

NOMBRE DEL TRABAJO

I.F_GAMARRA_RIMACHI.docx

RECUENTO DE PALABRAS

11291 Words

RECUENTO DE PÁGINAS

61 Pages

FECHA DE ENTREGA

Nov 6, 2023 8:46 AM GMT-5

RECUENTO DE CARACTERES

64948 Characters

TAMAÑO DEL ARCHIVO

305.4KB

FECHA DEL INFORME

Nov 6, 2023 8:47 AM GMT-5**● 5% de similitud general**

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

- 5% 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

**PRESCRIPCIÓN MÉDICA DE ANTIBIÓTICOS EN PACIENTES
AMBULATORIOS DEL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN,
HUANCAYO 2023**

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

PRESENTADO POR:

Bach. GAMARRA AGUILAR, Norka Danny

Bach. RIMACHI QUISPE, Rocinaldo

ASESOR:

Q.F. Mg. JESUS CARBAJAL, Orlando

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 hermanas que me enseñaron valores y a todos mis amigos que de una y otra manera siempre me apoyaron de manera incondicional.

Norka.

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.

Rocinaldo.

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 Mg. JESUS CARBAJAL, Orlando, 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

SECRETARIO

VOCAL

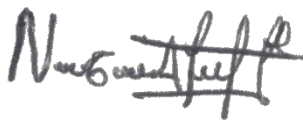
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, **GAMARRA AGUILAR, Norka Danny**, de Nacionalidad Peruana, identificada con, **DNI N° 72626600**, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autora de la tesis titulada: “PRESCRIPCIÓN MÉDICA DE ANTIBIÓTICOS EN PACIENTES AMBULATORIOS DEL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO 2023”.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

QUE TODA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTÉNTICA 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 universitarias y/o legales.

Huancayo, 01 de noviembre de 2023



GAMARRA AGUILAR, Norka Danny
DNI N°72626600



HUELLA

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, **RIMACHI QUISPE, Rocinaldo**, de Nacionalidad Peruana, identificado con, **DNI N° 47638213**, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autor de tesis la titulada: “RESCRIPCIÓN MÉDICA DE ANTIBIÓTICOS EN PACIENTES AMBULATORIOS DEL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO 2023”.

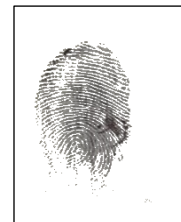
DECLARO BAJO JURAMENTO:

QUE TODA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTÉNTICA 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, Huancayo, 01 de noviembre de 2023



RIMACHI QUISPE, Rocinaldo
DNI N°47638213



HUELLA

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	21
2.1. Tipo y diseño de investigación	21
2.2. Operacionalización de la variable	22
2.3. Población, muestra y muestreo	23
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	24
2.5. Procedimiento	24
2.6. Método de análisis de datos	24
2.7. Aspectos éticos	24
III. RESULTADOS	25
IV. DISCUSIÓN	40
V. CONCLUSIONES	45
VI. RECOMENDACIONES	46
REFERENCIAS BIBIOGRAFICAS	47
ANEXOS	51

Índice de Tablas

	Pág.
Tabla N° 1. Género en relación al uso de antibióticos en los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023.	25
Tabla N° 2. Edad en relación al uso de antibióticos en los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023.	26
Tabla N° 3. Diagnóstico en relación al uso de antibióticos en los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023.	27
Tabla N° 4. Peso en relación al uso de antibióticos en los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023.	28
Tabla N° 5. Denominación Común Internacional en relación al uso de antibióticos en los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023.	29
Tabla N° 6. Dosis en relación al uso de antibióticos en los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023.	30
Tabla N° 7. Vía de administración en relación al uso de antibióticos en los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023.	31
Tabla N° 8. Frecuencia en relación al uso de antibióticos en los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023.	32
Tabla N° 9. Duración del medicamento en relación al uso de antibióticos en los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023.	33
Tabla N° 10. Legibilidad del medicamento en relación al uso de antibióticos en los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023.	34
Tabla N° 11. Especialidad del prescriptor en relación al uso de antibióticos en los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023.	35

Tabla N° 12.	Colegiatura del prescriptor en relación al uso de antibióticos en los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023.	36
Tabla N° 13.	Sello del prescriptor en relación al uso de antibióticos en los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023.	37
Tabla N° 14.	Firma del prescriptor en relación al uso de antibióticos en los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023.	38
Tabla N° 15.	Uso de antibióticos de los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023.	39

RESUMEN

La presente investigación tiene por **objetivo**: Evaluar las características de Prescripción Médica de Antibióticos en pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023. Las características de prescripción médica, todas las instrucciones deben ser escritas después de examinar el estado del paciente y registrar su estado y comprobarlo en la historia clínica. **Metodología**. Estudio de tipo observacional, retrospectivo, transversal, fue no experimental. La población estuvo conformada por 100 historias clínicas de los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023; la muestra lo constituyeron 79 historias clínicas de los pacientes ambulatorios. La validación del instrumento fue por Juicio de Expertos. **Resultados**. Respecto al Perfil del paciente en relación al uso de antibióticos en pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023, se concluye que el 57,0% son del género masculino donde el 21,5% utilizaron cefalosporina, el 43,0% son del género femenino donde el 26,6% utilizaron amoxicilina; el 36,7% tienen entre 31 a 45 años donde el 19,0% utilizaron cefalosporina, el 29,1% que fueron diagnosticados con neumonía donde el 17,7% utilizaron cefalosporina, el 46,8% que pesan entre 50 a 59 kilos donde el 12,7% utilizaron amoxicilina. Respecto al perfil del medicamento en relación al uso de antibióticos el 98,7% de las prescripciones presentan la Denominación Común Internacional, el 98,7% presentan la dosis donde el 30,4% es amoxicilina, que el 70,9% la vía de administración es la vía endovenosa donde el 24,1% es cefalosporina, el 70,9% la frecuencia con las que le administran un antibiótico es cada 24 horas donde el 24,1% es cefalosporina, el 65,8% la duración más frecuente con la que se da un antibiótico es de 1 a 5 días donde el 26,6% es amoxicilina y el 88,6% de las prescripciones son legibles los nombres de los medicamentos. Respecto al perfil del Prescriptor en relación al uso de antibióticos el 75,9% de las prescripciones presentan la especialidad del prescriptor, el 96,2% presentan la colegiatura del prescriptor y el 98,7% presentan la firma del prescriptor. **Conclusión**: El antibiótico más utilizado es la amoxicilina (30,4%), seguido de cefalosporina (24,1%).

Palabras Clave.

Prescripción médica, antibióticos, paciente, diagnóstico.

ABSTRACT

The present research has **objective** : Evaluate the characteristic of Medical Prescription of Antibiotics in patient Daniel Alcides Carrión, Hospital Huancayo ambulatories 2023. The Characteristic of medical prescription t Odes instructions must be written after examining the patient's state and registering his state and check it in the case-history . **Methodology.** Observational kind study; retrospective; transversal He went not experimental. The population was constituted by 100 Patient Hospital ambulatory case-histories Huancayo 2023 Daniel Alcides Carrión ; 79 constituted the sample Case-histories of them patient ambulatories . L To instrument validation he went by Experts' Opinion. **Results.** Regarding to the Profile of the patient in relation to the use of antibiotics in patient ambulatories of the Hospital Huancayo 2023, Daniel Alcides Carrión, finishes that the 57,0% are of the masculine gender where the 21,5% they used cefalosporina, and 143,0% are of the feminine gender where the 26,6% used amoxicilina; the 36,7% have enter 31 to 45 years where the 19,0% used cefalosporina, the 29,1% that were diagnostic with pneumonia where the 17,7% they used cefalosporina The 46,8% that weigh between 50 to 59 kilos where the 12,7% used amoxicilina . n> Regarding to the profile of the medicament in relation to the use of antibiotics the 98,7% of the prescriptions introduce it Common International denomination The 98,7% introduce it Dose where the 30,4% is amoxicilina That The 70,9% the route of administration is the endovenosa path where the 24,1% is cefalosporina, the 70,9% the frequency with whom administer him an antibiotic is each 24 times where the 24,1% is cefalosporina, the 65,8% the most frequent duration with which gives one an antibiotic he is from 1 to 5 days where the 26,6% is prescription amoxicilina and the 88,6% The medicament names are legible. Regarding to the profile of the Prescripctor in relation to the use of antibiotics the 75,9% of the prescriptions present the prescripctor speciality, the 96,2% present the grant of that prescripctor and the 98,7% present the prescripctor signature. **Conclusion:** The most used antibiotic is the amoxicilina (30,4%,) followed of cefalosporina (24,1%.)

Keywords.

Medical prescription; antibiotics; patient; diagnostic.

