunas mujeres no tienen signos ni síntomas. Como resultado, es posible que no sepa que tiene esta enfermedad hasta que experimente infertilidad o dolor pélvico crónico. (16)

Etiología

El agente infeccioso también se propaga desde el cuello uterino a otras partes del cuerpo. Esto puede provocar dolor crónico y problemas de salud graves, como la infertilidad. La enfermedad inflamatoria (EPI) causa dos enfermedades de transmisión sexual (como la gonorrea y clamidia). (17)

Epidemiología

Es una de las enfermedades sexuales más importantes, es uno de los principales efectos de la cervicitis.

Se estima que cada octava a décima mujer tiene cervicitis causada por *Chlamydia trachomatis*. La demora en el diagnóstico y tratamiento o el tratamiento temprano de los casos aumentará el riesgo de complicaciones graves, lo que genera resultados negativos para la salud de las mujeres además de los costos económicos y sociales. Las principales secuelas son infertilidad, embarazo ectópico y dolor pélvico crónico. Muchos casos tienen síntomas clínicos leves o mínimos y pasan desapercibidos. Los estudios muestran que del 10 al 40 % de las mujeres con cervicitis causada por *N. gonorrhoeae* o *C. trachomatis* desarrollan

enfermedad pélvica inflamatoria. (18)

Clasificación de la enfermedad pélvica inflamatoria

- **Pélvica inflamatoria aguda.** (≤ 30 días de evolución) (19)

Síndrome Clínico	Causas
Enfermedad Pélvica Inflamatoria aguda (≤ 30 días de evolución)	<p>Patógenos cervicales (<i>Neisseria gonorrhoeae</i>, <i>Chlamydia trachomatis</i>, and <i>Mycoplasma genitalium</i>)</p> <p>Patógenos de vaginosis bacteriana (especies de peptostreptococcus, especies de bacteroides, especies de atópobium, especies de leptotrichia, <i>M. hominis</i>, <i>Ureaplasma urealyticum</i>, y especies de clostridios)</p> <p>Patógenos respiratorios (<i>Haemophilus influenzae</i>, <i>Streptococcus pneumoniae</i>, <i>Streptococcus</i> grupo A, y <i>Staphylococcus aureus</i>)</p> <p>Patógenos entéricos (<i>Escherichia coli</i>, <i>Bacteroides fragilis</i>, <i>Streptococcus</i> grupo B, y especies de campylobacter)</p>

- **Pélvica inflamatoria subclínica.** (20)

Enfermedad Pélvica Inflamatoria subclínica	<i>C. trachomatis</i> y <i>N. gonorrhoeae</i>
--	---

- **Pélvica inflamatoria crónica.** (20)

Enfermedad Pélvica Inflamatoria crónica (≥ 30 días de evolución)	<i>Mycobacterium tuberculosis</i> y especies de actinomyces
--	---

Factores de riesgo

Todo lo anterior es muy peligroso para los jóvenes, por lo que corren un gran riesgo, por lo que no se recomienda su uso, se recomiendan métodos de prevención, como el preservativo, que reducen la posibilidad de contraer enfermedades de transmisión sexual. Debe fomentarse su uso por parte de los jóvenes.

Finalmente, es importante señalar que un tercio de las mujeres con EPI tienen dos o más episodios seguidos, el segundo ocurre en la mitad de las pacientes en el primer año después del primer episodio. La falta de tratamiento en las parejas, el daño residual en las trompas de Falopio, el tratamiento inadecuado o persistente y los riesgos de sexo sin protección son los principales indicadores de infertilidad. (20)

- Promiscuidad sexual.
- Historia de episodios recurrentes de ITS.
- Presencia de ITS.
- Uso de un DIU (se supone que aumenta el riesgo de EIP de 2 a 4 veces).
- Edad menor de 20 años.
- Presencia de ectopia en el cuello uterino.

Diagnóstico

No existe una práctica única que pueda determinar con precisión la enfermedad inflamatoria pélvica. En cambio, los especialistas en marketing confían en una combinación de resultados:

Historial médico: sobre los hábitos sexuales, antecedentes de infecciones de transmisión sexual y uso de métodos anticonceptivos.

Examen pélvico: El médico examinará el área pélvica en busca de sensibilidad e hinchazón. Los profesionales de la salud también usan hisopos para tomar prototipos de líquido de la vagina y el cuello uterino. Los prototipos se analizan en laboratorio para detectar signos de bacterias y virus como la gonorrea y la clamidia.

Análisis de sangre y orina: Prueba que se usa para averiguar el embarazo, el VIH y otras enfermedades de transmisión sexual, o para medir los balances de glóbulos blancos y otros marcadores de infección e inflamación.

Ecografía: Esta prueba usa ondas de sonido para crear imágenes de los órganos reproductivos. (20)

Tratamiento

El tratamiento debe iniciarse en cualquier mujer sexualmente activa que presente los siguientes síntomas: hinchazón, dolor a la palpación en la parte inferior del abdomen, dolor a la palpación con el movimiento de la columna cervical.

Se utiliza el esquema antibiotico terapia oral de leve a moderada:

Esquema terapéutico	
Opción 1	Lefloxacino 500mg VO cada 24hrs por 14 días+ Metronidazol 500mg VO cada 12hrs por 14 días
Opción 2	Clindamicina 450mg cada 12hrs por 14 días
Opción 3	Ceftriaxona 250 mg IM dosis única Doxiciclina 100mg VO cada 12hrs por 14 días Metronidazol 500mg VO cada 12hrs por 14 días

Tratamiento Quirúrgico

Se reserva para el absceso tuboovárico y se observa en dos casos:

Si se sospecha una úlcera, el paciente es sedado, tratado con clindamicina y gentamicina, y luego operado de inmediato. Con un absceso, pero con el fracaso del primer tratamiento, se indica por la calentura y el aumento del tumor. (20)

Prevención de las EPI (21)

Usar preservativos: Durante las relaciones sexuales, los condones son la mejor manera de prevenir las enfermedades de transmisión sexual. Un hombre no debe eyacular para propagar o contraer la sífilis; Por esta razón, asegúrese de ponerse un condón antes de que su pene toque su pecho, boca o espalda. Otros métodos anticonceptivos, como las píldoras, las inyecciones, los implantes o los diafragmas, no protegen contra las enfermedades de transmisión sexual.

