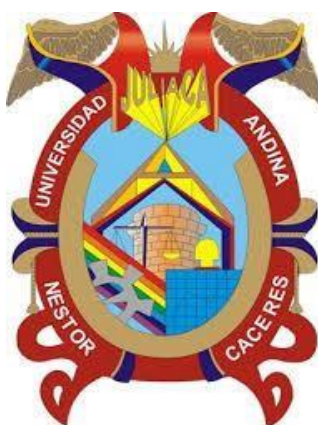




**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**  
**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**



**RELACIÓN ENTRE LA PRESCRIPCIÓN ANTIBIÓTICA Y CONOCIMIENTOS  
DE ANTIBIÓTICOS POR CIRUJANOS DENTISTAS EN LA AVENIDA  
JOHN FITZGERALD KENEDY Y AVENIDA JESÚS DEL DISTRITO  
DE PAUCARPATA EN LA CIUDAD DE AREQUIPA, 2023**

**TESIS PRESENTADA POR:**

**Bach. ANTHONY BRYAN REJAS RAMOS**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
CIRUJANO DENTISTA**

**JULIACA – PERÚ**

**2024**



**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**  
**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

**RELACIÓN ENTRE LA PRESCRIPCIÓN ANTIBIÓTICA Y CONOCIMIENTOS DE ANTIBIÓTICOS POR CIRUJANOS DENTISTAS EN LA AVENIDA JOHN FITZGERALD KENEDY Y AVENIDA JESÚS DEL DISTRITO DE PAUCARPATA EN LA CIUDAD DE AREQUIPA, 2023**

**TESIS PRESENTADA POR:**

**Bach. ANTHONY BRYAN REJAS RAMOS**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA**

**APROBADA POR EL JURADO REVISOR:**

PRESIDENTE DEL JURADO:

  
Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI

MIEMBRO DEL JURADO:

  
Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA

MIEMBRO DEL JURADO:

  
Dra. EDITH CARI CHECA

ASESOR DE TESIS:

  
Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA



SE APRUEBA LA SUSTENACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

**RESOLUCIÓN N° 336-2024-D-F.OD-UANCV-J**

Juliaca, 2024 octubre 14

**VISTOS:**

El expediente N° 10421-24, presentado por el (la) Bachiller: **REJAS RAMOS ANTHONY BRYAN**, con número de matrícula N° 16272629662 de la Escuela Profesional de Odontología Facultad de Odontología /Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca.

**CONSIDERANDO:**

**Que**, las facultades son unidades fundamentales de organización, formación académica profesional, integrado por profesores, estudiantes y graduados, gozan de autonomía de gobierno en lo académico, económico y administrativo de acuerdo a Ley y al Estatuto Universitario de nuestra primera Casa Superior de Estudios;

**Que**, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, y la Directiva N° 004-2019-UANCV-OI/ Oficina de Investigación de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, la Comisión de Grados y Títulos.

**Que**, el (la) Bachiller: **REJAS RAMOS ANTHONY BRYAN**, con número de matrícula N° 16272629662 de la Escuela Profesional de Odontología Facultad de Odontología/ Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca, ha presentado el dictamen RELACIÓN ENTRE LA PRESCRIPCIÓN ANTIBIÓTICA Y CONOCIMIENTOS DE ANTIBIÓTICOS POR CIRUJANOS DENTISTAS EN LA AVENIDA JOHN FITZGERALD KENEDY Y AVENIDA JESÚS DEL DISTRITO DE PAUCARPATA EN LA CIUDAD DE AREQUIPA, 2023. Para ser sustentada;

**Que**, el referido Dictamen de Tesis fue aprobado por los jurados, donde se establece la fecha de sustentación, habiendo para el efecto cumplido los requisitos establecidos en el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología;

**Que**, en el Reglamento para la obtención de los Grados Académicos de Bachiller y Título Profesional de la Escuela Profesional de Odontología de la UANCV, establece que la Tesis es resultado de la Investigación Científica, individual y personal sobre un área de su especialización o su equivalente, y;

**Estando**, en uso de las atribuciones conferidas al Decano de la Facultad de Odontología y estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad.

**SE RESUELVE:**

**PRIMERO.- NOMBRAR**, a los miembros del Jurado que calificarán la Sustentación de Tesis Profesional del (la) Bachiller: **REJAS RAMOS ANTHONY BRYAN**, con número de matrícula N° 16272629662 de la Escuela Profesional de Odontología Facultad de Odontología/ Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca, ha presentado el dictamen RELACIÓN ENTRE LA PRESCRIPCIÓN ANTIBIÓTICA Y CONOCIMIENTOS DE ANTIBIÓTICOS POR CIRUJANOS DENTISTAS EN LA AVENIDA JOHN FITZGERALD KENEDY Y AVENIDA JESÚS DEL DISTRITO DE PAUCARPATA EN LA CIUDAD DE AREQUIPA, 2023. Siendo los Jurados los siguientes docentes:



PRESIDENTE : Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI  
PRIMER MIEMBRO : Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA  
SEGUNDO MIEMBRO : Dra. EDITH CARI CHECA  
ASESOR : Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA

**SEGUNDO.- DETERMINAR,** que la fecha de Sustentación de Tesis Profesional, se llevara a cabo el día Viernes 18 de octubre de 2024, a horas 10:00a.m., hora exacta, en la Sala de Grados de la Facultad de Odontología.

**TERCERO.-** Realizado el Examen de Sustentación de Tesis, el Jurado levanta el Acta en el libro respectivo, donde indicara el resultado obtenido por el (la) Bachiller que se somete al examen.

**CUARTO.-** La Decanatura de la Facultad de Odontología, el jurado y el presidente de la Comisión Permanente de Grados y Títulos de la Facultad, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ  
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Dr. Rildo Paul Tapia Condori  
BEGANO

**DISTRIBUCION:**

Jurados(3)  
Asesor (1)  
F. Odontología,  
Interesado  
Gabby H.



SE APRUEBA PROYECTO DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

**RESOLUCIÓN N° 245-2023-D-F.OD-UANCV-J**

Juliaca, 2023 setiembre 29

**VISTOS:**

El Expediente N° 12363-23 presentado por (el), (la) Bach. **REJAS RAMOS ANTHONY BRYAN**, quien solicita la aprobación del Borrador de Tesis Titulado: **RELACIÓN ENTRE LA PRESCRIPCIÓN ANTIBIÓTICA Y CONOCIMIENTOS DE ANTIBIÓTICOS POR CIRUJANOS DENTISTAS EN LA AVENIDA JOHN FITZGERALD KENEDY Y AVENIDA JESÚS DEL DISTRITO DE PAUCARPATA EN LA CIUDAD DE AREQUIPA, 2023.** Para optar el título profesional de CIRUJANO DENTISTA.

**CONSIDERANDO:**

**Que**, las facultades son unidades fundamentales de organización, formación académica profesional, integrado por profesores, estudiantes y graduados, gozan de autonomía de gobierno en lo académico, económico y administrativo de acuerdo a Ley y al Estatuto Universitario de nuestra primera Casa Superior de Estudios;

**Que**, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, y la Directiva N° 004-2019-UANCV-OI/ Oficina de Investigación de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, la Comisión de Grados y Títulos ha designado el jurado pertinente, el mismo que está integrado por:

Presidente	: Dr.	RILDO PAUL TAPIA CONDORI
Primer Miembro	: Dr.	ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA
Segundo Miembro	: Dra.	EDITH CARI CHECA

**Que**, el jurado dictaminador ha emitido el dictamen favorable para que dicho Borrador de Tesis pueda ser aprobado por Resolución;

**Estando**, el informe favorable de la Comisión de Grados y Títulos, en concordancia con el reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria y el Estatuto de la UANCV. al Decano de la Facultad de Odontología.

**SE RESUELVE:**

**PRIMERO: APROBAR** el **BORRADOR DE TESIS** titulado: **RELACIÓN ENTRE LA PRESCRIPCIÓN ANTIBIÓTICA Y CONOCIMIENTOS DE ANTIBIÓTICOS POR CIRUJANOS DENTISTAS EN LA AVENIDA JOHN FITZGERALD KENEDY Y AVENIDA JESÚS DEL DISTRITO DE PAUCARPATA EN LA CIUDAD DE AREQUIPA, 2023.** Presentado por el (la) Bach. **REJAS RAMOS ANTHONY BRYAN**; de conformidad a lo establecido con el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, se dispone su **REVISIÓN**.





Universidad Andina  
"Néstor Cáceres Velásquez"

**SEGUNDO: RECONOCER,** como ASESOR DE TESIS: al  
DR. EDUARDO LUJAN URVIOLA.

**TERCERO: DISPONER** que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad y las secretarías académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA "NESTOR CACERES VELASQUEZ"  
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Dr. Rildo Paul Tapia Condon  
DECANO

DISTRIBUCION:  
F. Odontología, (1)  
Asesor (1)  
Interesada, (1)  
Gabby H.



Universidad Andina  
"Néstor Cáceres Velásquez"

SE APRUEBA PROYECTO DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

**RESOLUCIÓN N° 090-2023-D-F.OD-UANCV-J**

Juliaca, 2023 junio 7

**VISTOS:**

El Oficio N° 006-2023-U.I/F.OD-UANCV-J, del Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, y la copia del acta de Registro de Proyecto de Investigación de fecha 24 de noviembre de 2023. Para optar el título profesional de CIRUJANO DENTISTA.

**CONSIDERANDO:**

**Que,** las facultades son unidades fundamentales de organización, formación académica profesional, integrado por profesores, estudiantes y graduados, gozan de autonomía de gobierno en lo académico, económico y administrativo de acuerdo a Ley y al Estatuto Universitario de nuestra primera Casa Superior de Estudios;

**Que,** el (la) **Bach. REJAS RAMOS ANTHONY BRYAN**, quien solicita la aprobación del proyecto de Tesis Titulado: RELACIÓN ENTRE LA PRESCRIPCIÓN ANTIBIÓTICA Y CONOCIMIENTOS DE ANTIBIÓTICOS POR CIRUJANOS DENTISTAS EN LA AVENIDA JOHN F. KENEDY Y AVENIDA JESUS DEL DISTRITO DE PAUCARPATA EN LA CIUDAD DE AREQUIPA, 2023. Para optar el título profesional de CIRUJANO DENTISTA;

**Que,** al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, y la Directiva N° 004-2019-UANCV-OI/ Oficina de Investigación de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca;

**Que,** el Comité de Investigación dio su opinión técnica sobre la evaluación del proyecto de Tesis, el mismo que ha emitido el dictamen favorable para que dicho proyecto pueda ser aprobado por Resolución;

**Que,** el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, nomino como **ASESOR DE TESIS:** al **DR. EDUARDO LUJAN URVIOLA**, donde tendrá que asumir con responsabilidad de originalidad en el Trabajo de Investigación, y;

**Estando,** el informe favorable de la Directora de la Unidad de Investigación en concordancia al Reglamento de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92-NAR. D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, al Decano de la Facultad de Odontología.