I. INTRODUCCIÓN

El uso de antibióticos ha elevado la esperanza de vida de la población en general. Pero, la resistencia a los antibióticos es un inconveniente creciente y uno de los mayores problemas de salud pública. El uso irracional o indiscriminado de antibióticos es el factor de riesgo más importante para la resistencia a los antibióticos y también incluye otros efectos adversos como toxicidad, infección por Clostridoides (*Clostridium*) *difficile* y largas estancias hospitalarias; lo que en última instancia acrecienta la morbilidad, la mortalidad y los costes de atención médica

Las tasas de RA son más altas en los hospitales. Desde hace varias décadas se sabe que hasta el 50% de los antibióticos prescritos tienen indicaciones inadecuadas o inapropiadas, y un pequeño número de fármacos de nueva aprobación reducen los métodos de tratamiento, obligando al uso cuidadoso de los antibióticos. Por ello, para solucionar este problema, la OMS recomienda una forma eficaz de garantizar que los antibióticos se utilicen de manera adecuada, de acuerdo con la evidencia disponible, para mejorar los resultados clínicos, reducir los eventos adversos y reducir los costos hospitalarios. ¹

La capacidad de los microorganismos para sobrevivir en condiciones adversas es muy alta. están documentados, al igual que muchos mecanismos desarrollados por las bacterias para combatir las drogas. Una de las estrategias disponibles para el uso de antibióticos en consultas externas para reducir el crecimiento de este problema implica el desarrollo e implementación de programas que reduzcan el uso excesivo o inadecuado de antibióticos-enfermedades para que sea posible.

reducir la exposición y, por lo tanto, prevenir el estrés específico sobre los patógenos. ²

La prescripción inadecuada de antibióticos se refiere a la prescripción de un antibiótico que se considera innecesario o, si bien es beneficioso, supera los riesgos potenciales de los antibióticos.

La prescripción incorrecta de antibióticos ocurre principalmente en condiciones que a menudo son autolimitadas y no causadas por bacterias, como las infecciones respiratorias agudas. Estas condiciones son una de las razones más comunes para buscar consejo de

atención primaria. Como regla general, durante el tratamiento de los pacientes, los médicos no cuentan con las pruebas necesarias para determinar la etiología de la infección. La mayoría de estos pacientes tendrán una infección no viral y/o autolimitada, aunque una minoría tendrá una infección viral que requiere tratamiento médico.

Para reducir la incertidumbre en el diagnóstico, las pautas definidas consideran los síntomas, las comorbilidades y otras características de los pacientes para ayudar a predecir qué pacientes pueden beneficiarse de los antibióticos. En teoría, la eficacia de la administración de antibióticos puede evaluarse comparando los datos de los pacientes con las directrices. Sin embargo, muchos de estos datos, como la gravedad y la duración de los síntomas, no están disponibles en los entornos de atención primaria de salud. Debido a esta falta de información, es difícil repetir el análisis correcto de los antibióticos prescritos utilizando los registros electrónicos recopilados de forma rutinaria en la atención primaria de salud.³

Pregunta de investigación: ¿Cuáles son las características de Prescripción Médica de Antibióticos en pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023?

Preguntas específicas:

1. ¿Cuál es el Perfil del paciente en relación al uso de antibióticos en pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023?
2. ¿Cuál es el perfil del medicamento en relación al uso de antibióticos en pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023?
3. ¿Cuál es el perfil del Prescriptor en relación al uso de antibióticos en pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023?

Objetivo general: Evaluar las características de Prescripción Médica de Antibióticos en pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023.

Objetivos específicos:

1. Determinar el Perfil del paciente en relación al uso de antibióticos en pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023.

2. Determinar el perfil del medicamento en relación al uso de antibióticos en pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023.
3. Determinar el perfil del Prescriptor en relación al uso de antibióticos en pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023.

Antecedentes nacionales:

Polloqueri, B. (2021). Características de prescripción médica en relación al uso de Antibióticos en pacientes hospitalizados, Servicio de Medicina, Hospital “Carlos Monge Medrano”, Juliaca 2019. Objetivo: Evaluar las características de Prescripción Médica en relación al uso de Antibióticos en pacientes hospitalizados, Servicio de Medicina, Hospital “Carlos Monge Medrano”, Juliaca 2019. Métodos: no experimental, observacional, retrospectivo, transversal. Conclusiones: El perfil del paciente donde el diagnóstico y el peso se deben tener en cuenta para prescribir un antibiótico. Se analizó el perfil del fármaco con la utilización de antibióticos, se encontró que: la forma de administración, la frecuencia y el tiempo muestran una relación importante, es decir, son características que se deben tener en cuenta a la hora de administrar antibióticos. Se analizó el perfil del prescriptor con la utilización de antibióticos, se encontró que: la edad y la especialidad muestran una relación importante, por lo que podemos ver que, para el correcto uso de los antibióticos, el médico debe elegir el mejor tratamiento en base a sus conocimientos y no al tradicional. ⁴

Hilario, S y Palomino, S. (2017). Características de prescripción de antibióticos en las recetas médicas dispensadas en la farmacia de consultorio externo del Hospital Nacional Dos de Mayo, marzo – agosto 2016. Objetivo: Determinar las características de prescripción de antibióticos en las recetas médicas dispensadas en la farmacia de consultorio externo del Hospital Nacional Dos de Mayo, marzo - agosto 2016. Métodos: observacional y descriptivo, de corte transversal y la recolección de datos fue retrospectiva. Conclusiones: Los β -lactámicos, penicilinas son los grupos de antibióticos más prescritos y la amoxicilina es el más utilizado. Se encontró que la mayoría de las prescripciones médicas analizadas cumplen con el DCI, frecuencia, dosis y duración del tratamiento. ⁵

Espinoza, C y Torres, V (2022). Errores de prescripción médica y antibióticos dispensados en el Centro de Salud de San Jerónimo. Objetivo: Identificar los errores de prescripción médica y antibióticos dispensados en el Centro de Salud de San Jerónimo. Métodos: descriptivo, de corte

transversal, retrospectivo. Conclusiones: Errores de prescripción el 83,3% es la concentración del medicamento, 69% forma farmacéutica. Las tabletas fueron la forma farmacéutica de los antibióticos más utilizados. Amoxicilina + Ac. Clavulánico, cefalexina fueron los antibióticos más dispensados y el grupo farmacológico más dispensado en un 26.9% fue Beta – Lactamasas.⁶

Antecedentes internacionales:

Córdoba, A. (2015). Prescripción y uso de antibióticos en las tres patologías más frecuentes en el centro de salud Villa Sandino, Granada, Nicaragua enero a septiembre del 2014. Objetivo: ³ Analizar la prescripción y el uso de antibióticos en las tres patologías más frecuentes de los usuarios de la consulta ambulatoria del centro de salud Villa Sandino, en Granada, Nicaragua entre enero a septiembre 2014. Métodos: Descriptivo de corte transversal. Conclusiones: Los principales fármacos utilizados para el tratamiento de las infecciones más comunes fueron las penicilinas, quinolonas y cefalosporinas, que representaron una gran proporción, mientras que los nitrofuranos, macrólidos y aminoglucósidos representaron una pequeña proporción. Se cumplen un alto porcentaje de los criterios para la prescripción de antibióticos.⁷

Lázaro, S. (2021). Evaluación de las prescripciones de antibióticos de los estudiantes de la clínica de la facultad de odontología de la Universidad Antonio Nariño sede Bucaramanga. ² Objetivo: Esta investigación tuvo como objetivo evaluar las características de las prescripciones de antibióticos realizadas por los estudiantes en las prácticas de odontología de la Universidad Antonio Nariño durante el periodo 2019. Métodos: descriptivo observacional de corte transversal. Conclusiones: Es importante dejar constancia del historial médico de entrega de medicamentos a sus pacientes, pero muchos de ellos lo hacían por error, ya que no se encontraba ni una sola copia de los medicamentos entregados al paciente en otra de las historias clínicas, errores encontrados en las historias clínicas ya que se deben detallar con cosas como el nombre del fármaco, dosis, método y hora de administración. En la historia clínica evaluada, las prescripciones de antibióticos más registradas correspondieron a pacientes con infecciones como enfermedad periodontal.⁸

Marco teórico

Características de prescripción médica.

- Todas las instrucciones deben ser escritas después de examinar el estado del paciente y registrar su estado y comprobarlo en la historia clínica y que cumpla con los siguientes requisitos:
- Esto solo puede ser realizado por personal médico debidamente autorizado de acuerdo con sus capacidades.
- La receta debe estar escrita en letra clara y legible con signos propios de su uso.
- Esto se hará en español por escrito usando métodos de texto, electromagnéticos y/o computacionales.
- No debe haber correcciones o supresiones, siglas, códigos, letras privadas, abreviaturas o símbolos químicos, excepto las abreviaturas admitidas.
- La orden de este médico debe tener en cuenta las inconsistencias entre el medicamento recetado y el medicamento administrado.
- El farmacéutico debe permitir que se pruebe el medicamento recetado.
- En el caso de la preparación principal, además de los documentos, se debe mostrar claramente cada parte de las partes y su número. ⁹

Perfil del paciente

Género:

La igualdad se refiere a los roles, prácticas y oportunidades para hombres, mujeres, niños, niñas y personas sin otra identidad. ¹⁰

Edad:

El período de tiempo desde el nacimiento, cada período evolutivo en el que, debido a ciertos factores comunes, la vida humana se divide en: niñez, juventud, adultes y vejez. ¹¹

Neumonía.

Esta patología afecta a uno o dos pulmones, se llenan de agua los alveolos de los pulmones. Hay bacterias, virus u hongos que pueden causar neumonía. Los síntomas son de leve a grave

y pueden presentar tos con o sin mucosidad, escalofríos, fiebre y problema para respirar. El riesgo de la neumonía depende de la edad, estado general de salud y la causa de la infección. ¹²

Insuficiencia Respiratoria Aguda.

El sistema respiratorio no puede realizar su función principal de intercambiar oxígeno y dióxido de carbono, esto debe realizarse de manera correcta y adecuada para los procesos metabólicos necesarios, cuerpo, teniendo en cuenta la edad, la historia clínica y la altura del paciente.