Hacerse la prueba de ITS, practica la monogamia, límite de número de parejas sexuales, no realizarse duchas vaginales, no beba alcohol o drogas en exceso.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Tipo y diseño de investigación

El estudio realizado corresponde a un estudio de tipo básico descriptivo, observacional, desarrollado en el Centro de Salud Boticas “Grau Y Salud”

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

2.2. Operacionalización de variables.

VARIABLES	DEFINICION (CONCEPTUAL)	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	NATURALEZA	ESCALA DE MEDICION	MEDIDA	INDICADORES
ANTIBIÓTICOS	Los antibióticos son medicamentos que combaten las infecciones bacterianas en humanos y animales. Funcionan matando bacterias o impidiendo que crezcan y se multipliquen.	Es el conjunto de certezas concernientes al uso de antibióticos en la enfermedad pélvica inflamatoria, los cuales serán obtenidos mediante una herramienta de recolección de datos (encuesta calificada)	FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS	Cualitativo	Nominal	Directa	• Ítems 1 al 5
ENFERMEDAD PELVICA INFLAMATORIA	La enfermedad inflamatoria pélvica es una infección del sistema reproductor femenino. Por lo general, ocurre cuando las bacterias de transmisión sexual se propagan desde la vagina hasta el útero, las trompas de Falopio o los ovarios.		SINTOMATOLOGÍA MÁS FRECUENTE	Cualitativo	Ordinal	Directa	• Ítem 1 al 7
			ESQUEMAS DE TRATAMIENTO TERAPÉUTICO	Cualitativo	Ordinal	Directa	Ítem 8 al 12

2.3. Población, muestra y muestreo

La población estuvo conformada por 100 historias clínicas de mujeres que fueron atendidas por EPI en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud”.

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

Donde:

n = Tamaño de la muestra para poblaciones finitas.

N = Total de los usuarios de las diferentes farmacias.

Z_α = 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:

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

$$n = 79$$

La muestra lo conforman 79 historias clínicas de mujeres.

Criterios de inclusión:

- 79 historias clínicas de mujeres de 14 a 50 años
- Historias clínicas de pacientes de mujeres con diagnóstico EPI

Criterios de exclusión:

- Historias clínicas de pacientes de mujeres con diagnóstico diferente a EPI.

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

El método utilizado fue una encuesta y el instrumento un cuestionario que nos ayudara a obtener información útil y confiable sobre las mujeres que se han realizado EPI.

Para la debida validación, este instrumento se someterá a revisión.

2.5. Procedimiento

Para recolectar los datos se solicitó permiso a las autoridades respectivas del Centro de Salud para poder aplicar el estudio propuesto.

Se recolecto los datos de las historias clínicas, para después vaciar la información en el instrumento.

2.6. Método de análisis de datos

Luego de la recolección de los datos obtenidos mediante la encuesta, se procedió a la codificación mediante el Excel de Office 2019 y SPSS versión 26, realizado con la intención de obtener conclusiones que nos ayudaron a lograr los objetivos planteados, dichos datos fueron expresados en tablas y gráficos que nos permitieron obtener resultados confiables.

2.7. Aspectos éticos

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

La confidencialidad de los datos de los participantes no será mostrada explícitamente con nombres y apellidos, tan solamente los resultados obtenidos después de culminar el programa. Los autores declaran que han seguido las formalidades de su trabajo sobre la publicación de datos brindados de las pacientes mujeres que fueron atendidas por EPI.

III. RESULTADOS

Tabla N° 1
Características sociodemográficas de las mujeres con EPI, atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud.

<i>Edad</i>	Frecuencia	Porcentaje
15-20 años	39	49,4
21-30 años	21	26,6
31-40 años	12	15,2
41-45 años	7	8,9
Total	79	100,0

<i>Grado de instrucción</i>	Frecuencia	Porcentaje
Primaria	6	7,6
Secundaria	38	48,1
Superior Técnico	22	27,8
Superior Universitario	13	16,5
Total	79	100,0

<i>Ocupación</i>	Frecuencia	Porcentaje
Estudiante	24	30,4
Ama de casa	11	13,9
Independiente	27	34,2
Dependiente	17	21,5
Total	79	100,0

<i>Estado civil</i>	Frecuencia	Porcentaje
Soltera	41	51,9
Conviviente	22	27,8
Casada	15	19,0
Viuda	1	1,3
Total	79	100,0

Interpretación:

La tabla N° 1, nos muestra características sociodemográficas de las mujeres con EPI, atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud, se observa respecto al grupo etario que el 49,4% tienen entre 15 a 20 años y el 26,6% tienen de 21 a 30 años; respecto al grado de instrucción el 48,1% tienen educación secundaria y el 27,8% estudian superior técnico; respecto a la ocupación el 34,2% son independientes y el 30,4% son estudiantes; respecto al estado civil el 51,9% son solteras y el 27,8% son convivientes.

7 **Tabla N° 2**

Número de hijos de las mujeres con EPI, atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud.

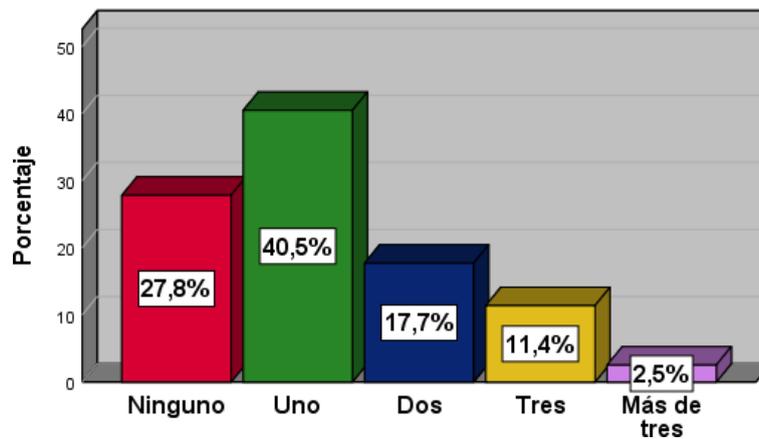
2. Número de hijos

	Frecuencia	Porcentaje
Ninguno	22	27,8
Uno	32	40,5
Dos	14	17,7
Tres	9	11,4
Más de tres	2	2,5
Total	79	100,0

Gráfico N° 2

Número de hijos de las mujeres con EPI, atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud.

2. Número de hijos



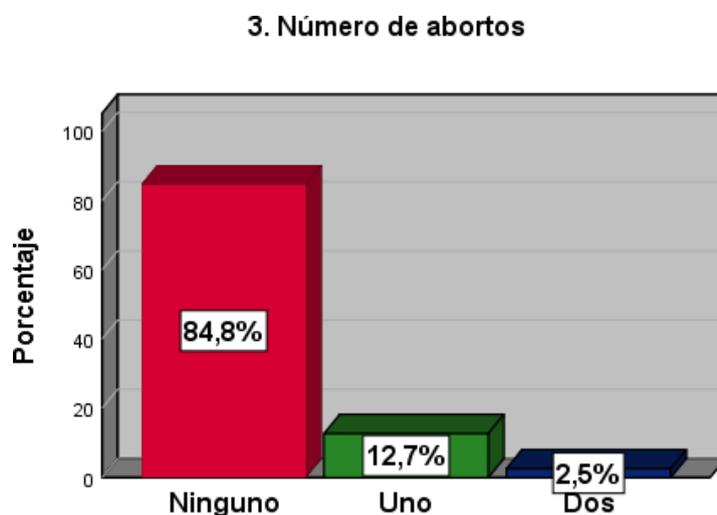
Interpretación:

La tabla y gráfico N° 2, nos muestra el número de hijos de las mujeres con EPI, atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud, resultando que el 40,5% tuvieron un hijo, el 27,8% no tienen hijos, el 17,7% tienen dos hijos, el 11,4% tienen 3 hijos y el 2,5% tienen más de tres hijos.