**SE RESUELVE:**

**PRIMERO: APROBAR** el PROYECTO DE TESIS titulado: RELACIÓN ENTRE LA PRESCRIPCIÓN ANTIBIÓTICA Y CONOCIMIENTOS DE ANTIBIÓTICOS POR CIRUJANOS DENTISTAS EN LA AVENIDA JOHN F. KENEDY Y AVENIDA JESUS DEL DISTRITO DE PAUCARPATA EN LA CIUDAD DE AREQUIPA, 2023. Presentado por el (la) **Bach. REJAS RAMOS ANTHONY BRYAN**; de conformidad a lo establecido con el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, se dispone su **EJECUCIÓN**.

Jr. Loreto N° 450 -Central Telefónica (051) 321192 - Juliaca - Puno-Perú ~ Pág. Web: www.edu.pe





Universidad Andina  
"Néstor Cáceres Velásquez"

**SEGUNDO:** RECONOCER, como ASESOR DE TESIS: al  
DR. EDUARDO LUJAN URVIOLA.

**TERCERO:** DISPONER que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad y las secretarías académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"  
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Dr. Paul Tapra Condoni  
DECANO

DISTRIBUCIÓN:  
F. Odontología, (1)  
Asesor (1)  
Interesada (1)  
Gabby H



## RELACIÓN ENTRE LA PRESCRIPCIÓN ANTIBIÓTICA Y CONOCIMIENTOS DE ANTIBIÓTICOS POR CIRUJANOS DENTISTAS EN LA AVENIDA JOHN FITZGERALD KENEDY Y AVENIDA JESÚS DEL DISTRITO DE PAUCARPATA EN LA CIUDAD DE

### INFORME DE ORIGINALIDAD

**30%**

INDICE DE SIMILITUD

**29%**

FUENTES DE INTERNET

**4%**

PUBLICACIONES

**16%**

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.uigv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>8%</b>
<b>2</b>	<b>repositorio.unjbg.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>3</b>	<b>Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>4</b>	<b>doaj.org</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>repositorio.uancv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>repositorio.unap.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>repositorio.fap.mil.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>




### Metadatos complementarios - UANCV



<b>TÍTULO DE TESIS</b>	
RELACIÓN ENTRE LA PRESCRIPCIÓN ANTIBIÓTICA Y CONOCIMIENTOS DE ANTIBIÓTICOS POR CIRUJANOS DENTISTAS EN LA AVENIDA JOHN FITZGERALD KENEDY Y AVENIDA JESÚS DEL DISTRITO DE PAUCARPATA EN LA CIUDAD DE AREQUIPA, 2023	
<b>Datos de autor</b>	
Nombres y apellidos	ANTHONY BRYAN REJAS RAMOS.
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	72629662
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/my-orcid?orcid=0009-0007-2222-5218">https://orcid.org/my-orcid?orcid=0009-0007-2222-5218</a>
<b>Datos de asesor</b>	
Nombres y apellidos	EDUARDO LUJAN URVIOLA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	02374488
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0002-2022-1260">https://orcid.org/0002-2022-1260</a>
<b>Datos del jurado</b>	
<b>Presidente del jurado</b>	
Nombres y apellidos	RILDO PAUL TAPIA CONDORI
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	30859137
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0002-6195-2932">https://orcid.org/0002-6195-2932</a>
<b>Miembro del jurado 1</b>	
Nombres y apellidos	ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02419543
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0002-4793-9053">https://orcid.org/0002-4793-9053</a>
<b>Miembro del jurado 2</b>	
Nombres y apellidos	EDITH CARI CHECA



Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01556817
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0001-6100-1099">https://orcid.org/0001-6100-1099</a>
<b>Datos de investigación</b>	
Línea de investigación	SALUD PÚBLICA – P31
Grupo de investigación	NO APLICA
Agencia de financiamiento	SIN FINANCIAMIENTO
Ubicación geográfica de la investigación	<p>País: Perú  Departamento: Arequipa  Provincia: Arequipa  Distrito: Paucarpata  Avenida Jesús  Avenida: John Fitzgerald Kennedy</p>  <p><a href="https://www.google.com/maps/place/Paucarpata/@-16.428494,-71.5027462,13.4z/data=!4m6!3m5!1s0x91424b60cb347581:0x76922d9aa76602c!8m2!3d-16.4159565!4d-71.4824297!16s%2Fm%2F03c_2yx?entry=ttu&amp;g_cp=EgoyMDI0MTIxMS4wIWKXMDSoASAFQAw%3D%3D/">https://www.google.com/maps/place/Paucarpata/@-16.428494,-71.5027462,13.4z/data=!4m6!3m5!1s0x91424b60cb347581:0x76922d9aa76602c!8m2!3d-16.4159565!4d-71.4824297!16s%2Fm%2F03c_2yx?entry=ttu&amp;g_cp=EgoyMDI0MTIxMS4wIWKXMDSoASAFQAw%3D%3D/</a></p>
Año o rango de años en que se realizó la investigación	07 JUNIO 2023 – 14 OCTUBRE 2024
URL de disciplinas OCDE	<p><b>Salud Pública; salud Ambiental</b>  <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</a></p> <p><b>Odontología; Cirugía oral; Medicina oral</b>  <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.14">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.14</a></p>
	<p><a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</a> (concytec-pe.github.io) - Librería</p>



*Dr. Eduardo Lujan Urviola*  
DIRECTOR  
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN  
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA



### DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo Anthony Bryan Rojas Ramos, identificado con DNI Nro. 72629655 en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional
- Programa de Segunda Especialidad,
- Programa de Maestría o Doctorado

Odontología

informo que he elaborado el/la  Tesis o  Trabajo de Investigación,  Trabajo Académico denominada:

“ Relación entre la prescripción antibiótica y conocimiento de antibióticos por cirujanos dentistas en la avenida John Fitzgerald Kennedy y avenida Jesús del distrito de paucarpata en la ciudad de Arequipa, 2023 ”

Asesorado por: Dr. Eduardo Lujan Uruiola

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y no existe plagio/copia de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 14 de Enero del 2025

FIRMA (Asesor)

FIRMA (obligatoria)



Huella



### **DEDICATORIA**

Le dedico este resultado a toda mi familia. Especialmente, a mis padres que me apoyaron en todo momento para poner culminar con esta etapa, que me apoyaron en momentos buenos y en momentos malos y por enseñarme a nunca rendirme ante cualquier adversidad.

También dedicarle este trabajo a mi hermano Cristopher, que, por su apoyo me motivo a seguir adelante y hacerme recordar que soy una gran persona y que nunca cambie eso.

También, quiero dedicar este trabajo a mis amigos, que siempre me apoyaron y me animaron hasta el último para poder culminar con esta maravillosa etapa.



### AGRADECIMIENTO

A mi tutor DR. Eduardo Luján Urviola Director de la Unidad de investigación de la Facultad de Odontología. Sin usted, sin sus conocimientos y su paciencia en este trabajo no lo hubiese logrado muy fácilmente, Su guía fue demasiado útil cuando no tenía las ideas claras en mi cabeza. Usted formó parte muy importante en mí, con todos los aportes profesionales que me brindó, muchas gracias por apoyarme cuando más lo necesité. Gracias DR Eduardo Luján Urviola por sus enseñanzas.

A mis Docentes: Sus guías fueron sabias, rigurosas y necesarias, a ustedes les debo mis conocimientos, donde sea que esté, los llevaré en mí en cualquier ambiente laboral en donde me encuentre. Gracias por brindarme todo este apoyo y sobre todo este conocimiento

A mi Familia: Erik, Elizabeth, mamá y papá, ustedes siempre han sido mi motor que impulsó mis sueños y mis metas, no tengo palabras para decirles todo lo que siento, pero los amo mucho y este apoyo que me dieron no me alcanzará el tiempo del mundo para agradecerse los.

Cristopher, hermano, gracias por estar a mi lado, por darme esas energías de continuar con esto, aunque no lo sepas siempre serás mi energía para continuar con todo y afrontar todo. A mis abuelos, que con su cariño me brindaron fortaleza para llegar aquí donde estoy.

Y a mi prima, que no nos acompaña en vida pero siempre está presente, este logro no es solo mío si no de ella también

A mis compañeros de trabajo: Gracias a toda la familia de SPA Odontológico Internacional, que me ayudaron en esta etapa de sustentación, por toda la comprensión que me dio y ayudarme a terminar esta etapa de mi vida

A mis amigos: Mauricio R. Gonzalo C. Luis V. Aaron D. Kevin C. Nicole C. Amigos míos, gracias por su apoyo, por escuchar cuando nadie más lo hacía, por ayudarme a seguir mis sueños, a prosperar, gracias por estar a mi lado y aconsejándome



## ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA .....	iii
AGRADECIMIENTO .....	iv
ÍNDICE GENERAL .....	v
ÍNDICE DE TABLAS .....	vii
ÍNDICE DE FIGURAS .....	x
RESUMEN .....	xii
ABSTRACT.....	xiii
INTRODUCCIÓN.....	xiv
CAPÍTULO I .....	1
EL PROBLEMA.....	1
1.1. EXPOSICIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA.....	1
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA .....	2
1.2.1. Problema general .....	2
1.2.2. Problemas específicos.....	2
1.3. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	3
1.3.1. Teórica .....	3
1.3.2. Metodológica .....	4
1.3.3. Práctica.....	4
1.4. OBJETIVOS.....	4
1.4.1. Objetivo general.....	4
1.4.2. Objetivos específicos .....	4
1.5. HIPÓTESIS .....	5
1.5.1. Hipótesis general.....	5
1.5.2. Hipótesis específicas.....	5
1.6. VARIABLES.....	6