En la atención con monitorización de oximetría de pulso, valores de saturación de oxígeno del 90,5% pueden considerarse equivalentes a una PaO₂ de 60 a 80 mmHg. (hipoxemia), si es igual al 90%, entonces es igual a PaO₂ 60 mm Hg. ¹³

6 Bronquitis Crónica.

La bronquitis crónica es una forma de enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC). La EPOC es un grupo de patologías pulmonares que provocan dificultades respiratorias que empeoran con el tiempo. Otra forma grave de EPOC es el enfisema. ¹⁴

Insuficiencia Renal Crónica

Pasa cuando los riñones están dañados y no pueden filtrar su sangre apropiadamente. Este daño puede hacer que se acumulen desechos en el cuerpo y causar otros problemas de salud. Las causas más comunes de enfermedad renal crónica son la HTA y la diabetes.

El daño renal ocurre lentamente durante muchos años, las personas se dan cuenta cuando ya está en estado avanzado la enfermedad renal. Solo con exámenes de orina y sangre se puede determinar si uno padece de esta enfermedad. ¹⁵

Infección Del Tracto Urinario.

Ocurren cuando las bacterias ingresan al tracto urinario y causan una infección. La principal causa de las infecciones urinarias son las bacterias, aunque los hongos también pueden causar infecciones del tracto urinario, aunque esto es raro. La mayoría de las UTI son causadas por E. coli que vive en los intestinos.

La forma del cuerpo de una mujer hace que las mujeres sean más susceptibles a las UTI.1 El

hueso púbico es más corto que el de un hombre, lo que facilita que la infección ingrese a la vejiga. La abertura de la uretra femenina también se encuentra cerca del ano y la vagina, que son fuentes de bacterias. Tener relaciones sexuales puede mover bacterias a la uretra.

La presencia de bacterias en la vejiga no significa la muerte. Al igual que los intestinos, la vejiga contiene bacterias y otros microbios que son necesarios para la salud y el buen funcionamiento.

Otros métodos anticonceptivos también aumentan el riesgo de desarrollar una UTI. Los espermicidas pueden irritar la piel y permitir la entrada de bacterias. Los diafragmas pueden reducir el flujo de orina, lo que fomenta el crecimiento bacteriano. Los condones sin aceite o con espermicida pueden causar irritación, lo que puede promover el crecimiento bacteriano.¹⁶

A.C.V.

El accidente cerebrovascular es un problema médico. Hay dos tipos:

Isquémico y hemorrágico, es el tipo más común el accidente cerebrovascular isquémico. Por lo general, es causado por un coágulo de sangre que bloquea o bloquea el flujo de sangre al cerebro. Esto restringe el flujo de sangre al órgano. Después de unos minutos, las células cerebrales empiezan a morir.

Otra causa es la estenosis, que puede ser causado por la aterosclerosis, una enfermedad en la que se acumula placa en los vasos sanguíneos.¹⁷

Cirrosis Hepática.

La insuficiencia hepática es causada por muchas patologías hepáticas crónicas, lo que resulta en la pérdida de la función hepática normal y la insuficiencia hepática progresiva. Con los años, cualquier enfermedad que cause inflamación crónica del hígado puede causar cirrosis del hígado.¹⁸

Falla Multiorgánica

Deterioro grave, reversible o irreversible de más de un sistema de órganos vitales. Ocurre en pacientes ingresados en la UCI, siempre por efectos del sistema de infección severa, trauma

o enfermedad multisistémica.

El tratamiento intensivo con respiración artificial, fármacos vasoactivos y/o diálisis a menudo es necesario debido a la alta tasa de mortalidad reportada con este grupo de procedimientos.¹⁹

Perfil farmacoterapéutico

Esto permite evaluar la terapia farmacológica, evaluar las dosis adecuadas, monitorear los métodos de control, detectar los efectos adversos, las fallas en el tratamiento, las interacciones medicamentosas y los tratamientos repetidos. Se debe conocer, entre otras cosas, la integridad del médico.²⁰

Perfil del prescriptor:

Sello y firma del médico prescriptor. En función de la confirmación realizada, el farmacéutico valorará la conveniencia de dar el medicamento y/o consultará con el médico prescriptor.²¹

Antibiótico: Estas medicinas combaten las infecciones bacterianas en animales y humanos al matar las bacterias o evitar que crezcan y se reproduzcan. .²²

Grupo terapéutico: La terapia de grupo se puede definir como un proceso en el que se combinan las necesidades de múltiples sistemas de personas con sus experiencias, valores, creencias y una determinada forma de entender el mundo.²³

Penicilina: La penicilina potásica V se utiliza para tratar algunas infecciones bacterianas como la neumonía y otras infecciones de los pulmones, bronquitis, oído, piel, pecho, boca y garganta. También se usa para prevenir la recurrencia de la fiebre reumática (una enfermedad grave que puede ocurrir después de la escarlatina o faringitis estreptocócica y puede causar inflamación de las válvulas cardíacas y otros síntomas). La penicilina V potásica pertenece al grupo de fármacos llamados penicilinas. Funciona matando bacterias.²⁴

Cefalosporinas: son antibióticos betalactámicos (antibióticos con una estructura química llamada anillo betalactámico). Los antibióticos betalactámicos también incluyen monobactámicos, carbapenémicos, y penicilinas.²⁵

Aminoglucósidos: tiene una actividad bactericida dependiente de la concentración, se unen a la subunidad 30S del ribosoma y bloquean la síntesis de proteínas en las bacterias. ²⁶

Macrólidos: Los macrólidos se utilizan principalmente como antibióticos bacteriostáticos; bloquean la síntesis de proteínas bacterianas al unirse a la región 50S del ribosoma. ²⁷

Quinolonas: actúan bloqueando las enzimas (topoisomerasas) necesarias para la síntesis de ADN y para escindir el ADN cromosómico. Tienen actividad bactericida, que depende de la concentración.

Se utiliza para muchos tipos de infecciones, ya sea en el hospital o en el área residencial. Dependiendo de su composición, se utilizan para enfermedades pulmonares, del sistema urinario, osteomielitis crónica, enfermedades de transmisión sexual, y enfermedades complejas del sistema. ²⁸

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Tipo y diseño de investigación

El estudio realizado es observacional, retrospectivo, transversal, porque se solo se observarán las variables, durante un tiempo y los datos se recolectarán en un solo tiempo.

En cuanto al diseño de la investigación, fue no experimental, porque las variables no se manipularon.

1 2.2. Operacionalización de variables.

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	NATURALEZA	ESCALA DE MEDICION	MEDIDA	INDICADORES
CARACTERÍSTICAS DE PRESCRIPCIÓN MÉDICA	Son los perfiles de los pacientes, prescriptor y medicamentos.	Estas características de la prescripción médica sobre el uso de antibióticos se obtendrán con las fichas de recolección de datos.	PERFIL DEL MEDICAMENTO	Cualitativo	Nominal	Directa	• Ítems 1 al 6
			PERFIL DEL PRESCRIPTOR	Cualitativo	Ordinal	Directa	• Ítems 1 al 5
			ANTIBIÓTICO	Cualitativo	Ordinal	Directa	• Ítem 1
USO DE ANTIBIÓTICOS	Combaten las infecciones bacterianas en animales y humanos al matar las bacterias o dificultarles el crecimiento y la reproducción						

2.3. Población, muestra y muestreo

La población estará conformada por 100 historias clínicas de los pacientes ambulatorios del Hospital, la muestra fue hallada mediante la formula de poblaciones finitas.

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

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 los pacientes ambulatorios.

Criterios de inclusión:

- Pacientes ambulatorios mayores de 18 años.
- Pacientes que aceptaron participar

Criterios de exclusión:

- Pacientes menores de edad
- Pacientes que no aceptaron participar

1 2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Se utilizó como técnica la documentación y el instrumento las fichas de recolección de datos.

El instrumento fue validado por juicio de expertos.

2.5. Procedimiento

- Se solicitó permiso a las autoridades del Hospital para tener el permiso de realizar nuestra investigación.
- Se revisaron las historias clínicas de los pacientes, los datos recolectados fueron tratados estadísticamente.

2.6. Método de análisis de datos

Los datos recolectados se codificaron mediante el Excel y SPSS, para obtener conclusiones que nos ayudaron a lograr los objetivos planteados, dichos datos fueron expresados en tablas y gráficos.

1 2.7. Aspectos éticos

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

III. RESULTADOS

Tabla N° 1

Género en relación al uso de antibióticos en los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023.

Género	3. Uso de antibiótico								Total
	Amoxicilina	Penicilina	Cefalosporina	Ciprofloxacino	Nifuroxazida	Eritromicina	Amikacina	Azitromicina	
Femenino	21	8	2	1	0	1	0	1	34
	26,6%	10,1%	2,5%	1,3%	0,0%	1,3%	0,0%	1,3%	43,0%
Masculino	3	1	17	4	8	6	3	3	45
	3,8%	1,3%	21,5%	5,1%	10,1%	7,6%	3,8%	3,8%	57,0%
Total	24	9	19	5	8	7	3	4	79
	30,4%	11,4%	24,1%	6,3%	10,1%	8,9%	3,8%	5,1%	100,0%

Interpretación:

En la tabla N° 1, se puede observar el género en relación al uso de antibióticos en los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023, resultando que el 57,0% son del género masculino donde el 21,5% utilizaron cefalosporina, el 10,1% utilizaron Nifuroxazida, el 7,6% utilizaron eritromicina, el 5,1% utilizaron ciprofloxacino, el 3,8% (amoxicilina, amikacina y azitromicina), el 1,3% utilizaron penicilina. El 43,0% son del género femenino donde el 26,6% utilizaron amoxicilina, el 10,1% utilizaron penicilina, el 2,5% utilizaron cefalosporina, el 1,3% (ciprofloxacino, eritromicina y azitromicina).