Tabla N° 3
Número abortos de las mujeres con EPI, atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud.

<i>3. Número de abortos</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Ninguno	67	84,8
Uno	10	12,7
Dos	2	2,5
Total	79	100,0

Gráfico N° 3
Número abortos de las mujeres con EPI, atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud.



Interpretación:

La tabla y gráfico N° 3, nos muestra el número de abortos de las mujeres con EPI, atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud, resultando que el 84,8% no tuvieron ningún aborto, el 12,7% tuvieron un aborto y el 2,5% tuvieron dos abortos.

Tabla N° 4

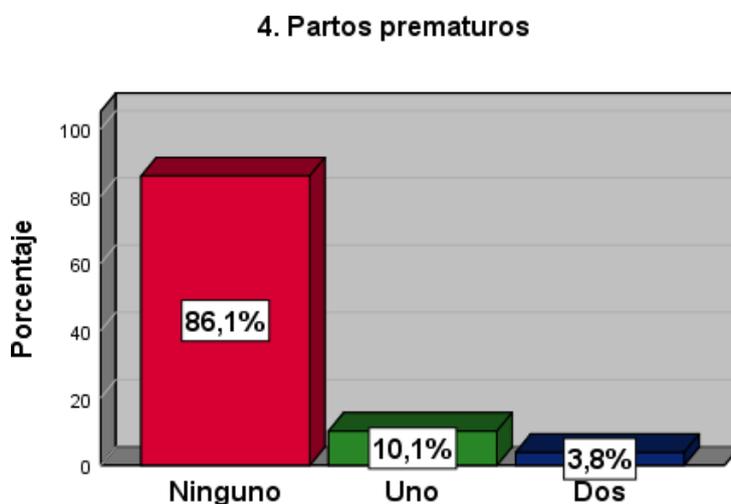
Partos prematuros en las mujeres con EPI atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud.

4. Partos prematuros

	Frecuencia	Porcentaje
Ninguno	68	86,1
Uno	8	10,1
Dos	3	3,8
Total	79	100,0

Gráfico N° 4

Partos prematuros en las mujeres con EPI atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud.



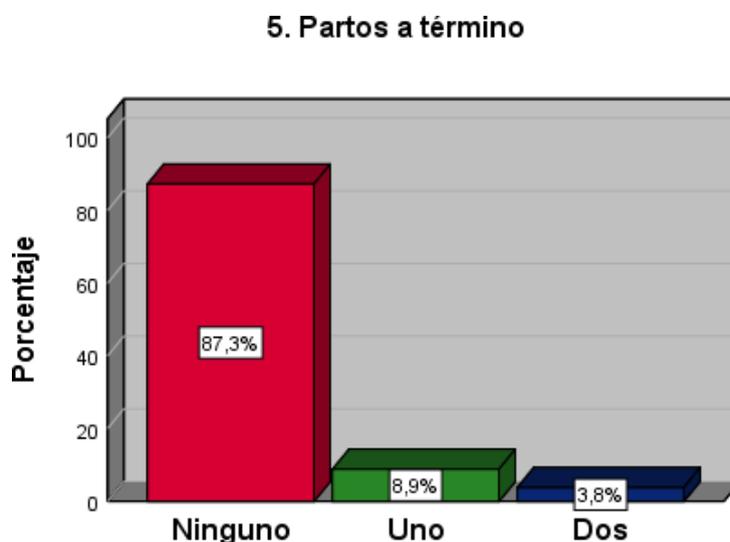
Interpretación:

La tabla y gráfico N° 4, nos muestra el número de partos prematuros de las mujeres con EPI atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud, resultando que el 86,1% no tuvieron ningún parto ni partos prematuros, el 10,1% tuvieron un parto prematuro, el 3,8% tuvieron dos partos prematuros.

Tabla N° 5
Partos a término en las mujeres con EPI atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud.

<i>5. Partos a término</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Ninguno	69	87,3
Uno	7	8,9
Dos	3	3,8
Total	79	100,0

Gráfico N° 5
Partos a término en las mujeres con EPI atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud.



Interpretación:

La tabla y gráfico N° 5, nos muestra el número de partos a término de las mujeres con EPI atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud, resultando que el 87,3% no tuvieron partos a término, el 8,9% tuvieron un parto a término y el 3,8% tuvieron dos partos a término.

Tabla N° 6

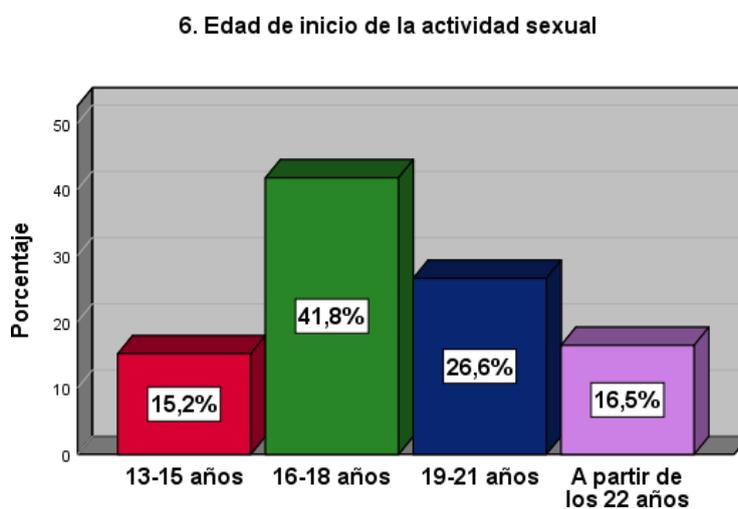
Edad de inicio de la actividad sexual de las mujeres con EPI atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud.

6. Edad de inicio de la actividad sexual

	Frecuencia	Porcentaje
13-15 años	12	15,2
16-18 años	33	41,8
19-21 años	21	26,6
A partir de los 22 años	13	16,5
Total	79	100,0

Gráfico N° 6

Edad de inicio de la actividad sexual de las mujeres con EPI atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud.