1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	7
CAPÍTULO II.....	9
MARCO TEÓRICO REFERENCIAL .....	9
2.1. ANTECEDENTES .....	9
2.2. MARCO TEÓRICO INICIAL .....	13
CAPÍTULO III.....	29
PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN .....	29
3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	29
3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	29
3.3. MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN .....	29
3.4. POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO.....	30
3.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	31
3.5.1. Técnica.....	31
3.5.2. Descripción de instrumentos.....	31
3.5.3. Validación.....	32
3.5.4. Confiabilidad .....	32
3.6. DISEÑO DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS .....	32
CAPÍTULO IV .....	33
RESULTADOS .....	33
4.1. DISCUSIÓN .....	62
CONCLUSIONES .....	66
RECOMENDACIONES.....	68
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	70
ANEXOS .....	75



## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Operacionalización de variables.....	7
<b>Tabla 2.</b> Usted realiza una cuidadosa elección de antibióticos para el tratamiento de una infección de origen odontogénico.....	33
<b>Tabla 3.</b> Usted realiza una profilaxis antibiótica antes de realizar exodoncia de tercera molar.....	34
<b>Tabla 4.</b> Usted prescribe un antibiótico después de cualquier cirugía en pacientes con compromiso sistémico.....	35
<b>Tabla 5.</b> Usted prescribe un antibiótico después de cualquier cirugía en pacientes sin compromiso sistémico.....	36
<b>Tabla 6.</b> Usted prescribe un antibiótico después de una cirugía en un paciente diabético no controlado.....	37
<b>Tabla 7.</b> Usted al prescribir un antibiótico empieza con el de menor espectro	38
<b>Tabla 8.</b> Usted prescribe un antibiótico de menor espectro para reducir la resistencia y el riesgo de infecciones secundarias.....	39
<b>Tabla 9.</b> Usted realiza una inspección detallada de la historia clínica antes de prescribir un antibiótico para determinar si el paciente experimentó reacciones adversas previas.....	40
<b>Tabla 10.</b> Usted prescribe antibiótico después de una cirugía a un paciente diabético controlado.....	41
<b>Tabla 11.</b> Usted prescribe amoxicilina + ac. Clavulánico como profilaxis antibiótica luego de una cirugía de tercer molar.....	42
<b>Tabla 12.</b> ¿Cuál es el fármaco de elección para el tratamiento antibiótico de estomatitis aftosa recurrente, sin enfermedad sistémica?.....	43



**Tabla 13.** De las siguientes alternativas ¿Qué antibiótico prescribirá en caso de una infección odontogénica aguda?.....44

**Tabla 14.** ¿Qué antibiótico sería el indicado ante una enfermedad periodontal?.....45

**Tabla 15.** ¿Cuál es el fármaco de elección en pacientes alérgicos a la penicilina con infección odontogénica?.....46

**Tabla 16.** ¿Cuál es el mecanismo de acción del ácido clavulánico asociado con la amoxicilina?.....47

**Tabla 17.** La profilaxis antibiótica se debe plantear en las situaciones clínicas siguientes .....48

**Tabla 18.** De las alternativas que se presentan a continuación marque el momento indicado para la administración de antibiótico profiláctico ante un tratamiento odontológico invasivo.....49

**Tabla 19.** Según la FDA ¿Cuál es el antibiótico utilizado en infecciones severas en mujeres embarazadas que se encuentran en el segundo y tercer trimestre? 50

**Tabla 20.** Según la clasificación de la FDA ¿Cuál de estos antibióticos puede causar efecto teratógeno en el feto durante el embarazo como hipoplasia del esmalte? .....51

**Tabla 21.** En una endocarditis infecciosa, los gérmenes más frecuentes encontrados son: .....52

**Tabla 22.** Niveles de conocimiento sobre antibióticos.....53

**Tabla 23.** Niveles de prescripción antibiótica .....54

**Tabla 24.** Niveles de prescripción antibiótica y conocimiento sobre fármacos por cirujanos dentistas de la avenida John Fitzgerald Kennedy y avenida Jesús del distrito de Paucarpata de la ciudad de Arequipa, 2023.....56



**Tabla 25.** Niveles de prescripción antibiótica y conocimiento sobre mecanismos de acción por cirujanos dentistas de la avenida John Fitzgerald Kennedy y avenida Jesús del distrito de Paucarpata de la ciudad de Arequipa, 2023....57

**Tabla 26.** Niveles de prescripción antibiótica y conocimiento de la FDA por cirujanos dentistas de la avenida John Fitzgerald Kennedy y avenida Jesús del distrito de Paucarpata de la ciudad de Arequipa, 2023.....58

**Tabla 27.** Niveles de prescripción antibiótica y conocimiento de gérmenes por cirujanos dentistas de la avenida John Fitzgerald Kennedy y avenida Jesús del distrito de Paucarpata de la ciudad de Arequipa, 2023.....59

**Tabla 28.** Prueba de normalidad sobre las variables prescripción antibiótica y conocimientos de antibióticos.....60

**Tabla 29.** Prueba de chi cuadrado entre las variables prescripción antibiótica y conocimientos de antibióticos.....60

**Tabla 30.** Medidas simétricas de la prueba de chi cuadrado.....61



## ÍNDICE DE FIGURAS

**Figura 1.** Usted realiza una cuidadosa elección de antibióticos para el tratamiento de una infección de origen odontogénico ..... 34

**Figura 2.** Usted realiza una profilaxis antibiótica antes de realizar exodoncia de tercera molar ..... 35

**Figura 3.** Usted prescribe un antibiótico después de cualquier cirugía en pacientes con compromiso sistémico ..... 36

**Figura 4.** Usted prescribe un antibiótico después de cualquier cirugía en pacientes sin compromiso sistémico ..... 37

**Figura 5.** Usted prescribe un antibiótico después de una cirugía en un paciente diabético no controlado ..... 38

**Figura 6.** Usted al prescribir un antibiótico empieza con el de menor espectro ..... 39

**Figura 7.** Usted prescribe un antibiótico de menor espectro para reducir la resistencia y el riesgo de infecciones secundarias ..... 40

**Figura 8.** Usted realiza una inspección detallada de la historia clínica antes de prescribir un antibiótico para determinar si el paciente experimentó reacciones adversas previas ..... 41

**Figura 9.** Usted prescribe antibiótico después de una cirugía a un paciente diabético controlado ..... 42

**Figura 10.** Usted prescribe amoxicilina + ac. Clavulánico como profilaxis antibiótica luego de una cirugía de tercer molar ..... 43

**Figura 11.** ¿Cuál es el fármaco de elección para el tratamiento antibiótico de estomatitis aftosa recurrente, sin enfermedad sistémica? ..... 44

**Figura 12.** De las siguientes alternativas ¿Qué antibiótico prescribirá en caso de una infección odontogénica aguda? ..... 45



<b>Figura 13.</b> ¿Qué antibiótico sería el indicado ante una enfermedad periodontal?.....	46
<b>Figura 14.</b> ¿Cuál es el fármaco de elección en pacientes alérgicos a la penicilina con infección odontogénica?.....	47
<b>Figura 15.</b> ¿Cuál es el mecanismo de acción del ácido clavulánico asociado con la amoxicilina?.....	48
<b>Figura 16.</b> La profilaxis antibiótica se debe plantear en las situaciones clínicas siguientes .....	49
<b>Figura 17.</b> De las alternativas que se presentan a continuación marque el momento indicado para la administración de antibiótico profiláctico ante un tratamiento odontológico invasivo.....	50
<b>Figura 18.</b> Según la FDA ¿Cuál es el antibiótico utilizado en infecciones severas en mujeres embarazadas que se encuentran en el segundo y tercer trimestre?..	51
<b>Figura 19.</b> Según la clasificación de la FDA ¿Cuál de estos antibióticos puede causar efecto teratógeno en el feto durante el embarazo como hipoplasia del esmalte? .....	52
<b>Figura 20.</b> En una endocarditis infecciosa, los gérmenes más frecuentes encontrados son: .....	53
<b>Figura 21.</b> Niveles de conocimiento sobre antibióticos .....	54
<b>Figura 22.</b> Niveles de prescripción antibiótica.....	55



## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la relación entre la prescripción antibiótica y conocimientos de antibióticos por cirujanos dentistas de la avenida John Fitzgerald Kennedy y avenida Jesús del distrito de Paucarpata de la ciudad de Arequipa, 2023. **Metodología:** Diseño no experimental, transversal, tipo descriptivo, método hipotético – deductivo, enfoque cuantitativo. La muestra fueron 92 cirujanos dentistas de la avenida John Fitzgerald Kennedy y avenida Jesús del distrito de Paucarpata en la ciudad de Arequipa, el muestreo fue no probabilístico por conveniencia con la aplicación de criterios de selección. El instrumento fue el cuestionario, de 10 preguntas de opción múltiple, para la prescripción de antibióticos y conocimientos de antibióticos, validado por el juicio de 3 expertos. El análisis de datos se realizó en el paquete estadístico SPSS v. 26, se aplicó la prueba de Chi Cuadrado ( $p = 0.05$ ). **Resultados:** Se contó con la participación de 81 cirujanos dentistas, que poseían un nivel regular de prescripción antibiótica y conocimientos inadecuados sobre fármacos (30.90%), conocimientos inadecuados sobre los mecanismos de acción (38.90%), conocimientos inadecuados sobre los fármacos registrados por la FDA (42.00%), y conocimientos inadecuados sobre gérmenes (34.60%); en la prueba de Chi Cuadrado se encontró una significancia de 0.008 y un valor de contingencia de 0.451. **Conclusión:** Existe una relación estadísticamente significativa entre la prescripción antibiótica y conocimientos de antibióticos por cirujanos dentistas de la avenida John Fitzgerald Kennedy y avenida Jesús del distrito de Paucarpata de la ciudad de Arequipa.