Tabla N° 2
Edad en relación al uso de antibióticos en los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023.

Edad	3. Uso de antibiótico								Total
	Amoxicilina	Penicilina	Cefalosporina	Ciprofloxacino	Nifuroxazida	Eritromicina	Amikacina	Azitromicina	
18 a 30 años	16 20,3%	2 2,5%	1 1,3%	1 1,3%	0 0,0%	1 1,3%	0 0,0%	1 1,3%	22 27,8%
31 a 45 años	5 6,3%	6 7,6%	15 19,0%	1 1,3%	1 1,3%	0 0,0%	1 1,3%	0 0,0%	29 36,7%
46 a 60 años	2 2,5%	1 1,3%	2 2,5%	3 3,8%	6 7,6%	3 3,8%	0 0,0%	0 0,0%	17 21,5%
> de 60 años	1 1,3%	0 0,0%	1 1,3%	0 0,0%	1 1,3%	3 3,8%	2 2,5%	3 3,8%	11 13,9%
Total	24 30,4%	9 11,4%	19 24,1%	5 6,3%	8 10,1%	7 8,9%	3 3,8%	4 5,1%	79 100,0%

Interpretación:

En la tabla N° 2, se puede observar la edad en relación al uso de antibióticos en los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023, resultando que el 36,7% que tienen entre 31 a 45 años donde el 19,0% utilizaron cefalosporina, el 7,6% utilizaron penicilina, el 6,3% utilizaron amoxicilina y el 1,3% utilizaron (ciprofloxacino, nifuroxazida, amikacina). El 27,8% tienen entre 18 a 30 años donde el 20,3% utilizaron amoxicilina, el 2,5% utilizaron penicilina, el 1,3% utilizaron (cefalosporina, ciprofloxacino, eritromicina, azitromicina). El 21,5% tienen entre 46 a 60 años donde el 7,6% utilizaron Nifuroxazida, el 3,8% utilizaron (eritromicina, ciprofloxacino), el 2,5% utilizaron (amoxicilina, cefalosporina) y el 1,3% utilizaron penicilina. El 13,9% tienen más de 60 años donde el 3,8% utilizaron (eritromicina, azitromicina), el 2,5% utilizaron amikacina y el 1,3% utilizaron (amoxicilina, cefalosporina, Nifuroxazida).

Tabla N° 3
Diagnóstico en relación al uso de antibióticos en los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023.

Diagnóstico	3. Uso de antibiótico								Total
	Amoxicilina	Penicilina	Cefalosporina	Ciprofloxacino	Nifuroxazida	Eritromicina	Amikacina	Azitromicina	
Resfrío	15 19,0%	0 0,0%	0 0,0%	0 0,0%	0 0,0%	0 0,0%	0 0,0%	0 0,0%	15 19,0%
Neumonía	4 5,1%	3 3,8%	14 17,7%	0 0,0%	0 0,0%	1 1,3%	0 0,0%	1 1,3%	23 29,1%
Bronquitis	5 6,3%	6 7,6%	0 0,0%	0 0,0%	0 0,0%	2 2,5%	0 0,0%	3 3,8%	16 20,3%
Diarrea acuosa	0 0,0%	0 0,0%	0 0,0%	0 0,0%	6 7,6%	0 0,0%	0 0,0%	0 0,0%	6 7,6%
ITU	0 0,0%	0 0,0%	0 0,0%	4 5,1%	0 0,0%	0 0,0%	3 3,8%	0 0,0%	7 8,9%
Faringitis	0 0,0%	0 0,0%	0 0,0%	1 1,3%	0 0,0%	4 5,1%	0 0,0%	0 0,0%	5 6,3%
Insuficiencia renal	0 0,0%	0 0,0%	5 6,3%	0 0,0%	0 0,0%	0 0,0%	0 0,0%	0 0,0%	5 6,3%
Gastroenteriti s	0 0,0%	0 0,0%	0 0,0%	0 0,0%	2 2,5%	0 0,0%	0 0,0%	0 0,0%	2 2,5%
Total	24 30,4%	9 11,4%	19 24,1%	5 6,3%	8 10,1%	7 8,9%	3 3,8%	4 5,1%	79 100,0%

Interpretación:

En la tabla N° 3, se puede observar el diagnóstico en relación al uso de antibióticos en los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023, resultando que el 29,1% que fueron diagnosticados son neumonía donde el 17,7% utilizaron cefalosporina, el 5,1% utilizaron amoxicilina, el 3,8% utilizaron penicilina y el 1,3% utilizaron (eritromicina azitromicina). El 20,3% fueron diagnosticados con bronquitis donde el 7,6% utilizaron penicilina, el 6,3% utilizaron amoxicilina, el 3,8% utilizaron azitromicina y el 2,5% utilizaron eritromicina. El 19,0% que fueron diagnosticados con resfrió común el 19,0% utilizaron amoxicilina. El 8,9% que fueron diagnosticados con ITU el 5,1% utilizaron ciprofloxacino y el 3,8% utilizaron amikacina. El 7,6% que fueron diagnosticados con diarrea acuosa el 7,6% utilizaron Nifuroxazida. El 6,3% que fueron diagnosticados con faringitis donde el 5,1% utilizaron eritromicina y el 1,3% utilizaron ciprofloxacino. El 6,3% que fueron diagnosticados con insuficiencia renal utilizaron cefalosporina. El 2,5% que fueron diagnosticados con gastroenteritis utilizaron Nifuroxazida.

Tabla N° 4
Peso en relación al uso de antibióticos en los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023.

Peso	3. Uso de antibiótico								Total
	Amoxicilina	Penicilina	Cefalosporina	Ciprofloxacino	Nifuroxazida	Eritromicina	Amikacina	Azitromicina	
De 40 a 49 Kilos	5	1	19	1	0	0	0	0	26
	6,3%	1,3%	24,1%	1,3%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	32,9%
De 50 a 59 Kilos	10	5	0	3	8	5	3	3	37
	12,7%	6,3%	0,0%	3,8%	10,1%	6,3%	3,8%	3,8%	46,8%
De 60 a 70 Kilos	9	3	0	1	0	2	0	1	16
	11,4%	3,8%	0,0%	1,3%	0,0%	2,5%	0,0%	1,3%	20,3%
Total	24	9	19	5	8	7	3	4	79
	30,4%	11,4%	24,1%	6,3%	10,1%	8,9%	3,8%	5,1%	100,0%

Interpretación:

En la tabla N° 4, se puede observar el peso en relación al uso de antibióticos en los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023, resultando que el 46,8% que pesan entre 50 a 59 kilos donde el 12,7% utilizaron amoxicilina, el 10,1% utilizaron Nifuroxazida, el 6,3% utilizaron (penicilina, eritromicina), el 3,8% utilizaron (ciprofloxacino, amikacina, azitromicina). El 32,9% que pesan entre 40 a 49 kilos donde el 24,1% utilizaron cefalosporina, el 6,3% utilizaron amoxicilina y el 1,3% utilizaron (penicilina, ciprofloxacino). El 20,3% que pesan entre 60 a 70 kilos donde el 11,4% utilizaron amoxicilina, el 3,8% utilizaron penicilina, el 2,5% utilizaron eritromicina y el 1,3% utilizaron (ciprofloxacino, azitromicina)

Tabla N° 5
Denominación Común Internacional en relación al uso de antibióticos en los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023.

DCI	3. Uso de antibiótico								Total
	Amoxicilina	Penicilina	Cefalosporina	Ciprofloxacino	Nifuroxazida	Eritromicina	Amikacina	Azitromicina	
Presente	24	9	19	5	8	6	3	4	78
	30,4%	11,4%	24,1%	6,3%	10,1%	7,6%	3,8%	5,1%	98,7%
Ausente	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,3%	0,0%	0,0%	1,3%
Total	24	9	19	5	8	7	3	4	79
	30,4%	11,4%	24,1%	6,3%	10,1%	8,9%	3,8%	5,1%	100,0%

Interpretación:

En la tabla N° 5, se puede observar la Denominación Común Internacional en relación al uso de antibióticos en los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023, resultando que el 98,7% de las prescripciones se puede observar que está presente la Denominación Común Internacional, solo en el 1,3% está ausente la DCI.

Tabla N° 6
Dosis en relación al uso de antibióticos en los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023.

Dosis	3. Uso de antibiótico								Total
	Amoxicilina	Penicilina	Cefalosporina	Ciprofloxacino	Nifuroxazida	Eritromicina	Amikacina	Azitromicina	
Presente	24	9	18	5	8	7	3	4	78
	30,4%	11,4%	22,8%	6,3%	10,1%	8,9%	3,8%	5,1%	98,7%
Ausente	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	0,0%	0,0%	1,3%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,3%
Total	24	9	19	5	8	7	3	4	79
	30,4%	11,4%	24,1%	6,3%	10,1%	8,9%	3,8%	5,1%	100,0%

Interpretación:

En la tabla N° 6, se puede observar la dosis en relación al uso de antibióticos en los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023, resultando que en el 98,7% de las prescripciones se puede observar que está presente la dosis donde el 30,4% es amoxicilina, el 22,8% es cefalosporina, el 11,4% es penicilina, el 10,1% es Nifuroxazida, el 8,9% es eritromicina, el 6,3% es ciprofloxacino, el 5,1% es azitromicina, el 3,8% es amikacina y solo en el 1,3% está ausente la dosis.