Interpretación:

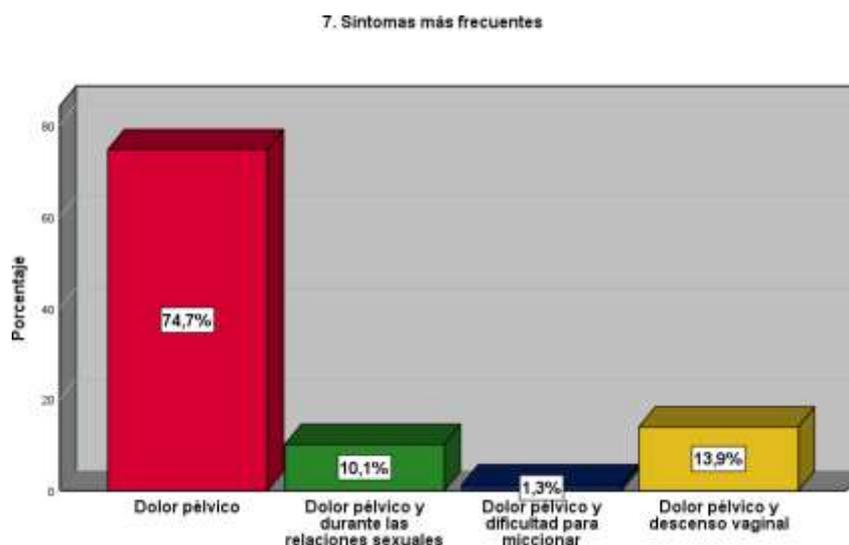
La tabla y gráfico N°6, nos muestra la edad de inicio de la actividad sexual de las mujeres con EPI atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud, resultando que el 41,8% de las mujeres con EPI iniciaron su actividad sexual entre los 16ª 18 años, el 26,6% inicio su actividad sexual de los 19 a 21 años, el 15,5% iniciaron a partir de los 22 años y el 15,2% iniciaron de los 13 a 15 años.

Tabla N° 7
Síntomas más frecuentes en las mujeres con EPI, atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud.

7. Síntomas más frecuentes

	Frecuencia	Porcentaje
Dolor pélvico	59	74,7
Dolor pélvico y durante las relaciones sexuales	8	10,1
Dolor pélvico y dificultad para miccionar	1	1,3
Dolor pélvico y descenso vaginal	11	13,9
Total	79	100,0

Gráfico N° 7
Síntomas más frecuentes en las mujeres con EPI, atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud.



Interpretación:

La tabla y gráfico N° 7, nos muestra los síntomas más frecuentes de las mujeres con EPI atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud, resultando que el 74,7% presentan dolor pélvico, el 13,9% presentan dolor pélvico y descenso vaginal, el 10,1% presentan Dolor pélvico y durante las relaciones sexuales y el 1,3% presentan Dolor pélvico y dificultad para miccionar.

Tabla N° 8

Tipos de bacterias identificadas en las mujeres con EPI, atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud.

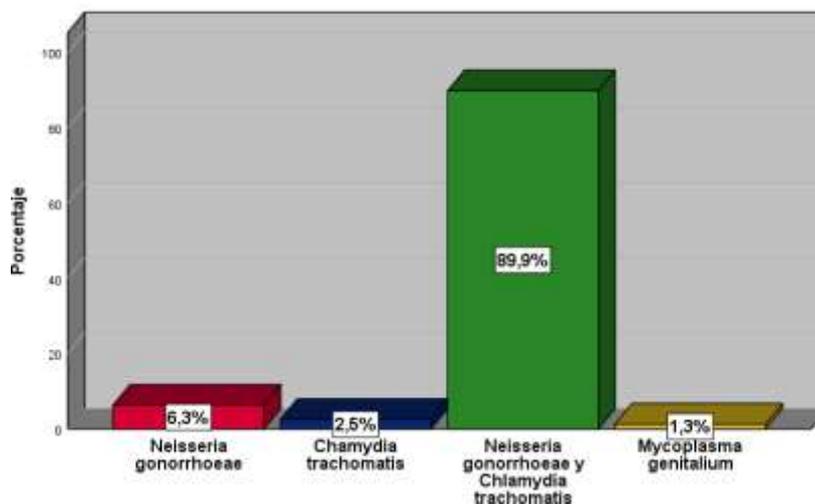
8. Tipos de bacterias identificadas

	Frecuencia	Porcentaje
Neisseria gonorrhoeae	5	6,3
Chamydia trachomatis	2	2,5
Neisseria gonorrhoeae y Chlamydia trachomatis	71	89,9
Mycoplasma genitalium	1	1,3
Total	79	100,0

Gráfico N° 8

Tipos de bacterias identificadas en las mujeres con EPI, atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud.

8. Tipos de bacterias identificadas



Interpretación:

La tabla y gráfico N° 8, nos muestra los tipos de bacterias identificadas en las mujeres con EPI atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud, resultando que al 89,9% de las mujeres les identificaron las bacterias Neisseria gonorrhoeae y Chlamydia trachomatis, al 6,3% les identificaron Neisseria gonorrhoeae, al 2,5% les identificaron Chamydia trachomatis y solo el 1,3% le identificaron Mycoplasma genitalium.

Tabla N° 9

Antibióticos de mayor prescripción a las mujeres con EPI, atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud.

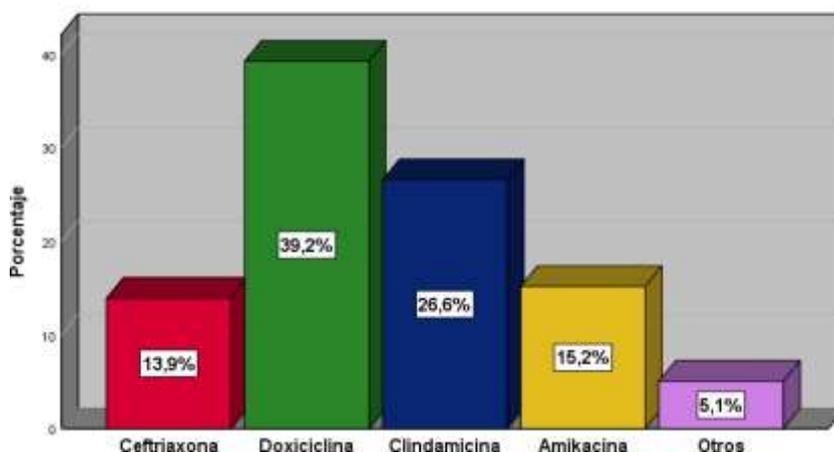
9. Antibióticos de mayor prescripción

	Frecuencia	Porcentaje
Ceftriaxona	11	13,9
Doxiciclina	31	39,2
Clindamicina	21	26,6
Amikacina	12	15,2
Otros	4	5,1
Total	79	100,0

Gráfico N° 9

Antibióticos de mayor prescripción a las mujeres con EPI, atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud.

12. Antibióticos de mayor prescripción



Interpretación:

La tabla y gráfico N° 9, nos muestra los antibióticos de mayor prescripción a las mujeres con EPI atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud, resultando que el 39,2% les prescribieron Doxiciclina, el 26,6% Clindamicina, el 15,2% Amikacina, el 13,9% Ceftriaxona y el 5,1% es otros.

Tabla N° 10

Esquema de tratamiento terapéutico prescrito a las mujeres con EPI, atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud.