**Palabras clave:** Antibióticos, cirujanos dentistas, nivel de conocimiento, prescripción antibiótica.



## ABSTRACT

**Objective:** To determine the relationship between antibiotic prescription and knowledge of antibiotics by dental surgeons on John Fitzgerald Kennedy Avenue and Jesús avenue in the Paucarpata district of the city of Arequipa, 2023. **Methodology:** Non-experimental, cross-sectional design, descriptive type, hypothetical method – deductive, mixed approach. The sample consisted of 100 dental surgeons from John Fitzgerald Kennedy Avenue and Jesús avenue in the Paucarpata district in the city of Arequipa, the sampling was non-probabilistic for convenience with the application of selection criteria. The instrument was the questionnaire, with 10 multiple choice questions, for the prescription of antibiotics and knowledge of antibiotics, validated by the judgment of 3 experts. Data analysis was performed using the statistical package SPSS v. 26, the Chi Square test was applied ( $p = 0.05$ ). **Results:** 81 dental surgeons participated, who had a regular level of antibiotic prescription and inadequate knowledge about drugs (30.90%), inadequate knowledge about the mechanisms of action (38.90%), inadequate knowledge about the drugs registered by the FDA (42.00%), and inadequate knowledge about germs (34.60%); in the Chi Square test, a significance of 0.008 and a contingency value of 0.451 were found. **Conclusion:** There is a statistically significant relationship between antibiotic prescription and knowledge of antibiotics by dental surgeons on John Fitzgerald Kennedy Avenue and Jesús avenue in the Paucarpata district of the city of Arequipa.

**Keywords:** Antibiotics, dental surgeons, level of knowledge, antibiotic prescription.



## INTRODUCCIÓN

Las prácticas clínicas en odontología son parte de la cotidianidad de los cirujanos dentistas que diariamente deben atender a diversos pacientes con ciertas particularidades y requerimientos en cuanto al tratamiento, con lo que la prescripción antibiótica surge como un elemento de control y prevención en favor del cuidado del paciente, sin embargo, el uso racional de estos depende exclusivamente de un elemento clave que es el conocimiento del profesional sobre antibióticos, su uso, restricciones, mecanismos de acción, su registro por organizaciones mundiales de referencia en salud pública.

Dentro de Arequipa, se cuentan con diferentes establecimientos que tienen por finalidad brindar atención odontológica a la población arequipeña, los cuales podrían ser un punto de análisis importante respecto a la relación existente entre la prescripción antibiótica y conocimientos de antibióticos por cirujanos dentistas. Es así que el presente estudio tuvo por finalidad determinar la relación entre la prescripción antibiótica y conocimientos de antibióticos por cirujanos dentistas de la avenida John Fitzgerald Kennedy y avenida Jesús del distrito de Paucarpata de la ciudad de Arequipa, 2023.

Para abordar dicho análisis se desarrollaron 5 capítulos referidos al tema de estudio. El primer capítulo constituye el problema de investigación, donde se desarrolló la exposición de la situación problemática, la formulación de problemas y objetivos a nivel general y específico, también se describió la justificación del estudio. En el segundo capítulo correspondiente al marco teórico referencial se abordó un análisis de los antecedentes que existen respecto al tema desde una perspectiva internacional y nacional, así como un marco teórico inicial. El tercer capítulo desarrollo las hipótesis y variables de investigación. El cuarto capítulo describe el procedimiento metodológico seguido para el cumplimiento de los objetivos, abordando el diseño, tipo, método de investigación, así como la población, muestra y muestreo, también se describen las técnicas e instrumentos



aplicados, el diseño de contrastación de hipótesis y la matriz de consistencia. En el capítulo cinco se desarrollan los resultados de la investigación, desde el nivel descriptivo al inferencial, seguidamente se tiene la discusión de los resultados que desarrolla la comparativa de los resultados y los antecedentes. Finalmente se describen las conclusiones por cada objetivo planteado y las recomendaciones del estudio que desarrollan algunas prácticas de mejora para la realidad observada.



## CAPÍTULO I

### EL PROBLEMA

#### 1.1. EXPOSICIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

La Organización Mundial de la Salud (OMS) celebró una conferencia de expertos sobre el uso racional de fármacos en Nairobi en 1985, que definió el uso racional de fármacos como garantizar que los pacientes reciban la medicación adecuada para sus necesidades clínicas en la dosis individual requerida, durante un período adecuado de tiempo y al menor coste posible <sup>(1)</sup>. La existencia de malas prácticas de prescripción por parte de los profesionales sanitarios se basa principalmente en la existencia de un uso no racional de los medicamentos, que, a su vez, se basa en gran medida en la formación que tienen en las áreas farmacológicas y terapéuticas <sup>(2)</sup>. Los errores en la elección terapéutica se producen por la falta de conocimientos o información inexacta o engañosa sobre las propiedades y usos de los medicamentos <sup>(3)</sup>.

La prescripción médica es una tarea difícil que requiere un alto nivel de experiencia, experiencia profesional, habilidades específicas, un fuerte sentido de la responsabilidad y una mentalidad ética <sup>(4)</sup>; por lo que es importante recordar que la persona que prescribe algún tipo de medicamento es legalmente responsable de las consecuencias de sus acciones. Según la Ley General de Salud <sup>(5)</sup>, en su artículo



26 dice: “Solo podrán prescribir medicamentos los médicos. Los odontólogos y obstetras solo podrán hacerlo dentro del área de su profesión.” Por las razones mencionadas anteriormente, un dentista tiene la capacidad de prescribir una receta médica siempre que se encuentre dentro de su campo de experiencia, lo que es una distinción importante para gestionar mejor los medicamentos que buscan resolver y tratar los casos clínicos que se presentan en las consultas diarias.

El uso de antibióticos por parte de los profesionales de la salud, como los médicos y los cirujanos dentistas, está inextricablemente relacionado con su trabajo <sup>(6)</sup>. Es fundamental utilizar pruebas científicas para determinar si su uso es razonable, así como algunos estudios en nuestro entorno, donde puede haber controversias y discusiones sobre una variedad de temas, para que se pueda determinar el uso adecuado y la racionalidad de la prescripción de antibióticos en la odontología a largo plazo.

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cómo es la relación entre la prescripción antibiótica y conocimientos de antibióticos por cirujanos dentistas de la avenida John Fitzgerald Kennedy y avenida Jesús en el distrito de Paucarpata de la ciudad de Arequipa, 2023?

### **1.2.2. Problemas específicos**

¿Cuáles son los niveles de prescripción antibiótica y Conocimiento sobre fármacos por cirujanos dentistas de la avenida John Fitzgerald Kennedy y avenida Jesús del distrito de Paucarpata de la ciudad de Arequipa, 2023?



¿Cuáles son los niveles de prescripción antibiótica y Conocimiento sobre mecanismos de acción por cirujanos dentistas de la avenida John Fitzgerald Kennedy y avenida Jesús del distrito de Paucarpata de la ciudad de Arequipa, 2023?

¿Cuáles son los niveles de prescripción antibiótica y Conocimiento de la FDA por cirujanos dentistas de la avenida John Fitzgerald Kennedy y avenida Jesús del distrito de Paucarpata de la ciudad de Arequipa, 2023?

¿Cuáles son los niveles de prescripción antibiótica y Conocimiento de gérmenes por cirujanos dentistas de la avenida John Fitzgerald Kennedy y avenida Jesús del distrito de Paucarpata de la ciudad de Arequipa, 2023?

¿Cómo identificar la relación entre la prescripción antibiótica y conocimientos de antibióticos por cirujanos dentistas de la avenida John Fitzgerald Kennedy y avenida Jesús distrito de Paucarpata según los años de experiencia en la ciudad de Arequipa, 2023?

### **1.3. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **1.3.1. Teórica**

Para prescribir adecuadamente, el presente estudio contribuyó al grado de preparación de las recetas y al nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas de Arequipa sobre los antibióticos, ya que actualmente hay una falta significativa de información sobre este tema los profesionales sanitarios deben estar autorizados a prescribir antibióticos, tener conocimientos actualizados sobre la prescripción de antibióticos y ser capaces de manejar situaciones con competencia. Para ello, deben seleccionar los medicamentos que necesitan los pacientes y preparar los métodos de trabajo. Con el aumento de la prescripción de antibióticos y el incremento de la resistencia bacteriana, se están introduciendo nuevas combinaciones de



medicamentos. Por lo tanto, es necesario evaluar los conocimientos y las actitudes de los estudiantes de cirugía oral, teniendo en cuenta las tendencias mentales de la prescripción de antibióticos en odontología. Este estudio permitió medir el nivel de conocimientos sobre la prescripción de antibióticos entre los estudiantes y saber si se necesitan medidas de mejora.

### **1.3.2. Metodológica**

Este estudio se justifica por la contribución que hace a futuros proyectos de investigación utilizando encuestas realizadas por profesionales con varios grados, como los dentistas generales, magister y especializados, como referencia.

### **1.3.3. Práctica**

Clínicamente, esta investigación es importante porque existe una falta de comprensión de la forma adecuada de prescripción médica y un conocimiento farmacológico de los antibióticos. Dado que la farmacología está inextricablemente vinculada a la odontología, es necesario aplicar una forma adecuada, adecuada y racional de prescripción de antibióticos como parte de la consulta diaria.

## **1.4. OBJETIVOS**

### **1.4.1. Objetivo general**

Determinar la relación entre la prescripción antibiótica y conocimientos de antibióticos por cirujanos dentistas de la avenida John Fitzgerald Kennedy y avenida Jesús del distrito de Paucarpata de la ciudad de Arequipa, 2023.

### **1.4.2. Objetivos específicos**

Identificar los niveles de prescripción antibiótica y Conocimiento sobre fármacos por cirujanos dentistas de la avenida John Fitzgerald Kennedy y avenida Jesús del distrito de Paucarpata de la ciudad de Arequipa, 2023.

Determinar los niveles de prescripción antibiótica y Conocimiento sobre mecanismos de acción por cirujanos dentistas de la avenida John Fitzgerald Kennedy y avenida Jesús del distrito de Paucarpata de la ciudad de Arequipa, 2023.

Analizar los niveles de prescripción antibiótica y Conocimiento de la FDA por cirujanos dentistas de la avenida John Fitzgerald Kennedy y avenida Jesús del distrito de Paucarpata de la ciudad de Arequipa, 2023.

Evaluar los niveles de prescripción antibiótica y Conocimiento de gérmenes por cirujanos dentistas de la avenida John Fitzgerald Kennedy y avenida Jesús del distrito de Paucarpata de la ciudad de Arequipa, 2023.

Identificar la relación entre la prescripción antibiótica y conocimientos de antibióticos por cirujanos dentistas de la avenida John Fitzgerald Kennedy y avenida Jesús distrito de Paucarpata según los años de experiencia en la ciudad de Arequipa, 2023.