Tabla N° 7

Vía de administración en relación al uso de antibióticos en los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023.

Vía de administración	3. Uso de antibiótico								Total
	Amoxicilina	Penicilina	Cefalosporina	Ciprofloxacino	Nifuroxazida	Eritromicina	Amikacina	Azitromicina	
Endovenosa	17	0	19	4	6	7	3	0	56
	21,5%	0,0%	24,1%	5,1%	7,6%	8,9%	3,8%	0,0%	70,9%
Oral	7	9	0	1	2	0	0	4	23
	8,9%	11,4%	0,0%	1,3%	2,5%	0,0%	0,0%	5,1%	29,1%
Total	24	9	19	5	8	7	3	4	79
	30,4%	11,4%	24,1%	6,3%	10,1%	8,9%	3,8%	5,1%	100,0%

Interpretación:

En la tabla N° 7, se puede observar la vía de administración en relación al uso de antibióticos en los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023, resultando que el 70,9% de las prescripciones se observa que la vía de administración es la vía endovenosa donde el 24,1% es cefalosporina, el 21,5% es amoxicilina, el 8,9% es eritromicina, el 7,6% es Nifuroxazida, el 5,1% es ciprofloxacino, el 3,8% es amikacina. El 29,1% es vía oral donde el 11,4% es penicilina, el 8,9% es amoxicilina, 5,1% es azitromicina, el 2,5% es Nifuroxazida y el 1,3% es ciprofloxacino.

Tabla N° 8
Frecuencia en relación al uso de antibióticos en los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023.

Frecuencia	3. Uso de antibiótico								Total
	Amoxicilina	Penicilina	Cefalosporina	Ciprofloxacino	Nifuroxazida	Eritromicina	Amikacina	Azitromicina	
C/24 horas	17 21,5%	0 0,0%	19 24,1%	4 5,1%	6 7,6%	7 8,9%	3 3,8%	0 0,0%	56 70,9%
C/12 horas	7 8,9%	4 5,1%	0 0,0%	1 1,3%	1 1,3%	0 0,0%	0 0,0%	1 1,3%	14 17,7%
C/8 horas	0 0,0%	5 6,3%	0 0,0%	0 0,0%	1 1,3%	0 0,0%	0 0,0%	3 3,8%	9 11,4%
Total	24 30,4%	9 11,4%	19 24,1%	5 6,3%	8 10,1%	7 8,9%	3 3,8%	4 5,1%	79 100,0%

Interpretación:

En la tabla N° 8, se puede observar la frecuencia en relación al uso de antibióticos en los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023, resultando que el 70,9% la frecuencia con las que le administran un antibiótico es cada 24 horas donde el 24,1% es cefalosporina, el 21,5% es amoxicilina, el 8,9% es eritromicina, el 7,6% es Nifuroxazida, el 5,1% es ciprofloxacino y el 3,8% es amikacina. El 17,7% la frecuencia con las que les administran un antibiótico es cada 12 horas donde el 8,9% es amoxicilina, el 5,1% es penicilina, el 1,3% es (ciprofloxacino, Nifuroxazida, azitromicina). El 11,4% la frecuencia con las que le administran un antibiótico es cada 8 horas donde el 6,3% es penicilina, el 3,8% es azitromicina, el 1,3% es Nifuroxazida.

Tabla N° 9

Duración del medicamento en relación al uso de antibióticos en los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023.

Duración del medicamento	3. Uso de antibiótico							Total	
	Amoxicilina	Penicilina	Cefalosporina	Ciprofloxacino	Nifuroxazida	Eritromicina	Amikacina		Azitromicina
De 1 a 5 días	21 26,6%	0 0,0%	14 17,7%	3 3,8%	6 7,6%	5 6,3%	3 3,8%	0 0,0%	52 65,8%
De 1 a 10 días	3 3,8%	9 11,4%	3 3,8%	2 2,5%	2 2,5%	2 2,5%	0 0,0%	2 2,5%	23 29,1%
De 1 a 15 días	0 0,0%	0 0,0%	2 2,5%	0 0,0%	0 0,0%	0 0,0%	0 0,0%	2 2,5%	4 5,1%
Total	24 30,4%	9 11,4%	19 24,1%	5 6,3%	8 10,1%	7 8,9%	3 3,8%	4 5,1%	79 100,0%

Interpretación:

En la tabla N° 9, se puede observar la duración del medicamento en relación al uso de antibióticos en los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023, resultando que el 65,8% la duración más frecuente con la que se da un antibiótico es de 1 a 5 días donde el 26,6% es amoxicilina, el 17,7% es cefalosporina, el 7,6% es Nifuroxazida, el 6,3% es eritromicina y el 3,8% es (ciprofloxacino, amikacina). El 29,1% la duración con la que se dio un antibiótico es de 1 a 10 días donde el 11,4% es penicilina, el 3,8% es (amoxicilina, cefalosporina) el 2,5% es (ciprofloxacino, Nifuroxazida, eritromicina, azitromicina). El 5,1% la duración con la que se dio un antibiótico es de 1 a 15 días donde el 2,5% es (cefalosporina, azitromicina).

Tabla N° 10**Legibilidad del medicamento en relación al uso de antibióticos en los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023.**

3. Uso de antibiótico									
Legibilidad	Amoxicilina	Penicilina	Cefalosporina	Ciprofloxacino	Nifuroxazida	Eritromicina	Amikacina	Azitromicina	Total
Si	21	9	17	5	6	6	3	3	70
	26,6%	11,4%	21,5%	6,3%	7,6%	7,6%	3,8%	3,8%	88,6%
No	3	0	2	0	2	1	0	1	9
	3,8%	0,0%	2,5%	0,0%	2,5%	1,3%	0,0%	1,3%	11,4%
Total	24	9	19	5	8	7	3	4	79
	30,4%	11,4%	24,1%	6,3%	10,1%	8,9%	3,8%	5,1%	100,0%

Interpretación:

En la tabla N° 10, se puede observar la legibilidad del medicamento en relación al uso de antibióticos en los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023, resultando que el 88,6% de las prescripciones son legibles los nombres de los medicamentos y el 11,4% no son legibles.

Tabla N° 11**Especialidad del prescriptor en relación al uso de antibióticos en los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023.**

Especialidad	3. Uso de antibiótico							Total	
	Amoxicilina	Penicilina	Cefalosporina	Ciprofloxacino	Nifuroxazida	Eritromicina	Amikacina		Azitromicina
Presente	21	7	13	3	6	6	2	2	60
	26,6%	8,9%	16,5%	3,8%	7,6%	7,6%	2,5%	2,5%	75,9%
Ausente	3	2	6	2	2	1	1	2	19
	3,8%	2,5%	7,6%	2,5%	2,5%	1,3%	1,3%	2,5%	24,1%
Total	24	9	19	5	8	7	3	4	79
	30,4%	11,4%	24,1%	6,3%	10,1%	8,9%	3,8%	5,1%	100,0%

Interpretación:

En la tabla N° 11, se puede observar la especialidad del prescriptor en relación al uso de antibióticos en los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023, resultando que el 75,9% de las prescripciones presentan la especialidad del prescriptor y el 24,1% es ausente la especialidad del prescriptor.

Tabla N° 12

Colegiatura del prescriptor en relación al uso de antibióticos en los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023.

Colegiatura	3. Uso de antibiótico								Total
	Amoxicilina	Penicilina	Cefalosporina	Ciprofloxacino	Nifuroxazida	Eritromicina	Amikacina	Azitromicina	
Presente	23	9	18	5	8	6	3	4	76
	29,1%	11,4%	22,8%	6,3%	10,1%	7,6%	3,8%	5,1%	96,2%
Ausente	1	0	1	0	0	1	0	0	3
	1,3%	0,0%	1,3%	0,0%	0,0%	1,3%	0,0%	0,0%	3,8%
Total	24	9	19	5	8	7	3	4	79
	30,4%	11,4%	24,1%	6,3%	10,1%	8,9%	3,8%	5,1%	100,0%

Interpretación:

En la tabla N° 12, se puede observar la colegiatura del prescriptor en relación al uso de antibióticos en los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023, resultando que el 96,2% de las recetas presentan la colegiatura del prescriptor y el 3,8% es ausente la colegiatura del prescriptor.

Tabla N° 13

Sello del prescriptor en relación al uso de antibióticos en los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023.

Sello	3. Uso de antibiótico								Total
	Amoxicilina	Penicilina	Cefalosporina	Ciprofloxacino	Nifuroxazida	Eritromicina	Amikacina	Azitromicina	
Presente	24	8	19	5	8	7	3	4	78
	30,4%	10,1%	24,1%	6,3%	10,1%	8,9%	3,8%	5,1%	98,7%
Ausente	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	0,0%	1,3%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,3%
Total	24	9	19	5	8	7	3	4	79
	30,4%	11,4%	24,1%	6,3%	10,1%	8,9%	3,8%	5,1%	100,0%

Interpretación:

En la tabla N° 13, se puede observar el sello del prescriptor en relación al uso de antibióticos en los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023, resultando que el 98,7% de las prescripciones está presente el sello del prescriptor y el 1,3% es ausente el sello del prescriptor.