10. Esquema de tratamiento terapéutico

	Frecuencia	Porcentaje
1 Ceftriaxona 1g IM. Dosis única + doxiciclina 100 mg y metronidazol 500 mg vía oral cada 12 por 14 días.	41	51,9
Ceftriaxona 1g IM dosis única + clindamicina 300 mg y metronidazol 500 mg vía oral cada 12 horas por 14 días.	29	36,7
Ciprofloxacino 500mg + doxiciclina 100 mg vía oral cada 12 horas por 14 días.	8	10,1
Ciprofloxacino 500mg + clindamicina 300mg vía oral cada 12 horas por 14 días.	1	1,3
Total	79	100,0

Interpretación:

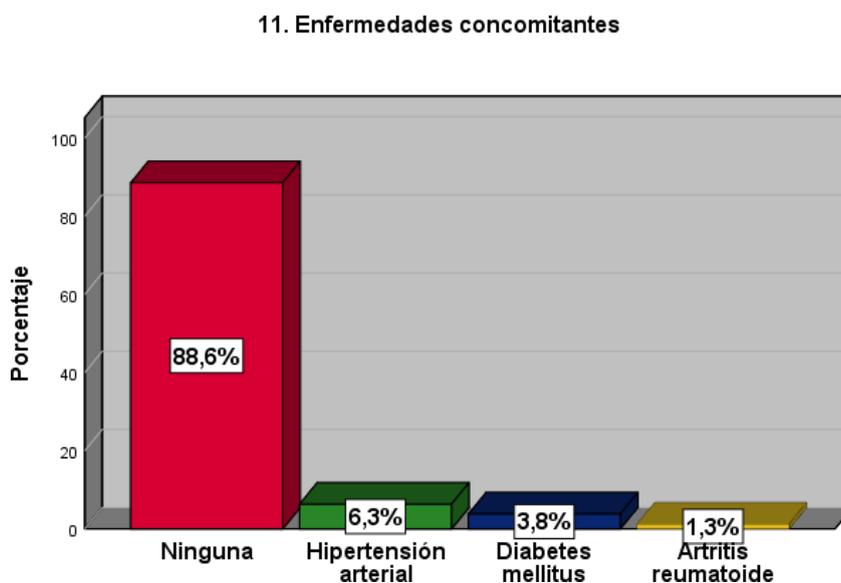
La tabla N° 10, nos muestra el esquema de tratamiento terapéutico prescrito a las mujeres con EPI, atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud, resultando el 51,9% le prescribieron Ceftriaxona 1g IM. Dosis única + doxiciclina 100 mg y metronidazol 500 mg vía oral cada 12 por 14 días, mientras que el 36,7% le prescribieron Ceftriaxona 1g IM dosis única + clindamicina 300 mg y metronidazol 500 mg vía oral cada 12 horas por 14 días, mientras que el 10,1% le prescribieron Ciprofloxacino 500mg + doxiciclina 100 mg vía oral cada 12 horas por 14 días y seguido del 1,3% Ciprofloxacino 500mg + clindamicina 300mg vía oral cada 12 horas por 14 días.

Tabla N° 11
Enfermedades concomitantes que manifestaron las mujeres con EPI, atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud.”

11. Enfermedades concomitantes

	Frecuencia	Porcentaje
Ninguna	70	88,6
Hipertensión arterial	5	6,3
Diabetes mellitus	3	3,8
Artritis reumatoide	1	1,3
Total	79	100,0

Gráfico N° 11
Enfermedades concomitantes que manifestaron las mujeres con EPI, atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud.”



Interpretación:

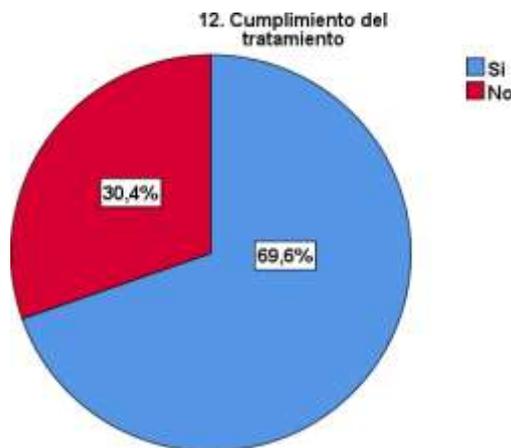
La tabla y gráfico N° 11, nos muestra las enfermedades concomitantes que manifestaron las mujeres con EPI, atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud, resultando que el 88,6% no presenta ninguna enfermedad concomitante, el 6,3% presenta hipertensión arterial, el 3,8% presenta diabetes mellitus y el 1,3% presenta artritis reumatoide.

Tabla N° 12
Cumplimiento del tratamiento en las mujeres con EPI, atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud.

*14. Cumplimiento del
tratamiento*

	Frecuencia	Porcentaje
Si	55	69,6
No	24	30,4
Total	79	100,0

Gráfico N° 12
Cumplimiento del tratamiento en las mujeres con EPI, atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud.



Interpretación:

La tabla y gráfico N° 12, nos muestra el cumplimiento del tratamiento en las mujeres con EPI, atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud, resultando que el 69,6% si cumplen con el tratamiento y el 30,4% no cumplen con el tratamiento.

IV. DISCUSION

Desde hace algún tiempo, EPI ha perdido interés en los ginecólogos debido a su interacción con los antibióticos. Hoy en día, esto también es importante debido al recrudecimiento de las bacterias (anaerobios), del aborto y el desarrollo de anticonceptivos. Por otro lado, la EPI afecta con frecuencia a mujeres jóvenes que no reciben un tratamiento adecuado y pueden sufrir las consecuencias de fertilidad, ante lo expuesto se tuvo como objetivo: Determinar los antibióticos de mayor uso en la enfermedad pélvica inflamatoria en mujeres, atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud.

Respecto a las características demográficas de las mujeres con enfermedad pélvica inflamatoria atendidas Centro de Salud Boticas “Grau y Salud, se observa respecto al grupo etario que el 49,4% tienen entre 15 a 20 años y el 26,6% tienen de 21 a 30 años; respecto al grado de instrucción el 48,1% tienen educación secundaria y el 27,8% estudian superior técnico; respecto a la ocupación el 34,2% son independientes y el 30,4% son estudiantes; respecto al estado civil el 51,9% son solteras y el 27,8% son convivientes; estos datos se contrastaron con **Paucar, M. y Canchari, L. (2021)**, en su investigación: Características de las mujeres con diagnóstico de enfermedad pélvica inflamatoria del hospital de Lircay, Huancavelica de junio 2018 a junio 2019, quienes concluyen que las características sociodemográficas la edad es entre de 18 a 29 años en un 41,4%; el 48,1%, instrucción secundaria; estado civil conviviente y son amas de casa; así mismo **Muñoz, J. (2019)**, en su investigación: Enfermedad pélvica inflamatoria en un Hospital de altura en el periodo 2018, quien afirma que las características epidemiológicas: de 20 a 29 años, solteras, residentes en ciudades, estudios secundarios y empleada doméstica o esposa; así mismo **Gallardo, R. y Malimba, Y. (2022)**, en su investigación: Antibióticos de mayor prescripción en la enfermedad pélvica inflamatoria en mujeres atendidas en el puesto de salud el Patiño, San Pablo – Cajamarca durante el periodo 2019 – 2020, quienes afirman que el 68,33% de las mujeres con enfermedad pélvica inflamatoria tenían entre 15 y 24 años, el 50% tenían estudios secundarios y el 50% eran solteras; también **Delgado, V. (2014)**, en su investigación: Enfermedades pélvicas inflamatorias en mujeres de entre 14 y 54 años de edad que son atendidas en Solca de esmeraldas en los primeros meses del año 2014, quien concluye que las EPI ocurre en todos los grupos de edad, en mujeres de 25 a 44 años que tienen relaciones sexuales, que no tienen pareja estable y que tienen prácticas higiénicas inadecuadas. La incidencia es menor en mujeres de 55 años o más, lo que puede deberse a