## **1.5. HIPÓTESIS**

### **1.5.1. Hipótesis general**

Existe relación entre la prescripción antibiótica y conocimientos de antibióticos por cirujanos dentistas de la avenida John Fitzgerald Kennedy y avenida Jesús del distrito de Paucarpata de la ciudad de Arequipa, 2023.

### **1.5.2. Hipótesis específicas**

Los cirujanos dentistas con un mayor conocimiento sobre fármacos tendrán niveles más apropiados de prescripción antibiótica.

Los cirujanos dentistas con un mayor conocimiento sobre los mecanismos de acción de los antibióticos tendrán niveles más apropiados de prescripción antibiótica.



Los cirujanos dentistas con un mayor conocimiento de las regulaciones de la FDA tendrán niveles más apropiados de prescripción antibiótica.

Los cirujanos dentistas con un mayor conocimiento de gérmenes y su tratamiento tendrán niveles más apropiados de prescripción antibiótica.

Existe una relación positiva entre los años de experiencia de los cirujanos dentistas en la avenida John Fitzgerald Kennedy y avenida Jesús del distrito de Paucarpata y su conocimiento de antibióticos, lo que se refleja en sus patrones de prescripción antibiótica.

## 1.6. VARIABLES

**Variable 1:** Prescripción antibiótica

**Definición conceptual:** Es el resultado de un proceso de inferencia lógica, en base a los conocimientos adquiridos, el prescriptor realiza una valoración del paciente, realiza una conclusión orientada al diagnóstico seleccionando un tratamiento e indicaciones de uso de antibióticos <sup>(11)</sup>.

**Definición operacional:** Es el razonamiento lógico inductivo ejecutado por cirujanos dentistas, respecto al tratamiento antibiótico de pacientes.

**Variable 2:** Conocimiento de antibióticos

**Definición conceptual:** Son los conocimientos del sujeto respecto a los antibióticos empleados en los tratamientos dentales <sup>(11)</sup>.

**Definición operacional:** Son las predisposiciones de los cirujanos dentistas respecto al reconocimiento de la prescripción antibiótico dentro del ejercicio de su profesión.



1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Tabla 1.

Operacionalización de variables

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA
Prescripción antibiótica	Nivel de conocimiento	Selección antibiótica	1,2	Muy Bueno: 10 pts. Bueno: 8 pts. Regular: 6 pts. Malo: 4 pts. Muy malo: 2 pts. <sup>(33)</sup>
		Selección antibiótica en cirugía	10	
		Revisión de la historia clínica	8,9	
	Actitud en la prescripción de antibióticos	Prescripción antibiótica	3,4,5,6,7	
Conocimiento de antibióticos	Conocimiento sobre fármacos	- Conocimiento de los diferentes tipos de fármacos utilizados en odontología - Conocimiento de las indicaciones y contraindicaciones de estos fármacos - Conocimiento de los efectos secundarios y las interacciones de estos fármacos	1,2,3,4	Muy Bueno: 10 pts. Bueno: 8 pts. Regular: 6 pts. Malo: 4 pts. Muy malo: 2 pts. <sup>(33)</sup>
	Conocimiento sobre mecanismos de acción	Conocimiento de cómo los fármacos utilizados en odontología actúan a nivel celular y sistémico	5	



	Conocimiento de la FDA	Tratamientos odontológicos	6,7	
		- Conocimiento de las regulaciones de la FDA en relación con los fármacos utilizados en odontología - Conocimiento de cómo la FDA aprueba nuevos fármacos	8,9	
	Conocimiento de gérmenes	Conocimiento de los diferentes tipos de gérmenes que pueden afectar la salud oral - Conocimiento de cómo estos gérmenes pueden ser tratados o prevenidos - Conocimiento de cómo los gérmenes pueden afectar el resultado de los tratamientos odontológicos	10	



## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

#### 2.1. ANTECEDENTES

##### A nivel internacional

**Cedillo & Delgado**, en la Universidad de Cuenca de Ecuador en el año 2018, realiza la investigación “Conocimiento de los odontólogos del área urbana de Cuenca sobre los antibióticos”, tuvieron el objetivo de determinar el conocimiento que tienen los odontólogos del área urbana de Cuenca sobre los antibióticos. La metodología descriptiva, transversal, trabajo sobre una muestra de 212 odontólogos empleo como instrumento la encuesta. Los resultados fueron que el 56.6% de odontólogos presentaban un nivel regular de conocimientos sobre los antibióticos. Las conclusiones indican que el nivel de conocimiento de odontólogos fue regular.

(7)

**García & Pastrana**, en la Universidad Cooperativa de Colombia en el año 2018, su tesis “Conocimientos, actitudes y practicas sobre prescripción de antibióticos de los odontólogos en Villavicencio, Meta”, tuvieron el objetivo de determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre prescripción de antibióticos de los odontólogos en Villavicencio. La metodología no experimental, descriptivo, mixta, trabajo sobre una muestra de 100 personas, cuya técnica fue la

encuesta y el instrumento fue el cuestionario. Los resultados encontraron que el 68% de odontólogos tuvieron un nivel medio de conocimientos sobre prescripción a los antibióticos, el 92% tuvieron un nivel medio respecto a las actitudes, el 95% tuvieron un nivel alto en la sección de prácticas sobre prescripción a los antibióticos. Los resultados mostraron un nivel medio respecto a los conocimientos y actitudes, y un nivel alto entre las practicas sobre prescripción de antibióticos.<sup>(8)</sup>

**Martín**, en la Universidad de Sevilla de España en el año 2019, en su investigación “Antibioterapia en endodoncia: evaluación de los hábitos de prescripción antibiótica de los estudiantes de grado en odontología y postgrados en endodoncia”, cuyo objetivo fue analizar los contenidos sobre antibioterapia en el tratamiento de infecciones endodóncicas en el curriculum académico del Grado de Odontología en una muestra de las Universidades españolas. La metodología del estudio no experimental, descriptiva, trabajo sobre 73 cirujanos dentistas empleando como instrumento el cuestionario. Los resultados del estudio el 100% de estudiantes seleccionaron el antibiótico apropiado para el tratamiento de infecciones endodóncicas, tanto en pacientes no alérgicos como en alérgicos a las penicilinas. Las conclusiones son que los planes de estudio del Grado de Odontología incluyen contenidos relativos a la antibioterapia adecuados para la prescripción antibiótica en el tratamiento de infecciones endodóncicas.<sup>(9)</sup>

#### **A nivel nacional**

**Sanga**, en la Universidad Nacional del Altiplano en Perú en el año 2018, en su tesis “Nivel de conocimiento sobre la prescripción racional de antimicrobianos y analgésicos, de los cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca, 2018”, tuvo el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre la prescripción racional de antimicrobianos y analgésicos, de los cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca. La



metodología no experimental, descriptivo, transversal, prospectivo, empleo una muestra de 94 cirujanos dentistas, empleando como instrumento el cuestionario. Los resultados indicaron un nivel regular (46.8%), de los que la mayoría de cirujanos dentistas superan los 5 años de experiencia profesional (37.23%), con estudios de postgrado (40.43%) y especialización (9.57%), siendo la amoxicilina el antimicrobiano más recetado (57.40%) y el ibuprofeno el analgésico más recetado (51.10%). Las conclusiones fueron que el nivel de conocimientos de los cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca fue de un nivel regular.<sup>(10)</sup>

**Torres**, en la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann de Perú en el año 2019, en su tesis “Relación entre el conocimiento y la actitud frente a la prescripción racional de antimicrobianos en cirujanos dentistas que laboran en los establecimientos del Ministerio de Salud, EsSalud, Sanidad Policial y Militar Tacna - 2018”, tuvo el objetivo de establecer la relación entre el conocimiento y la actitud frente a la prescripción racional de antimicrobianos en cirujanos dentistas que laboran en los establecimientos del Ministerio de Salud, EsSalud, Sanidad Policial y Militar en Tacna el año 2018. La metodología observacional, prospectiva, transversal y analítica, trabajo sobre una muestra de 73 cirujanos dentistas, cuyos instrumentos fueron el cuestionario. Los resultados fueron que el nivel de conocimiento fue regular (50.68%) y su actitud fue media (72.60%). Las conclusiones fueron que los cirujanos dentistas tenían un nivel regular de conocimiento y un nivel medio de actitud frente a la prescripción de antimicrobianos.<sup>(11)</sup>

**Colque**, En la Universidad Nacional del Altiplano de Puno en el año 2018, en su tesis “Nivel de conocimientos sobre la prescripción de antibióticos en los estudiantes de la clínica odontológica de la UNA-Puno, 2017”, tuvo el objetivo de



determinar el nivel de conocimiento sobre la prescripción de antibióticos de los estudiantes de la Clínica Odontológica de la UNA-Puno, 2017. La metodología no experimental, descriptivo, transversal y prospectivo, uso una muestra de 112 estudiantes empleando como instrumento el cuestionario. Los resultados fueron que el 50% de estudiantes mostraban un nivel de conocimiento regular (50%), con mayor predominio en estudiantes de octavo semestre (63.33%), sin mostrar diferencias entre lo que respecta al sexo. Las conclusiones fueron que existe un nivel regular de conocimientos sobre la prescripción de antibióticos.<sup>(12)</sup>

**Flores & Flores**, En la Universidad Cesar Vallejo de Lima en el año 2021, en su tesis “Nivel de conocimiento de prescripción de antibióticos en cirujanos dentistas de San Juan de Lurigancho. Lima-2021”, tuvieron el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en cirujanos dentista de San Juan de Lurigancho. La metodología no experimental, descriptiva, transversal y prospectiva, trabajo sobre una muestra de 109 cirujanos dentistas cuyo instrumento fue el cuestionario. Los resultados mostraron que el 72.5% de odontólogos tienen un nivel medio de conocimiento en la prescripción de antibióticos. Las conclusiones fueron que el nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica en cirujanos dentistas de San Juan de Lurigancho fue bajo.<sup>(13)</sup>