Tabla N° 14**Firma del prescriptor en relación al uso de antibióticos en los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023.**

Firma	3. Uso de antibiótico								Total
	Amoxicilina	Penicilina	Cefalosporina	Ciprofloxacino	Nifuroxazida	Eritromicina	Amikacina	Azitromicina	
Presente	23	9	19	5	8	7	3	4	78
	29,1%	11,4%	24,1%	6,3%	10,1%	8,9%	3,8%	5,1%	98,7%
Ausente	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	1,3%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,3%
Total	24	9	19	5	8	7	3	4	79
	30,4%	11,4%	24,1%	6,3%	10,1%	8,9%	3,8%	5,1%	100,0%

Interpretación:

En la tabla N° 14, se puede observar la firma del prescriptor en relación al uso de antibióticos en los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023, resultando que el 98,7% está presente la firma del prescriptor y solo el 1,3% es ausente la firma del prescriptor.

Tabla N° 15
Uso de antibióticos de los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión,
Huancayo 2023.

3. Uso de antibiótico

	Frecuencia	Porcentaje
Amoxicilina	24	30,4
Penicilina	9	11,4
Cefalosporina	19	24,1
Ciprofloxacino	5	6,3
Nifuroxazida	8	10,1
Eritromicina	7	8,9
Amikacina	3	3,8
Azitromicina	4	5,1
Total	79	100,0

Interpretación:

En la tabla N° 15, se puede observar el uso de antibióticos de los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023, resultando que el 30,4% el antibiótico más utilizado es amoxicilina, el 24,1% es cefalosporina, el 11,4% es penicilina, el 10,1% es Nifuroxazida, el 8,9% es eritromicina, el 6,3% es ciprofloxacino, el 5,1% es azitromicina y el 3,8% es amikacina.

IV. DISCUSIÓN

El uso de los antibióticos sin prescripción puede tener consecuencias de una magnitud que todavía no nos imaginamos, donde se ha acelerado cada vez más la resistencia bacteriana, por un inadecuado consumo, en un futuro se debe lograr contrarrestar esto; por ello es importante la prescripción médica para el consumo de antibióticos; por lo mismo el objetivo de investigación general es: Evaluar las características de Prescripción Médica de Antibióticos en pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023.

Respecto al Perfil del paciente en relación al uso de antibióticos en pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023, referente al género se observa que el 57,0% son del género masculino donde el 21,5% utilizaron cefalosporina, el 10,1% utilizaron Nifuroxazida, el 7,6% utilizaron eritromicina, el 5,1% utilizaron ciprofloxacino, el 3,8% (amoxicilina, amikacina y azitromicina), el 1,3% utilizaron penicilina. El 43,0% son del género femenino donde el 26,6% utilizaron amoxicilina, el 10,1% utilizaron penicilina, el 2,5% utilizaron cefalosporina, el 1,3% (ciprofloxacino, eritromicina y azitromicina).

Referente a la edad en relación al uso de antibióticos en los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023, resultando que el 36,7% que tienen entre 31 a 45 años donde el 19,0% utilizaron cefalosporina, el 7,6% utilizaron penicilina, el 6,3% utilizaron amoxicilina y el 1,3% utilizaron (ciprofloxacino, nifuroxazida, amikacina). El 27,8% tienen entre 18 a 30 años donde el 20,3% utilizaron amoxicilina, el 2,5% utilizaron penicilina, el 1,3% utilizaron (cefalosporina, ciprofloxacino, eritromicina, azitromicina). El 21,5% tienen entre 46 a 60 años donde el 7,6% utilizaron Nifuroxazida, el 3,8% utilizaron (eritromicina, ciprofloxacino), el 2,5% utilizaron (amoxicilina, cefalosporina) y el 1,3% utilizaron penicilina. El 13,9% tienen más de 60 años donde el 3,8% utilizaron (eritromicina, azitromicina), el 2,5% utilizaron amikacina y el 1,3% utilizaron (amoxicilina, cefalosporina, Nifuroxazida).

Referente al diagnóstico en relación al uso de antibióticos en los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023, resultando que el 29,1% que fueron diagnosticados con neumonía donde el 17,7% utilizaron cefalosporina, el 5,1% utilizaron amoxicilina, el 3,8% utilizaron penicilina y el 1,3% utilizaron (eritromicina azitromicina). El 20,3% fueron diagnosticados con bronquitis donde el 7,6% utilizaron penicilina, el 6,3%

utilizaron amoxicilina, el 3,8% utilizaron azitromicina y el 2,5% utilizaron eritromicina. El 19,0% que fueron diagnosticados con resfrió común el 19,0% utilizaron amoxicilina. El 8,9% que fueron diagnosticados con ITU el 5,1% utilizaron ciprofloxacino y el 3,8% utilizaron amikacina. El 7,6% que fueron diagnosticados con diarrea acuosa el 7,6% utilizaron Nifuroxazida. El 6,3% que fueron diagnosticados con faringitis donde el 5,1% utilizaron eritromicina y el 1,3% utilizaron ciprofloxacino. El 6,3% que fueron diagnosticados con insuficiencia renal utilizaron cefalosporina. El 2,5% que fueron diagnosticados con gastroenteritis utilizaron Nifuroxazida.

Referente al peso en relación al uso de antibióticos en los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023, resultando que el 46,8% que pesan entre 50 a 59 kilos donde el 12,7% utilizaron amoxicilina, el 10,1% utilizaron Nifuroxazida, el 6,3% utilizaron (penicilina, eritromicina), el 3,8% utilizaron (ciprofloxacino, amikacina, azitromicina). El 32,9% que pesan entre 40 a 49 kilos donde el 24,1% utilizaron cefalosporina, el 6,3% utilizaron amoxicilina y el 1,3% utilizaron (penicilina, ciprofloxacino). El 20,3% que pesan entre 60 a 70 kilos donde el 11,4% utilizaron amoxicilina, el 3,8% utilizaron penicilina, el 2,5% utilizaron eritromicina y el 1,3% utilizaron (ciprofloxacino, azitromicina); estos resultados se contrastaron con **Polloqueri, B. (2021)**, en su investigación: ⁵ **Características de prescripción médica en relación al uso de Antibióticos en pacientes hospitalizados, Servicio de Medicina, Hospital “Carlos Monge Medrano”, Juliaca 2019**, quien refiere que el perfil del paciente donde el diagnóstico y el peso se deben tener en cuenta para prescribir un antibiótico; también **Lázaro, S. (2021)**, en su investigación: ² **Evaluación de las prescripciones de antibióticos de los estudiantes de la clínica de la facultad de odontología de la Universidad Antonio Nariño sede Bucaramanga**, quien determinó que en las prescripciones de antibióticos más registradas correspondieron a pacientes con infecciones como enfermedad periodontal.

Referente al perfil del medicamento en relación al uso de antibióticos en los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023, respecto al DCI el 98,7% de las prescripciones se puede observar que está presente la Denominación Común Internacional, solo en el 1,3% está ausente la DCI.

Referente a la dosis en relación al uso de antibióticos en los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023, resultando que en el 98,7% de las

prescripciones se puede observar que está presente la dosis donde el 30,4% es amoxicilina, el 22,8% es cefalosporina, el 11,4% es penicilina, el 10,1% es Nifuroxazida, el 8,9% es eritromicina, el 6,3% es ciprofloxacino, el 5,1% es azitromicina, el 3,8% es amikacina y solo en el 1,3% está ausente la dosis.

Referente a la vía de administración en relación al uso de antibióticos en los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023, resultando que el 70,9% de las prescripciones se observa que la vía de administración es la vía endovenosa donde el 24,1% es cefalosporina, el 21,5% es amoxicilina, el 8,9% es eritromicina, el 7,6% es Nifuroxazida, el 5,1% es ciprofloxacino, el 3,8% es amikacina. El 29,1% es vía oral donde el 11,4% es penicilina, el 8,9% es amoxicilina, 5,1% es azitromicina, el 2,5% es Nifuroxazida y el 1,3% es ciprofloxacino.

Referente a la frecuencia en relación al uso de antibióticos en los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023, resultando que el 70,9% la frecuencia con las que le administran un antibiótico es cada 24 horas donde el 24,1% es cefalosporina, el 21,5% es amoxicilina, el 8,9% es eritromicina, el 7,6% es Nifuroxazida, el 5,1% es ciprofloxacino y el 3,8% es amikacina. El 17,7% la frecuencia con las que les administran un antibiótico es cada 12 horas donde el 8,9% es amoxicilina, el 5,1% es penicilina, el 1,3% es (ciprofloxacino, Nifuroxazida, azitromicina). El 11,4% la frecuencia con las que le administran un antibiótico es cada 8 horas donde el 6,3% es penicilina, el 3,8% es azitromicina, el 1,3% es Nifuroxazida.

Referente a la duración del medicamento en relación al uso de antibióticos en los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023, resultando que el 65,8% la duración más frecuente con la que se da un antibiótico es de 1 a 5 días donde el 26,6% es amoxicilina, el 17,7% es cefalosporina, el 7,6% es Nifuroxazida, el 6,3% es eritromicina y el 3,8% es (ciprofloxacino, amikacina). El 29,1% la duración con la que se dio un antibiótico es de 1 a 10 días donde el 11,4% es penicilina, el 3,8% es (amoxicilina, cefalosporina) el 2,5% es (ciprofloxacino, Nifuroxazida, eritromicina, azitromicina). El 5,1% la duración con la que se dio un antibiótico es de 1 a 15 días donde el 2,5% es (cefalosporina, azitromicina).