los cambios hormonales provocados por la menopausia.

Respecto a las características ginecológicas de las mujeres con enfermedad pélvica inflamatoria atendidas Centro de Salud Boticas “Grau y Salud, se concluye respecto al número de hijos el 40,5% tuvieron un hijo, el 27,8% no tienen hijos, el 17,7% tienen dos hijos, el 11,4% tienen 3 hijos y el 2,5% tienen más de tres hijos; referente si tuvieron abortos el 84,8% no tuvieron ningún aborto, el 12,7% tuvieron un aborto y el 2,5% tuvieron dos abortos; respecto a los partos prematuros el 86,1% no tuvieron ningún parto ni partos prematuros, el 10,1% tuvieron un parto prematuro, el 3,8% tuvieron dos partos prematuros; respecto a los partos a término el 87,3% no tuvieron partos a término, el 8,9% tuvieron un parto a término y el 3,8% tuvieron dos partos a término; respecto al inicio de actividad sexual que el 41,8% de las mujeres con EPI iniciaron su actividad sexual entre los 16 a 18 años, el 26,6% inicio su actividad sexual de los 19 a 21 años, el 15,5% iniciaron a partir de los 22 años y el 15,2% iniciaron de los 13 a 15 años; respecto si presentan enfermedades concomitantes el 88,6% no presenta ninguna enfermedad concomitante, el 6,3% presenta hipertensión arterial, el 3,8% presenta diabetes mellitus y el 1,3% presenta artritis reumatoide; estos datos se contrastaron con **Paucar, M. y Canchari, L. (2021)**, quien determina que las características ginecológicas para mujeres el 56,6% tuvieron de 1 a 2 hijos; 65,4% comenzó a tener relaciones sexuales a los 18; El 91,0% tenía de 1 a 2 parejas sexuales, el 62,4% tuvieron como patología previa ITS, el 28,6% usaba inyectables como método anticonceptivo.

Referente a la sintomatología más frecuente en la enfermedad pélvica inflamatoria de las mujeres atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud, se observa que el 74,7% presentan dolor pélvico, el 13,9% presentan dolor pélvico y descenso vaginal, el 10,1% presentan Dolor pélvico y durante las relaciones sexuales y el 1,3% presentan dolor pélvico y dificultad para miccionar y las bacterias identificadas al 89,9% de las mujeres les identificaron las bacterias Neisseria gonorrhoeae y Chlamydia trachomatis, al 6,3% les identificaron Neisseria gonorrhoeae, al 2,5% les identificaron Chlamydia trachomatis y solo el 1,3% le identificaron Mycoplasma genitalium; estos datos se contrastaron con **Paucar, M. y Canchari, L. (2021)**, quienes determinan que Las características clínicas: dolor abdominal bajo en 90,2%, EPI tipo I en 90,9%; también **Cava, M. (2016)**, quien concluye que la enfermedad pélvica inflamatoria es un factor de riesgo para el desarrollo de embarazo ectópico; de igual manera **Muñoz, J. (2019)**, concluye que los signos y síntomas: dolor

pélvico y flujo vaginal, dolor causado por el movimiento del cuello uterino y dolor causado por la palpación de los anexos; también **Vásquez, A. (2017)**, en su investigación: Utilidad del antígeno Ca 125 como factor de severidad en pacientes con diagnóstico de Enfermedad Pélvica Inflamatoria, quien afirma determino ⁸ que los pacientes con enfermedad inflamatoria pélvica severa, los niveles séricos de antígeno CA 125 son más altos que en pacientes con enfermedad inflamatoria pélvica leve, como regla, 3 veces más.

Respecto a los esquemas de tratamiento terapéutico en la enfermedad pélvica inflamatoria en mujeres atendidas Centro de Salud Boticas “Grau y Salud, resultando que al 51,9% ¹ le prescribieron Ceftriaxona 1g IM. Dosis única + doxiciclina 100 mg y metronidazol 500 mg vía oral cada 12 por 14 días, mientras que el 36,7% ¹ le prescribieron Ceftriaxona 1g IM dosis única + clindamicina 300 mg y metronidazol 500 mg vía oral cada 12 horas por 14 días, mientras que el 10,1% le prescribieron Ciprofloxacino 500mg + doxiciclina 100 mg vía oral cada 12 horas por 14 días y seguido del 1,3% Ciprofloxacino 500mg + clindamicina 300mg vía oral cada 12 horas por 14 días; estos datos se contrastaron con **Muñoz, J. (2019)**, concluye que el esquema ambulatorio fue el uso de Metronidazol más Doxiciclina y Ciprofloxacino; el esquema hospitalario fue Clindamicina más Amikacina, el procedimiento quirúrgico para un caso de EPI compleja: pelvipерitonitis; así mismo **Gallardo, R. y Malimba, Y. (2022)**, quienes afirman que los principales esquemas de tratamiento terapéutico ¹ fueron: ceftriaxona de 1g IM dosis única + doxiciclina 100mg y metronidazol 500mg en tabletas VO, administrados cada 12 horas por 14 días (50%) y ceftriaxona 1g IM dosis única, seguido de clindamicina 300mg y metronidazol 500mg tabletas, administrados cada 12 horas por 14 días (41,67%).

Referente a los antibióticos de mayor uso en la enfermedad pélvica inflamatoria en mujeres, atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud, se observa que el 39,2% les prescribieron Doxiciclina, el 26,6% Clindamicina, el 15,2% Amikacina, el 13,9% Ceftriaxona y el 5,1% es otros; respecto al cumplimiento terapéutico el 69,6% si cumplen con el tratamiento y el 30,4% no cumplen con el tratamiento; estos datos se contrastaron con **Paucar, M. y Canchari, L. (2021)**, quienes determinan que el manejo de la farmacoterapia en 96,9%. EPI es identificado y manejado de manera oportuna; de igual manera **Muñoz, J. (2019)**, concluye que ⁴ las pacientes con diagnóstico de EPI tomaron terapia antibiótica empírica por 14 días, la administración fue sindrómico mas no etiológico pues no se realizó cultivo de secreción del tracto genital superior; así mismo **Gallardo, R. y Malimba, Y.**

(2022), quienes afirman que los antibióticos EPI prescritos con mayor frecuencia fueron doxiciclina (31,67%), clindamicina (26,67) y ceftriaxona (16,67).