**Medina & Coronel**, en la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas de Chachapoyas Peru en el año 2021, en su investigación “Nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional de los cirujanos dentistas, Chachapoyas, Perú, 2020”, tuvieron el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional de los cirujanos dentistas en la ciudad de Chachapoyas. La metodología cuantitativa, no experimental, trabajo

sobre una muestra de 30 cirujanos, cuya técnica fue la encuesta y el instrumento. Los resultados mostraron que el 70% tuvo un nivel de conocimiento alto, un nivel de conocimiento bajo (63.4%) sobre antibiótico de elección de pacientes alérgicos, un nivel medio (60%) sobre la profilaxis antibiótica y un nivel bajo (70%) sobre estar sistemáticamente comprometidos. Las conclusiones fueron que los cirujanos dentistas de Chachapoyas están en un nivel de conocimiento medio sobre prescripción antibiótica racional. <sup>(14)</sup>

## 2.2. MARCO TEÓRICO INICIAL

### 2.2.1. Prescripción antibiótica

En el tratamiento es muy frecuente la disponibilidad de diferentes alternativas para abordar una misma condición clínica. Si la situación es positiva en la medida en que proporciona a los cuidadores herramientas capaces de suplir las carencias provocadas por el fracaso del tratamiento, puede ser un factor perjudicial si crece el número de estas alternativas, cuya diversidad no encuentra justificación en los aspectos drásticamente diferentes de la eficacia o seguridad de las diferentes opciones <sup>(17)</sup>. Por lo tanto, es necesario diseñar procedimientos de selección de fármacos para identificar alternativas óptimas. La selección de medicamentos se puede definir como un proceso continuo, multidisciplinario y participativo que permite el acceso a los medicamentos necesarios en varios niveles del sistema de salud, teniendo en cuenta la eficacia, la seguridad y los costos <sup>(18)</sup>.

- **Antibióticos**

Los antibióticos son un grupo heterogéneo de sustancias con diferentes propiedades farmacocinéticas y farmacodinámicas, tienen efectos específicos sobre la estructura o función de los microorganismos, tienen una alta potencia

biológica, baja concentración y toxicidad selectiva, con mínima toxicidad para las células de nuestro organismo <sup>(15)</sup>. El objetivo de la terapia con antibióticos es controlar y reducir la cantidad de microorganismos viables, para que el sistema inmunitario pueda eliminarlos a todos <sup>(16)</sup>.

### **2.2.1.1. Dimensión Nivel de conocimiento**

La dimensión del nivel de conocimiento en relación con la prescripción de antibióticos se refiere a la comprensión y familiaridad de un individuo o grupo con las pautas y principios de la prescripción de antibióticos. Esto puede incluir el conocimiento de cuándo es apropiado prescribir antibióticos, qué antibióticos son más efectivos para diferentes tipos de infecciones, cómo manejar la resistencia a los antibióticos, y cómo educar a los pacientes sobre el uso correcto de los antibióticos. Este nivel de conocimiento puede variar ampliamente entre los profesionales de la salud, dependiendo de su formación, experiencia y acceso a la información actualizada. Un nivel de conocimiento alto en esta área es crucial para garantizar el uso responsable de los antibióticos y combatir la creciente amenaza de la resistencia a los antibióticos. <sup>(35)</sup>

#### **i. Selección antibiótica**

La selección antibiótica se refiere al proceso de elegir el medicamento más adecuado para tratar una infección bacteriana en particular. Este proceso debe basarse en un entendimiento sólido de la farmacología de los antibióticos, la patología de la infección, el espectro de acción de los antibióticos, y la resistencia antibiótica potencial del patógeno en cuestión. La elección del antibiótico adecuado es crucial para lograr un tratamiento exitoso, minimizar los efectos secundarios y evitar el desarrollo de resistencias. Además, la selección antibiótica debería considerar las características individuales del

paciente, incluyendo sus condiciones de salud, alergias, y la posibilidad de interacciones medicamentosas <sup>(25)</sup>.

## ii. Selección antibiótica en cirugía

En el campo de la cirugía, la selección antibiótica adquiere una relevancia particular ya que se utiliza tanto en la prevención como en el tratamiento de infecciones postoperatorias. Los antibióticos profilácticos son una parte esencial de la práctica quirúrgica moderna y su administración oportuna puede reducir significativamente el riesgo de infecciones. Al seleccionar un antibiótico para uso quirúrgico, los cirujanos deben tener en cuenta factores adicionales como el tipo de cirugía, el grado de contaminación esperado, las comorbilidades del paciente y la resistencia antibiótica local. Cabe destacar que el uso excesivo o inapropiado de antibióticos en el entorno quirúrgico puede contribuir al problema de la resistencia antibiótica, por lo que se deben seguir las directrices establecidas para su uso <sup>(25)</sup>.

## iii. Revisión de la historia clínica

La revisión de la historia clínica es un componente esencial de la atención sanitaria que permite a los profesionales médicos comprender el estado de salud general del paciente y su historial médico. Este examen incluye la recopilación de información sobre enfermedades previas, tratamientos médicos realizados, alergias, hábitos de vida, entre otros. Esta información es esencial para tomar decisiones clínicas informadas y proporcionar la atención médica más adecuada. En el caso de la prescripción antibiótica, la revisión de la historia clínica puede revelar alergias a ciertos antibióticos, interacciones con otros medicamentos que el paciente pueda estar tomando, o incluso tendencias de resistencia a los antibióticos en infecciones anteriores. La correcta

interpretación de la historia clínica es fundamental para seleccionar el antibiótico más adecuado para cada paciente <sup>(26)</sup>.

### **2.2.1.2. Dimensión Actitud en la prescripción de antibióticos**

La dimensión de actitud en la prescripción de antibióticos se refiere a las creencias, percepciones y disposiciones de un individuo o grupo hacia la prescripción de estos medicamentos. Esta actitud puede ser influenciada por una variedad de factores, incluyendo el nivel de conocimiento sobre los antibióticos, las experiencias personales, las normas culturales y profesionales, y las percepciones sobre las expectativas de los pacientes. Por ejemplo, un médico puede tener una actitud positiva hacia la prescripción de antibióticos si cree que son la mejor opción para tratar a sus pacientes de manera efectiva. Sin embargo, si el médico está consciente de los riesgos de la resistencia a los antibióticos y valora la importancia de su uso responsable, puede tener una actitud más cautelosa. La actitud hacia la prescripción de antibióticos puede tener un impacto significativo en las decisiones de prescripción y, por lo tanto, en la salud de los pacientes y la eficacia general de los antibióticos. <sup>(36)</sup>

#### **i. Prescripción antibiótica**

La prescripción antibiótica se refiere a la práctica médica de ordenar el uso de antibióticos para tratar o prevenir infecciones bacterianas. Esta es una herramienta esencial en medicina, pero su uso debe ser cuidadoso y basado en evidencia para garantizar la eficacia del tratamiento y minimizar los riesgos asociados. La prescripción implica varias consideraciones importantes, como la identificación correcta de la infección, la elección del antibiótico más apropiado, y la determinación de la dosis, la vía de administración y la duración del tratamiento. Asimismo, la prescripción debe tener en cuenta las

características individuales del paciente, como las alergias, las condiciones de salud existentes y los medicamentos concurrentes. Un aspecto crucial de la prescripción antibiótica es la concienciación sobre la resistencia a los antibióticos, un problema creciente de salud pública global, lo que implica la necesidad de prescribir estos medicamentos solo cuando sea necesario y en la forma correcta. La sobreutilización o el uso inadecuado de los antibióticos pueden acelerar el desarrollo de resistencia bacteriana, reduciendo la eficacia de estos medicamentos fundamentales. Por lo tanto, la prescripción antibiótica debe ser siempre responsable y basada en las mejores prácticas y directrices médicas <sup>(27)</sup>.

- **Antibióticos en la práctica odontológica**

Se puede reconocer que, localmente, el efecto puede no ser tan importante como el que pueden producir diferentes microorganismos a nivel sistémico; Sin embargo, la fuente de toda esta clase de microorganismos se puede detectar de inmediato, inhibiendo su crecimiento y transporte, lo que puede causar un gran daño general <sup>(19)</sup>.

El sistema estomático representa el hogar y la cuna más involucrados, donde residen, se diseminan y propagan diferentes tipos de microorganismos a diferentes órganos del sistema en general, previsiblemente órganos diana. Si bien las infecciones localizadas en la boca causan graves trastornos de las encías, los dientes y los sistemas adyacentes, es fundamental demostrar que el uso de diferentes clases de medicamentos tiene un efecto letal de estas células patógenas se concentran principalmente en <sup>(20)</sup>:

- Eliminar el nicho de infección
- Proteger la cavidad contra algún agente agresor



- Salvaguardar la integridad de todo el sistema estomatognático
- Prevenir la propagación de los microorganismos fuera del sistema oral hacia órganos y/o aparatos que puedan causar un mayor daño y, en consecuencia, poner incluso en peligro la vida del paciente

A medida que se van conociendo los agentes infecciosos, comienza una intensa lucha contra ellos tanto fuera como dentro del cuerpo. Ante ello, han surgido los denominados antibióticos, primera línea de defensa farmacológica frente a diversas infecciones orgánicas. Todos los productos químicos que impiden el crecimiento de microorganismos o los matan se denominan antimicrobianos. Actualmente algunos son semisintéticos o sintéticos <sup>(21)</sup>.

- **Uso racional de antibióticos**

Se define cuando los pacientes reciben los medicamentos apropiados para sus necesidades clínicas, en dosis apropiadas para su condición particular, durante un período de tiempo apropiado, al menor costo posible para ellos y para la comunidad <sup>(22)</sup>.

Es interesante ahora ampliar esta definición mostrando que para que el uso racional de los medicamentos sea precedido de un buen cuestionamiento, análisis de problemas y el diagnóstico más certero posible, para asegurar un tratamiento adecuado. Cuando se requiera medicación, esta debe tener las mejores características en cuanto a eficacia, seguridad y calidad, y asegurar la participación del paciente para posibilitar la adherencia y el seguimiento <sup>(23)</sup>.