Referente a la legibilidad del medicamento en relación al uso de antibióticos en los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023, resultando que el 88,6% de las prescripciones son legibles los nombres de los medicamentos y el 11,4% no son

legibles; estos resultados se contrastaron con **Polloqueri, B. (2021)**, quien analizó el perfil del fármaco con la utilización de antibióticos, encontró que: la forma de administración, la frecuencia y el tiempo muestran una relación importante, es decir, son características que se deben tener en cuenta a la hora de administrar antibióticos; también **Hilario, S y Palomino, S. (2017)**, en su investigación: Características de prescripción de antibióticos en las recetas médicas dispensadas en la farmacia de consultorio externo del Hospital Nacional Dos de Mayo, marzo – agosto 2016, reportaron que encontraron que la mayoría de las prescripciones médicas analizadas cumplen con el DCI, frecuencia, dosis y duración del tratamiento; también **Espinoza, C y Torres, V (2022)**, en su investigación: Errores de prescripción médica y antibióticos dispensados en el Centro de Salud de San Jerónimo, reportaron sobre los errores de prescripción el 83,3% es la concentración del medicamento, 69% forma farmacéutica y la forma farmacéutica de los antibióticos más utilizados; Las tabletas fueron la forma farmacéutica de los antibióticos más utilizados; así mismo **Córdoba, A. (2015)**, en su investigación: Prescripción y uso de antibióticos en las tres patologías más frecuentes en el centro de salud Villa Sandino, Granada, Nicaragua enero a septiembre del 2014, reporto que se cumplen un alto porcentaje de los criterios para la prescripción de antibióticos; también **Lázaro, S. (2021)**, quien determinó que es importante dejar constancia del historial médico de entrega de medicamentos a sus pacientes, pero muchos de ellos lo hacían por error, ya que no se encontraba ni una sola copia de los medicamentos entregados al paciente en otra de las historias clínicas, errores encontrados en las historias clínicas ya que se deben detallar con cosas como el nombre del fármaco, dosis, método y hora de administración.

Referente al perfil del prescriptor en relación al uso de antibióticos en los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023, resultando respecto a la especialidad del prescriptor el 75,9% de las prescripciones presentan la especialidad del prescriptor y el 24,1% es ausente la especialidad del prescriptor.

Referente a la colegiatura del prescriptor en relación al uso de antibióticos en los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023, resultando que el 96,2% de las recetas presentan la colegiatura del prescriptor y el 3,8% es ausente la colegiatura del prescriptor.

Referente al sello del prescriptor en relación al uso de antibióticos en los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023, resultando que el 98,7%

de las prescripciones está presente el sello del prescriptor y el 1,3% es ausente el sello del prescriptor.

Referente a la firma del prescriptor en relación al uso de antibióticos en los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023, resultando que el 98,7% está presente la firma del prescriptor y solo el 1,3% es ausente la firma del prescriptor.

Referente al uso de antibióticos de los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023, resultando que el 30,4% el antibiótico más utilizado es amoxicilina, el 24,1% es cefalosporina, el 11,4% es penicilina, el 10,1% es Nifuroxazida, el 8,9% es eritromicina, el 6,3% es ciprofloxacino, el 5,1% es azitromicina y el 3,8% es amikacina; estos resultados se contrastaron con **Polloqueri, B. (2021)**, quien concluyó que el perfil del prescriptor con la utilización de antibióticos, se encontró que: la edad y la especialidad muestran una relación importante, por lo que podemos ver que, para el correcto uso de los antibióticos, el médico debe elegir el mejor tratamiento en base a sus conocimientos y no al tradicional

Respecto al el uso de antibióticos de los pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023, resultando que el 30,4% el antibiótico más utilizado es amoxicilina, el 24,1% es cefalosporina, el 11,4% es penicilina, el 10,1% es Nifuroxazida, el 8,9% es eritromicina, el 6,3% es ciprofloxacino, el 5,1% es azitromicina y el 3,8% es amikacina; **Hilario, S y Palomino, S. (2017)**, reportaron que los β -lactámicos, penicilinas son los grupos de antibióticos más prescritos y la amoxicilina es el más utilizado; también **Espinoza, C y Torres, V (2022)**, reportaron que la Amoxicilina + Ac. Clavulánico, cefalexina fueron los antibióticos más dispensados y el grupo farmacológico más dispensado en un 26.9% fue Beta – Lactamasas; así mismo **Córdoba, A. (2015)**, reportó que los principales fármacos utilizados para el tratamiento de las infecciones más comunes fueron las penicilinas, quinolonas y cefalosporinas, que representaron una gran proporción, mientras que los nitrofuranos, macrólidos y aminoglucósidos representaron una pequeña proporción.

V. CONCLUSIONES

- Respecto al Perfil del paciente en relación al uso de antibióticos en pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023, se determinó que el 57,0% son del género masculino donde el 21,5% utilizaron cefalosporina, el 43,0% son del género femenino donde el 26,6% utilizaron amoxicilina; el 36,7% tienen entre 31 a 45 años donde el 19,0% utilizaron cefalosporina, el 29,1% fueron diagnosticados con neumonía donde el 17,7% utilizaron cefalosporina, el 46,8% pesan entre 50 a 59 kilos donde el 12,7% utilizaron amoxicilina.
- Respecto al perfil del medicamento en relación al uso de antibióticos en pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023, se determinó que el 98,7% de las prescripciones presentan la Denominación Común Internacional, el 98,7% presentan la dosis donde el 30,4% es amoxicilina, que el 70,9% la vía de administración es la vía endovenosa donde el 24,1% es cefalosporina, el 70,9% la frecuencia con la que le administran un antibiótico es cada 24 horas donde el 24,1% es cefalosporina, el 65,8% la duración más frecuente con la que se da un antibiótico es de 1 a 5 días donde el 26,6% es amoxicilina y el 88,6% de las prescripciones son legibles los nombres de los medicamentos.
- Respecto al perfil del Prescriptor en relación al uso de antibióticos en pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023, se determinó que el 75,9% de las prescripciones presentan la especialidad del prescriptor, el 96,2% presentan la colegiatura del prescriptor y el 98,7% presentan la firma del prescriptor.

VI. RECOMENDACIONES

- Es necesario educar al paciente acerca del uso racionalizado de antibióticos, mediante guías prácticas, trípticos, charlas educativas.
- Para evaluar y mejorar el nivel de prescripción y uso de antibióticos, se debe introducir un programa de investigación sobre el uso de antibióticos en todos los servicios del hospital al menos una vez al año.
- Para reducir dichos errores de prescripción se recomienda implementar nuevas tecnologías a nivel nacional, como los sistemas de prescripción electrónica.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Scielo. [Internet]. Uso de antibióticos en pacientes internados en un hospital nacional de Lima, Perú. Disponible en: <https://scielosp.org/article/rpmesp/2020.v37n4/620-626/es/>
2. Scielo. [Internet]. Estudio de utilización de antibióticos en el servicio de consulta externa de un scielo. hospital público en Bogotá, D.C. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rccqf/v45n1/v45n1a03.pdf>
3. Saludcastillaleon. [Internet]. Prescripción de antibióticos en Atención Primaria. Disponible en: <https://www.saludcastillayleon.es/portalmedicamento/fr/terapeutica/ojo-markov/prescripcion-antibioticos-atencion-primaria#:~:text=La%20prescripci%C3%B3n%20inapropiada%20de%20antibi%C3%B3ticos,agudas%20de%20las%20v%C3%ADas%20respiratorias.>
4. Polloqueri Mamani, B. Características de prescripción médica en relación al uso de Antibióticos en pacientes Hospitalizados, Servicio de Medicina, Hospital “Carlos Monge Medrano”, Juliaca 2019. [Tesis]. Perú: Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez. 152p.
5. Hilario Rojas, S y Quichca Palomino, S. Características de prescripción de antibióticos en las recetas médicas dispensadas en la farmacia de consultorio externo del Hospital Nacional Dos de Mayo, marzo – agosto 2016. [Tesis]. Perú: Universidad Wiener. 96p.
6. Espinoza Palomino, C y Torres Zarate, V. Errores de prescripción médica y antibióticos dispensados en el Centro de Salud de San Jerónimo. [Tesis]. Perú: Universidad Franklin Roosevelt. 65p.
7. Córdoba Manuel, A. Prescripción y uso de antibióticos en las tres patologías más frecuentes en el centro de salud Villa Sandino, Granada, Nicaragua enero a septiembre del 2014. [Tesis]. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. 45p.
8. Lázaro Vergel, S. Evaluación de las prescripciones de antibióticos de los estudiantes de la clínica de la facultad de odontología de la Universidad Antonio Nariño sede Bucaramanga. [Tesis]. Colombia: Universidad Antonio Nariño sede Bucaramanga. 63p.
9. Medicamentosauclinc. [Internet]. Prescripción médica. Disponible en:

- <http://medicamentosauclic.gov.co/contenidos/Requisitos.aspx#:~:text=La%20prescripci%C3%B3n%20debe%20ser%20en,medio%20electromagn%C3%A9tico%20y%2F%20computarizado.>
10. Who. [Internet]. Género y salud. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/gender>
 11. Cun.es. [Internet]. Edad. Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/edad>
 12. Nhlbi. [Internet]. Neumonía. Disponible en: <https://www.nlm.nih.gov/es/salud/neumonia>
 13. Scielo. [Internet]. Insuficiencia respiratoria aguda. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172010000400013#:~:text=La%20insuficiencia%20respiratoria%20aguda%20\(IRA,las%20necesidades%20metab%C3%B3licas%20del%20organismo%2C](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172010000400013#:~:text=La%20insuficiencia%20respiratoria%20aguda%20(IRA,las%20necesidades%20metab%C3%B3licas%20del%20organismo%2C)
 14. Medlineplus. [Internet]. Bronquitis crónica. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/chronicbronchitis.html#:~:text=No%20hay%20cura%20para%20la,las%20complicaciones%20de%20la%20enfermedad.>
 15. Medlineplus.gov. [Internet]. Enfermedad renal crónica. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/chronickidneydisease.html#:~:text=La%20enfermedad%20renal%20cr%C3%B3nica%20significa,que%20podr%C3%ADan%20perjudicar%20su%20salud.>
 16. Espanol. [Internet]. ¿Qué causa las infecciones del tracto urinario y la incontinencia urinaria? Disponible en: <https://espanol.nichd.nih.gov/salud/temas/urinary/informacion/causa#:~:text=La%20causa%20m%C3%A1s%20com%C3%BAn%20de,propensa%20a%20contraer%20una%20UTI.>
 17. Medlineplus.[Internet]. Accidente cerebrovascular isquémico. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ischemicstroke.html#:~:text=Un%20ataque%20cerebral%20es%20una,vaso%20sangu%C3%ADneo%20en%20el%20cerebro.>

18. Cun. [Internet]. Cirrosis hepática. Disponible en: <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/cirrosis-hepatica#:~:text=La%20cirrosis%20hep%C3%A1tica%20es%20la,disminuci%C3%B3n%20progresiva%20de%20sus%20funciones.>
19. Cun. [Internet]. Fallo multiorgánico. Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/fallo-multiorganico>
20. Bvs.minsa. [Internet]. Perfil farmacoterapeutico. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/DIGEMID/838_DIGEMID56.pdf
21. Insm. [Internet]. Perfil del prescriptor. Disponible en: <https://www.insm.gob.pe/comites/farmacoterapeutico/recetas.html>
22. Cdc. [Internet]. Prescripcion y uso de antibioticos. Disponible en: <https://www.cdc.gov/antibiotic-use/sp/should-know.html#:~:text=Los%20antibi%C3%B3ticos%20son%20medicamentos%20que,dificultando%20su%20crecimiento%20y%20multiplicaci%C3%B3n.>
23. Scielo. [Internet]. Psicoterapia de grupo. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-21612012000200001#:~:text=El%20grupo%20terap%C3%A9utico%20se%20puede,manera%20de%20significar%20el%20mundo.
24. Medlineplus. [Internet]. Penicilina V potásica. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/druginfo/meds/a685015-es.html#:~:text=La%20penicilina%20V%20pot%C3%A1sica%20se,boca%20e%20infecciones%20de%20garganta.>
25. merckmanuals [Internet]. Cefalosporinas. Disponible en: <https://www.merckmanuals.com/es-us/hogar/infecciones/antibi%C3%B3ticos/cefalosporinas>
26. msdmanuals. [Internet]. Aminoglucósidos. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/professional/SearchResults?query=Aminogluc%C3%B3sidos&icd9=MM423%3bM>

M1048

27. merckmanuals. [Internet]. Macrólidos. Disponible en: <https://www.merckmanuals.com/es-us/professional/enfermedades-infecciosas/bacterias-y-f%C3%A1rmacos-antibacterianos/macr%C3%B3lidos#:~:text=Los%20macr%C3%B3lidos%20son%20a%20antibi%C3%B3ticos,la%20subunidad%2050S%20del%20ribosoma.>
28. Elsevier. [Internet]. Quinolonas. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-articulo-quinolonas-S0213005X09002468>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Problema general	Objetivo general	Variables	Población	Diseño	Metodología
<p>¿Cuáles son las características de Prescripción Médica de Antibióticos en pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023?</p> <p>Problemas Específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Cuál es el Perfil del paciente en relación al uso de antibióticos en pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023? 2. ¿Cuál es el perfil del medicamento en relación al uso de antibióticos en pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023? 3. ¿Cuál es el perfil del Prescriptor en relación al uso de antibióticos en pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023? 	<p>Evaluar las características de Prescripción Médica de Antibióticos en pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Determinar el Perfil del paciente en relación al uso de antibióticos en pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023. 2. Determinar el perfil del medicamento en relación al uso de antibióticos en pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023. 3. Determinar el perfil del Prescriptor en relación al uso de antibióticos en pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023. 	<p>CARACTERÍSTICAS DE PRESCRIPCIÓN MÉDICA</p> <p>USO DE ANTIBIÓTICOS</p>	<p>La población lo constituyen 100 historias clínicas de pacientes ambulatorios del Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023.</p>	<p>No experimental.</p>	<p>Método de la investigación: Científico</p> <p>Tipo de investigación: Observacional, retrospectivo, transversal.</p> <p>Muestra: la muestra, lo constituyen 79 historias clínicas de los pacientes ambulatorios.</p> <p>Técnicas de recopilación de información:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Técnica: Documentación • Instrumento: Fichas de recolección de datos. <p>Técnicas de procesamiento de información: La data se ingresa y analiza utilizando Excel y SPSS-26.</p>

Anexo 2.



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

**CUESTIONARIO ACERCA DE LAS “PRESCRIPCIÓN MÉDICA
DE ANTIBIÓTICOS EN PACIENTES AMBULATORIOS DEL
HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO 2023”.**

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. Perfil del paciente

1. Género social:

A. Femenino () B. Masculino ()

2. Edad:

3. Diagnóstico:

4. Peso:

II. Perfil del medicamento

1. Denominación común internacional:

() Si () No

2. Dosis:

() Si () No

3. Vía de administración:

() Endovenoso

() Oral

4. frecuencia:

() C/24h.

- C/8h.
- C/12h.
- C/6h.

5.Duración:

- 1 – 5 días.
- 1 – 10 días.
- 1 – 15 días.

6.Legibilidad:

- Si
- No

PERFIL DE PRESCRIPTOR:

1.Especialidad

- Si No

2.Colegiatura

- Si No

3.Sello

- Si No

4.Firma

- Si No

Uso de antibiótico:

1.Grupo terapéutico:

- Amoxicilina
- Penicilina
- Cefalosporina
- Ciprofloxacino
- Nifuroxazida
- Otros:

Gracias por su participación.

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 **“PRESCRIPCIÓN MÉDICA DE ANTIBIÓTICOS EN PACIENTES AMBULATORIOS DEL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO 2023”**, 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.

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

**PRESCRIPCIÓN MÉDICA DE ANTIBIÓTICOS EN PACIENTES
AMBULATORIOS DEL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN,
HUANCAYO 2023**

I. INDICACIÓN:

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.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy buena			
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																				
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables																				
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																				
4. Organización	Existe una organización lógica																				
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																				
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																				
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																				
8. Consistencia	Entre los índices e indicadores																				
9. Metodología	la estrategia responde al propósito del diagnóstico																				
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																				

PROMEDIO DE VALORACIÓN

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

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

<hr/> <p>Firma</p>

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

PRESCRIPCIÓN MÉDICA DE ANTIBIÓTICOS EN PACIENTES AMBULATORIOS DEL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO 2023

I. INDICACIÓN:

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.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy buena				
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																					
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables																					
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																					
4. Organización	Existe una organización lógica																					
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																					
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																					
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																					
8. Consistencia	Entre los índices e indicadores																					
9. Metodología	la estrategia responde al propósito del diagnóstico																					
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																					

PROMEDIO DE VALORACIÓN

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

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

<hr/> <p>Firma</p>

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

PRESCRIPCIÓN MÉDICA DE ANTIBIÓTICOS EN PACIENTES AMBULATORIOS DEL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO 2023

I. INDICACIÓN:

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.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy buena				
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																					
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables																					
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																					
4. Organización	Existe una organización lógica																					
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																					
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																					
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																					
8. Consistencia	Entre los índices e indicadores																					
9. Metodología	la estrategia responde al propósito del diagnóstico																					
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																					

PROMEDIO DE VALORACIÓN

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

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

<hr/> <p>Firma</p>

● 5% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 5% 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.uoosevelt.edu.pe	3%
	Internet	
2	repositorio.uan.edu.co	<1%
	Internet	
3	core.ac.uk	<1%
	Internet	
4	hdl.handle.net	<1%
	Internet	
5	repositorio.uancv.edu.pe	<1%
	Internet	
6	salud.doctiplus.com	<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. Mg. JESUS CARBAJAL, OrlandoLÍNEA DE INVESTIGACIÓN:SALUD P...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

AGUILAR

repositorio.uroosevelt.edu.pe

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

repositorio.uroosevelt.edu.pe

vDECLARATORIA DE AUTENTICIDADYo

repositorio.uroosevelt.edu.pe

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

repositorio.uroosevelt.edu.pe

INTRODUCCIÓN

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Índice de TablasTabla N° 1.Tabla N° 2.Tabla N° 3.Tabla N° 4.Tabla N° 5.Tabla N° 6...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Pág.2526272829303132333435viiiTabla N

repositorio.uroosevelt.edu.pe