V. CONCLUSIONES

- Respecto a las características demográficas de las mujeres con enfermedad pélvica inflamatoria atendidas Centro de Salud Boticas “Grau y Salud, se determinó que el 49,4% tienen entre 15 a 20 años, el 48,1% tienen educación secundaria, el 34,2% son independientes, el 51,9% son solteras y el 27,8% son convivientes.
- Referente a la sintomatología más frecuente en la enfermedad pélvica inflamatoria de las mujeres atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud, se determinó que el 74,7% presentan dolor pélvico.
- Respecto a los esquemas de tratamiento terapéutico en la enfermedad pélvica inflamatoria en mujeres atendidas Centro de Salud Boticas “Grau y Salud, se determinó que al 51,9%¹ le prescribieron Ceftriaxona 1g IM. Dosis única + doxiciclina 100 mg y metronidazol 500 mg vía oral cada 12 por 14 días.
- Referente a los antibióticos de mayor uso en la enfermedad pélvica inflamatoria en mujeres, atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud, se determinó que el 39,2% les prescribieron Doxiciclina y al 26,6% Clindamicina.

VI. RECOMENDACIONES

- La enfermedad inflamatoria pélvica es un importante problema de salud pública, por lo que un profesional de la salud debe revisar para que pueda actualizar su diagnóstico y opciones de tratamiento.
- Es muy importante que el MINSA promueva el uso de agentes antimicrobianos en el tratamiento o prevención de enfermedades infecciosas de la forma más adecuada y así evitar la resistencia microbiana.
- Las guías de práctica clínica deben actualizarse continuamente, de acuerdo a los avances de las ciencias de la salud, particularmente en patógenos altamente variables por los patógenos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Planned Parenthood. [Internet]. Enfermedad pélvica inflamatoria. Disponible en: <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/salud-y-bienestar/enfermedad-pelvica-inflamatoria>
2. Revista cubana militar. [Internet]. Caracterización clínica epidemiológica de pacientes con enfermedad inflamatoria. Disponible en: <http://www.revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/714/706?BD1C26EABB74a6d09EG=RWKQ>
3. MedlinePlus. [Internet]. Enfermedad inflamatoria pélvica. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000888.htm>
4. Simposio. [Internet]. Enfermedad inflamatoria pélvica: tratamiento médico y quirúrgico. Disponible en: https://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/ginecologia/vol53_n4/pdf/A05V53N4.pdf
5. Diagnóstico clínico de EPI. [Internet]. Enfermedad Pélvica Inflamatoria. Disponible en: <http://clinicainfectologica2hnc.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2018/03/Enfermedad-P%C3%A9lvica-Inflamatoria-causas-diagn%C3%B3stico-y-manejo.pdf>
6. Paucar Pino, M. y Canchari, LLallhui. Características de las mujeres con diagnóstico de enfermedad pélvica inflamatoria del hospital de Lircay, Huancavelica de junio 2018 a junio 2019. [Tesis]. Perú: Universidad Nacional de Huancavelica. 95p.
7. Cava Moreno, M. Enfermedad pélvica inflamatoria como factor de riesgo para el desarrollo de embarazo ectópico. [Tesis]. Perú: Universidad Nacional de Trujillo. 51p.
8. Muñoz Corahua, J. Enfermedad pélvica inflamatoria en un Hospital de altura en el periodo 2018. [Tesis]. Perú: Universidad Peruana Los Andes.72p.
9. Gallardo Gutiérrez, R. y Malimba Chilón, Y. Antibióticos de mayor prescripción en la enfermedad pélvica inflamatoria en mujeres atendidas en el puesto de salud el Patiño, San Pablo – Cajamarca durante el periodo 2019 – 2020. [Tesis]. Perú: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. 79pp.

10. Delgado Quiñones, V. Enfermedades pélvicas inflamatorias en mujeres de entre 14 y 54 años de edad que son atendidas en Solca de esmeraldas en los primeros meses del año 2014. [Tesis]. Ecuador: Pontificia Universidad Católica Del Ecuador. 138p.
11. Vásquez Hernández, A. Utilidad del antígeno Ca 125 como factor de severidad en pacientes con diagnóstico de Enfermedad Pélvica Inflamatoria. [Tesis]. Méjico: Universidad Autónoma De Nuevo León. 41p.
12. Wikipedia. [Internet]. Medicamentos. Disponible en: <https://es.wikipedia.org/wiki/Medicamento>
13. MINSA. [Internet]. Uso racional de medicamentos evita que pierdan su efectividad para combatir infecciones. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/318030-uso-racional-de-medicamentos-evita-que-pierdan-su-efectividad-para-combatir-infecciones>
14. Scielo. [Internet]. Resistencia bacteriana. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572003000100007
15. Sciencedirect. [Internet]. Elección de un antibiótico. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S163654100770630X#:~:text=Por%20tanto%2C%20la%20elecci%C3%B3n%20del,resistentes%20de%20la%20flora%20comensal.>
16. Mayo Clinic. [Internet]. Enfermedad inflamatoria pélvica. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/pelvic-inflammatory-disease/symptoms-causes/syc-20352594>
17. Planned Parenthood. [Internet]. Enfermedad pélvica inflamatoria. Disponible en: <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/salud-y-bienestar/enfermedad-pelvica-inflamatoria#:~:text=Sucedee%20cuando%20las%20bacterias%20pasan,transmisi%C3%B3n%20sexual%20Dclamidia%20y%20gonorrea.>
18. Scielo. [Internet]. Protocolo brasileño para infecciones de Transmisión sexual 2020, enfermedad inflamatoria pélvica. Disponible en:

<https://www.scielo.br/j/ress/a/HWSZjGFSwFpsWnSnxTSVL7g/?lang=es>

19. Hosting. [Internet]. Enfermedad Pélvica inflamatoria. Disponible en:
http://hosting.sec.es/Memorias_Master/IB/temas/Patologias/DIHARCE.pdf
20. Slideshare. [Internet] Enfermedad pélvica inflamatoria. Disponible en:
<https://es.slideshare.net/jorgemari/enfermedad-pelvica-inflamatoria-142240041>
21. OASH. [Internet] Enfermedad inflamatoria pélvica. Disponible en:
<https://espanol.womenshealth.gov/a-z-topics/pelvic-inflammatory-disease>
22. Medline Plus. [Internet] Antibióticos. Disponible en:
<https://medlineplus.gov/spanish/antibiotics.html>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Problema general	Objetivo general	Variables	Población	Diseño	Metodología
<p>¿Cuáles serán los antibióticos de mayor uso en la enfermedad pélvica inflamatoria en mujeres, atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud?”</p> <p>Problemas Específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Cuáles son las características demográficas de las mujeres con enfermedad pélvica inflamatoria atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud?” 2. ¿Cuál es la sintomatología más frecuente en la enfermedad pélvica inflamatoria de las mujeres atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud?” 3. ¿Cuáles son los esquemas de tratamiento terapéutico en la enfermedad pélvica inflamatoria en mujeres atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud?” 	<p>Determinar los antibióticos de mayor uso en la enfermedad pélvica inflamatoria en mujeres, atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Determinar las características demográficas de las mujeres con enfermedad pélvica inflamatoria atendidas Centro de Salud Boticas “Grau y Salud. 2. Determinar la sintomatología más frecuente en la enfermedad pélvica inflamatoria de las mujeres atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud. 3. Identificar los esquemas de tratamiento terapéutico en la enfermedad pélvica inflamatoria en mujeres atendidas en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud. 	<p>ANTIBIÓTICOS DE MAYOR USO EN LA EPI</p>	<p>La población lo constituyen 100 historias clínicas de mujeres que fueron atendidas por EPI en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud.</p>	<p>No experimental Transversal, Descriptivo.</p>	<p>Método de la investigación: Científico</p> <p>Tipo de investigación: Básico y de nivel descriptivo</p> <p>Muestra: la muestra, lo constituyen 79 historias clínicas de mujeres que fueron atendidas por EPI en el Centro de Salud Boticas “Grau y Salud.</p> <p>Técnicas de recopilación de información:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Técnica: Encuesta • Instrumento: Cuestionario. <p>Técnicas de procesamiento de información:</p> <p>La data se ingresa y analiza utilizando Excel 2019 y SPSS-26.</p>

Anexo 2.



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

CUESTIONARIO ACERCA DEL “USO DE ANTIBIOTICOS EN LA ENFERMEDAD PELVICA INFLAMATORIA EN MUJERES, ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD BOTICAS “GRAU Y SALUD.”

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.

I. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS.

1. Género social:

A. Femenino () B. Masculino ()

2. Edad:

3. Nivel de estudio

Primaria () secundaria () Superior () Sin estudios ()

4. Estado Civil:

Soltero () Casado () Conviviente () Otros ()

5. Ocupacion:

Ama de casa ()

Comerciante ()

Estudia ()

Trabaja ()

CUESTIONARIO

II. DATOS OBSTÉTRICOS DE LA ENFERMEDAD PÉLVICA INFLAMATORIA

1. Fecha de ingreso:

Día.....mes.....año 2019

Día.....mes.....año 2020

2. Edad de inicio de actividad sexual:

13 años () 14 años () 15 años () 16 años () 17 años ()

18 años () 19 años () A partir de los 20 años ()

3. Número de hijos:

Ninguno () Uno () Dos () tres () más de tres ()

4. Abortos:

Ninguno () Uno () dos () tres () más de tres ()

5. Parto prematuro:

Ninguno () Uno () dos () tres () más de tres ()

6. Parto a término:

Ninguno () Uno () dos () tres () más de tres ()

7. Sintomatología referente:

Dolor pélvico () Dolor pélvico y durante las relaciones sexuales ()

Dolor pélvico y dificultad para miccionar ()

Dolor pélvico y descenso vaginal ()

Otros () : Especifique:.....

8. Tipo de bacterias identificadas:

Neisseria gonorrhoeae () *Chlamydia trachomatis* ()

Mycoplasma genitalium () Otras () especifique:

Neisseria gonorrhoeae y *Chlamydia trachomatis* ()

9. Antibióticos prescritos

Doxiciclina () Clindamicina () Ceftriaxona () Amikacina ()

Gentamicina () Ciprofloxacino () Otros ()

10. Esquema terapéutico de antibióticos utilizados para el tratamiento:

Ceftriaxona 1g IM dosis única + Doxiciclina 100 mg y metronidazol 500 mg
vía oral cada 12 horas por 14 días ()

Ceftriaxona 1g IM dosis única + clindamicina 300 mg y metronidazol 500 mg
vía oral cada 12 horas por 14 días ()

Ciprofloxacino 500 mg + doxiciclina 100 mg vía oral cada 12 horas por 14 días
()

Ciprofloxacino 500 mg + clindamicina 300 mg vía oral cada 12 horas por 14
días ()

Otros () especifique:.....

11. Cumplimiento del tratamiento, por parte de la paciente:

Si cumplió a cabalidad el tratamiento al 100% ()

Sólo cumplió con la mitad del tratamiento ()

Sólo cumplió con algunos días de tratamiento ()

Hizo caso omiso al tratamiento ()

12. Enfermedad concomitante previo a la Enfermedad pélvica inflamatoria:

Ninguna () Diabetes mellitus () Artritis reumatoide ()

Hipertension arterial () Hiperlipidemias () Problemas cardiacos ()

Otras () especifique:.....

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 DE ANTIBIOTICOS EN LA ENFERMEDAD PELVICA INFLAMATORIA EN MUJERES, ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD BOTICAS “GRAU Y SALUD”**”, 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 DE ANTIBIOTICOS EN LA ENFERMEDAD PELVICA INFLAMATORIA EN MUJERES, EN EL CENTRO DE SALUD BOTICAS “GRAU Y SALUD”.**

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

Sugerencias para mejorar el instrumento:

.....
.....

Apellidos y Nombres:

Grado Académico y Profesión:

Firma: Fecha:

● 10% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 10% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.upagu.edu.pe	5%
	Internet	
2	repositorio.uroosevelt.edu.pe	1%
	Internet	
3	ciencialatina.org	<1%
	Internet	
4	hdl.handle.net	<1%
	Internet	
5	repositorio.unu.edu.pe	<1%
	Internet	
6	mayoclinic.org	<1%
	Internet	
7	es.scribd.com	<1%
	Internet	
8	eprints.uanl.mx	<1%
	Internet	
9	scielosp.org	<1%
	Internet	

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)

BLOQUES DE TEXTO EXCLUIDOS

UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO

repositorio.uroosevelt.edu.pe

ASESOR:Q.F

repositorio.uroosevelt.edu.pe

DECLARO BAJO JURAMENTO:QUE TODA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTEN...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

de Nacionalidad Peruana, identificada con,DNI N

repositorio.uroosevelt.edu.pe

DECLARO BAJO JURAMENTO:QUE TODA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTEN...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

viÍndiceCarátulaDedicatoriaAgradecimientosPágina del juradoDeclaratoria de aute...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

viÍndice de TablasTabla N° 01.Tabla N° 02.Tabla N° 03.Tabla N° 04.Tabla N° 05.T...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Gráfico N° 02.Gráfico N° 03.Gráfico N° 04.Gráfico N° 05.Gráfico N° 06.Gráfico N° 07.G...

repositorio.uroosevelt.edu.pe