La OMS, con el objetivo de promover la igualdad de acceso a los medicamentos esenciales, ha propuesto un modelo de acción colectiva para promover el respeto de cuatro puntos básicos <sup>(24)</sup>:



- a) Selección y uso racional de medicamentos: se debe elaborar una lista de medicamentos de acuerdo con pautas prácticas sobre la base de la mejor evidencia de efectividad, seguridad, calidad y ahorro de costos. Utilizar el formulario nacional de medicamentos esenciales para la adquisición, pago, capacitación, donación y seguimiento.
- b) Asequible: con el objetivo de garantizar que el gasto en medicamentos por parte de los gobiernos, los proveedores de atención médica y los consumidores sea sostenible, y tienda a permanecer equitativo e incluya a los grupos de población económicamente más desfavorecidos. Entre las medidas apoyadas por la OMS se encuentran la implementación de políticas sobre medicamentos genéricos, producción local, información de precios y otras estrategias.
- c) Finanzas sostenibles: a través de mecanismos de financiación equitativos, que van desde el apoyo estatal hasta el seguro social de salud y modalidades de transición (pagos directos y copagos).
- d) Sistema de suministro confiable: integrar una combinación de servicios de suministro públicos y privados para garantizar el suministro regular de medicamentos esenciales.

### 2.2.2 Conocimiento de antibióticos

Se refiere a la medida en que un individuo o grupo comprende los aspectos fundamentales de los antibióticos, incluyendo su mecanismo de acción, su uso apropiado, y las implicaciones de su uso indebido. Esto puede abarcar el entendimiento de cuándo es apropiado usar antibióticos, qué tipos de infecciones pueden ser tratadas con ellos, cómo deben ser administrados, y los riesgos asociados con su uso excesivo o inadecuado, como la resistencia a los antibióticos. Esta variable puede ser evaluada a través de una serie de preguntas o pruebas diseñadas



para medir el conocimiento en estas áreas. Un alto nivel de conocimiento de los antibióticos es esencial para los profesionales de la salud para garantizar que estos medicamentos se utilicen de manera segura y efectiva. Sin embargo, también es importante para el público en general, ya que puede influir en el cumplimiento del tratamiento y en la demanda de antibióticos. <sup>(37)</sup>

- **Conocimientos**

La aproximación humana al conocimiento siempre ha sido una aventura fascinante. La práctica filosófica occidental se ha orientado desde la antigua Grecia por los conceptos de verdad y ciencia a través de la captación, la representación mental, el conocimiento profundo y el arte, la sensación y el conocimiento adquirido <sup>(31)</sup>. El sistema de conocimiento alcanzado a través de la observación y la discusión del que se derivan principios y leyes generales con capacidad de predicción y comprobación experimental, que nutren en gran medida el conocimiento universal, especialmente en el campo de la salud. Los conocimientos de los cirujanos dentistas, los médicos, las enfermeras o cualquier tipo de profesional de la salud deben progresar no sólo a partir de su forma de vida, de sus emociones, sino también del método científico y de la ciencia <sup>(29)</sup>.

- **Niveles de conocimiento**

Los niveles de conocimiento que proponemos tienen su origen en el trabajo del método científico y filosófico. Los desarrollamos en el tratamiento de la abstracción y la profundidad adquirida, el sujeto y el objeto. Por eso vemos el momento de abstracción del conocimiento, se entiende que la metodología es un instrumento de la ciencia, que permite interpretar la realidad, y la filosofía es una doctrina integradora, que sirve para examinar. El nivel de conocimiento

procede del progreso en la producción de sabiduría, lo que supone un aumento de la complejidad en la explicación y comprensión de las situaciones <sup>(30)</sup>.

- **Antibióticos**

Los antibióticos son fármacos que combaten las enfermedades infecciosas y han reducido considerablemente la morbilidad y la mortalidad desde su introducción. Los antibióticos se dividen en diferentes familias, según su origen y estructura química, ya que tienen diferentes características en su espectro de acción contra las bacterias. Los antibióticos pueden dividirse en aquellos que son bactericidas y tienen una acción directa de barrido y los que son bacteriostáticos e inhiben el crecimiento bacteriano <sup>(32)</sup>.

#### **2.2.2.1. Dimensión Conocimiento sobre fármacos**

Esta dimensión se refiere a la comprensión de un individuo o grupo sobre los diferentes medicamentos disponibles, incluyendo su composición, usos, efectos secundarios, interacciones con otros medicamentos y contraindicaciones. Este conocimiento es fundamental para los profesionales de la salud para garantizar la prescripción y administración segura y efectiva de medicamentos. Además, es importante para los pacientes, ya que un mayor conocimiento sobre los medicamentos puede ayudarles a tomar decisiones informadas sobre su salud y a utilizar los medicamentos de manera segura y efectiva. <sup>(38)</sup>

##### **i. Conocimiento de los diferentes tipos de fármacos utilizados en la odontología**

El conocimiento de los diferentes tipos de fármacos utilizados en odontología es esencial para el ejercicio de esta disciplina de la salud. Estos medicamentos pueden ser utilizados para varias finalidades, desde el manejo del dolor y la ansiedad, hasta la prevención y tratamiento de infecciones y enfermedades

bucodentales. Los analgésicos, los anestésicos locales, los antibióticos, los antiinflamatorios, los antifúngicos y los fluoruros son solo algunos ejemplos de los fármacos utilizados en odontología. Cada uno de estos medicamentos tiene propiedades y mecanismos de acción específicos, por lo que es vital que los cirujanos dentistas entiendan cómo funcionan, para qué son útiles y cuándo deben ser utilizados <sup>(28)</sup>.

## **ii. Conocimiento de las indicaciones y contraindicaciones de los fármacos**

Además de conocer los diferentes tipos de medicamentos, los profesionales de la odontología deben entender las indicaciones y contraindicaciones de estos fármacos. Las indicaciones se refieren a las situaciones en las que un medicamento está recomendado o puede ser útil, mientras que las contraindicaciones son aquellas condiciones o circunstancias en las que un medicamento no debe ser utilizado debido a posibles riesgos o daños para el paciente. Por ejemplo, los antibióticos pueden estar indicados para prevenir o tratar infecciones bucodentales, pero pueden estar contraindicados en pacientes con ciertas alergias. Este conocimiento es crucial para garantizar que los medicamentos sean utilizados de manera segura y eficaz <sup>(29)</sup>.

## **iii. Conocimiento de los efectos secundarios y las interacciones de estos fármacos**

El conocimiento de los efectos secundarios y las interacciones de los fármacos utilizados en odontología también es fundamental. Los efectos secundarios son reacciones no deseadas que pueden ocurrir con el uso de un medicamento. Pueden ser leves, como sequedad de boca o náuseas, o más graves, como reacciones alérgicas severas. Las interacciones medicamentosas ocurren cuando un medicamento afecta cómo funciona otro medicamento, lo cual

puede aumentar los efectos secundarios o disminuir la eficacia del tratamiento. Los cirujanos dentistas deben tener en cuenta estos factores al prescribir medicamentos y deberían informar a sus pacientes sobre posibles efectos secundarios e interacciones para garantizar su seguridad y el éxito del tratamiento <sup>(30)</sup>.

#### **2.2.2.2. Dimensión Conocimiento sobre mecanismos de acción**

Esta dimensión se refiere a la comprensión de cómo funcionan los medicamentos a nivel molecular y celular. Esto incluye el conocimiento de cómo un medicamento interactúa con el cuerpo humano, cómo afecta a las células y tejidos, y cómo produce sus efectos terapéuticos. Este conocimiento es esencial para los profesionales de la salud, ya que les permite entender cómo los medicamentos pueden ser utilizados para tratar diferentes condiciones y enfermedades. También puede ser útil para los pacientes, ya que les permite entender cómo los medicamentos pueden afectar a su cuerpo y a su salud. <sup>(39)</sup>

##### **i. Conocimiento de cómo los fármacos utilizados en odontología actúan a nivel celular y sistémico**

El conocimiento de cómo los fármacos utilizados en odontología actúan a nivel celular y sistémico es un componente crucial de la farmacología odontológica. Este conocimiento permite a los cirujanos dentistas entender cómo los medicamentos ejercen sus efectos y cómo se pueden utilizar para manejar diversas afecciones bucodentales.

A nivel celular, los fármacos actúan interactuando con diferentes componentes celulares para alterar sus funciones. Por ejemplo, los antibióticos como la penicilina interfieren con la síntesis de la pared celular bacteriana, lo que provoca la muerte de las bacterias. Los anestésicos locales, como la



lidocaína, bloquean los canales de sodio en las células nerviosas, evitando la transmisión de señales de dolor al cerebro.

A nivel sistémico, los fármacos pueden tener efectos que se extienden más allá de la boca y el sistema oral. Por ejemplo, algunos medicamentos utilizados en odontología, como los antibióticos y los analgésicos, pueden ser absorbidos en el torrente sanguíneo y distribuidos por todo el cuerpo, lo que puede tener diversos efectos en varios sistemas orgánicos. Por ejemplo, algunos antibióticos pueden afectar el sistema gastrointestinal, provocando síntomas como náuseas o diarrea.

Comprender estas dinámicas a nivel celular y sistémico es fundamental para la práctica odontológica, ya que permite a los dentistas predecir cómo un fármaco puede afectar a un paciente, ajustar las dosis o elegir el medicamento más adecuado según las necesidades individuales de cada paciente, y monitorizar y manejar los posibles efectos secundarios <sup>(39)</sup>.

### **2.2.2.3. Dimensión Conocimiento de la FDA**

Esta dimensión se refiere a la comprensión de la función y el papel de la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA, por sus siglas en inglés). Esto incluye el conocimiento de cómo la FDA regula los medicamentos y otros productos de salud, cómo evalúa la seguridad y eficacia de los medicamentos antes de su aprobación, y cómo supervisa la seguridad de los medicamentos una vez que están en el mercado. Este conocimiento es importante para los profesionales de la salud y los pacientes, ya que les permite entender cómo se garantiza la seguridad y eficacia de los medicamentos. <sup>(40)</sup>



### **i. Tratamientos odontológicos**

Los tratamientos odontológicos se refieren a una gama amplia de procedimientos y técnicas que se utilizan para mantener o mejorar la salud bucodental. Estos tratamientos abarcan desde la prevención y diagnóstico hasta el tratamiento de condiciones que afectan los dientes y la boca. Los tratamientos preventivos, como las limpiezas regulares y las evaluaciones, buscan mantener la salud bucal y prevenir enfermedades. Los tratamientos restaurativos, como los empastes, las coronas y los puentes, tratan de reparar o reemplazar los dientes dañados o perdidos. Los tratamientos cosméticos, como el blanqueamiento dental o la ortodoncia, están diseñados para mejorar la estética de la sonrisa de un individuo. Además, los tratamientos quirúrgicos, como la extracción de dientes o la colocación de implantes dentales, se pueden realizar para tratar afecciones más severas o complejas <sup>(40)</sup>.

### **ii. Conocimiento de las regulaciones de la FDA en relación con los fármacos utilizados en odontología**

El conocimiento de las regulaciones de la FDA (Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos) en relación con los fármacos utilizados en odontología es esencial para cualquier profesional de la salud bucal. La FDA es la entidad responsable de la regulación y supervisión de los medicamentos en los Estados Unidos, incluyendo aquellos utilizados en odontología. La agencia establece las directrices para el uso seguro y efectivo de los medicamentos, y los profesionales de la salud bucal deben estar al tanto de estas regulaciones para asegurar que están prescribiendo y utilizando los medicamentos de manera apropiada y segura. Esto puede incluir la comprensión de las indicaciones aprobadas para un fármaco, las dosis

recomendadas, los efectos secundarios potenciales, y las contraindicaciones<sup>(40)</sup>.

### iii. **Conocimiento de cómo la FDA aprueba nuevos fármacos**

El proceso de aprobación de nuevos fármacos por parte de la FDA es riguroso y multifacético. Comienza con la investigación y el desarrollo del fármaco, seguido de los ensayos preclínicos en el laboratorio. Si estos ensayos demuestran que el medicamento es seguro y potencialmente efectivo, el fabricante puede presentar una solicitud de Investigación de Nuevo Fármaco (IND) a la FDA. Si se aprueba la IND, el fármaco puede pasar a las pruebas clínicas, que se realizan en tres fases y implican el estudio del medicamento en humanos. Si los resultados de estas pruebas demuestran que el fármaco es seguro y efectivo, el fabricante puede presentar una solicitud de Nuevo Fármaco (NDA) a la FDA. La FDA revisará esta solicitud y, si la aprueba, el fármaco puede ser comercializado y recetado a los pacientes. Este conocimiento es importante para los profesionales de la salud, ya que les permite entender el rigor y la diligencia que se aplican en el proceso de aprobación de los medicamentos que prescriben<sup>(40)</sup>.

#### **2.2.2.4. Dimensión Conocimiento de gérmenes**

Esta dimensión se refiere a la comprensión de los microorganismos, incluyendo bacterias, virus, hongos y parásitos. Esto incluye el conocimiento de cómo estos microorganismos pueden causar enfermedades, cómo se propagan, y cómo pueden ser prevenidos o tratados. Este conocimiento es esencial para los profesionales de la salud, ya que les permite diagnosticar y tratar una amplia gama de enfermedades infecciosas. También es importante para el público en general, ya que un mayor

conocimiento sobre los gérmenes puede ayudar a prevenir la propagación de enfermedades y a mantener una buena salud. <sup>(41)</sup>

**i. Conocimiento de los diferentes tipos de gérmenes que pueden afectar la salud oral**

El conocimiento de los diferentes tipos de gérmenes que pueden afectar la salud oral es esencial para los profesionales de la odontología. La boca es un hábitat rico y diverso para una multitud de microorganismos, incluyendo bacterias, virus, hongos y protozoos. Algunos de estos gérmenes, como las bacterias del género *Streptococcus*, son residentes normales de la boca y pueden desempeñar roles beneficiosos. Sin embargo, otros pueden causar enfermedades si se les permite crecer fuera de control. Estas enfermedades incluyen caries dental, gingivitis, periodontitis, infecciones por hongos como la candidiasis oral, y infecciones virales como el herpes labial <sup>(41)</sup>.

**ii. Conocimiento de cómo estos gérmenes pueden ser tratados o prevenidos**

Los profesionales de la odontología deben conocer las estrategias para tratar y prevenir las enfermedades orales causadas por gérmenes. Estas estrategias incluyen la higiene oral adecuada, como el cepillado y el uso del hilo dental regular, y las visitas regulares al dentista para exámenes y limpiezas profesionales. Además, en casos de infección, pueden ser necesarios medicamentos específicos, como antibióticos para tratar las infecciones bacterianas, antifúngicos para las infecciones por hongos, y antivirales para las infecciones virales. En algunos casos, pueden ser necesarios tratamientos más invasivos, como la cirugía periodontal para tratar enfermedades de las encías avanzadas <sup>(41)</sup>.



### **iii. Conocimiento de cómo los gérmenes pueden afectar el resultado de los tratamientos odontológicos**

Los gérmenes pueden tener un impacto significativo en el resultado de los tratamientos odontológicos. Por ejemplo, la presencia de bacterias puede complicar la curación después de procedimientos como extracciones dentales o cirugía periodontal, aumentando el riesgo de infección. Además, algunos gérmenes pueden contribuir a la resistencia a los antibióticos, lo que puede complicar el tratamiento de las infecciones. Por otro lado, ciertos microorganismos, como las bacterias productoras de ácido, pueden contribuir a la caries dental, lo que puede requerir tratamientos restaurativos adicionales. Por lo tanto, los profesionales de la odontología deben tomar en cuenta los gérmenes presentes en la boca de un paciente al planificar y realizar tratamientos odontológicos <sup>(41)</sup>.

## CAPÍTULO III

### PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

#### 3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El diseño es de tipo no experimental, transversal, correlacional debido a que realizó un análisis de las variables de estudio tal y como se dan en su ambiente, sin intervenir o manipular de forma directa las mismas, realizando mediciones de las variables en una sola ocasión, a su vez se determinó si existía una relación entre las variables de estudio <sup>(31)</sup>.

#### 3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

El estudio es descriptivo y cuantitativo, debido a que se limitó a evaluar los fenómenos que transcurren dentro de las variables de estudio para posteriormente describirlos a través del empleo de tablas y gráficos <sup>(31)</sup>.

#### 3.3. MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN

El método es el hipotético deductivo porque para comprobar la existencia de una relación entre las variables de investigación se formularon dos hipótesis estadísticamente contrastables para finalmente llegar a una conclusión <sup>(32)</sup>.

### 3.4. POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

La población es el conjunto de elementos o personas sobre las que se enfoca el estudio, para la presente investigación se consideró como población a 92 cirujanos dentistas en la av. John Fitzgerald Kennedy y av. Jesus del distrito de Paucarpata de la ciudad de Arequipa.

La muestra es el subconjunto de la población que se considera de manera representativa para realizar observaciones que permitan al investigador medir o analizar los fenómenos a evaluar en forma concreta, para el presente estudio se consideró que la muestra debía estar conformada por cirujanos dentistas de la avenida John Fitzgerald Kennedy y avenida Jesús del distrito de Paucarpata de la ciudad de Arequipa durante el periodo comprendido entre febrero a junio del año 2023.

La muestra se determinó a partir de un tamaño de muestra adecuado, considerando el nivel de confianza y el margen de error deseado. Al utilizar el muestreo aleatorio simple, se aseguró la representatividad de la muestra, entendiéndose resultados generalizables a la población de Arequipa en su conjunto. Además, este enfoque de muestreo redujo el sesgo y aumentó la validez y confiabilidad de los resultados de la investigación. La fórmula empleada fue la siguiente:

$$a) \quad n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot p \cdot q}{e^2 \cdot (N-1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

b) Donde:

c) N = Total de la población

d) Z= 1.96 al cuadrado (seguridad es del 95%)

e) p = proporción esperada (50% = 0.50)

f)  $q = 1 - p$

g) E = Error (5%)

La muestra estuvo comprendida por 81.

**h) Criterios de inclusión**

- Cirujanos dentistas que acepten participar en el estudio.
- Cirujanos dentistas que cuenten con su propio consultorio o clínica.
- Cirujanos dentistas que se encuentren en el distrito de Paucarpata.
- Cirujanos dentistas titulados y/o habilitados.

**i) Criterios de exclusión**

- Cirujanos dentistas que rechacen participar en el presente estudio.
- Dentistas que hayan dejado de laborar en Arequipa durante la aplicación del cuestionario.

### **3.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

#### **3.5.1. Técnica**

La técnica del estudio fue la encuesta, porque permitió recopilar datos de una fuente primaria a través de un instrumento previamente estructurado para evaluar determinados reactivos para posteriormente presentar los resultados en gráficas o tablas.

#### **3.5.2. Descripción de instrumentos**

Para el presente estudio, el instrumento estuvo constituido por el cuestionario, el cual contenía ítems o proposiciones que evaluaron, según las dimensiones, los aspectos principales de las variables de estudio. Se emplearon 2 cuestionarios de recolección de datos, donde cada uno evaluó ambas variables de forma

independiente, asimismo estos permitieron medir los niveles respectivos a la prescripción antibiótica y conocimiento de antibióticos.

### **3.5.3. Validación**

El instrumento de prescripción antibiótica se validó a través del juicio de expertos de la línea de investigación. El instrumento de conocimiento fue validado mediante el juicio de 3 expertos, que fueron seleccionados de acuerdo a la investigación y la amplia experiencia que estos poseían dentro del ámbito hospitalario, obteniendo un índice de calificación bueno.

### **3.5.4. Confiabilidad**

La confiabilidad del instrumento de prescripción antibiótica y conocimiento de antibióticos no está descrita dentro de la investigación de Contreras <sup>(34)</sup>, por lo que esta fue calculada mediante el Alfa de Cronbach. Después se codificaron dichas respuestas empleándose como base las escalas de valoración y las opciones múltiples seleccionadas.

## **3.6. DISEÑO DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS**

El presente estudio aplicó los instrumentos de recolección de datos de manera virtual a través de Google Forms, donde el cuestionario se estuvo disponible durante el período de marzo a junio del año 2023. Posterior a ello, se cerró el formulario y se descargaron las respuestas, luego fueron codificadas en el programa Excel, empleándose como escala las opciones brindadas. Los datos codificados se exportaron al programa estadístico SPSS versión 26, donde se realizó el análisis descriptivo de las respuestas, luego se desarrolló el análisis de los niveles de cada variable empleando gráficos de barras. Para el análisis de la relación entre las variables de estudio se empleó la prueba estadística de Chi-Cuadrado con un nivel de confianza del 95%, cuyos resultados se expresaron a través de tablas.



## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS

**Tabla 2.**

*Usted realiza una cuidadosa elección de antibióticos para el tratamiento de una infección de origen odontogénico*

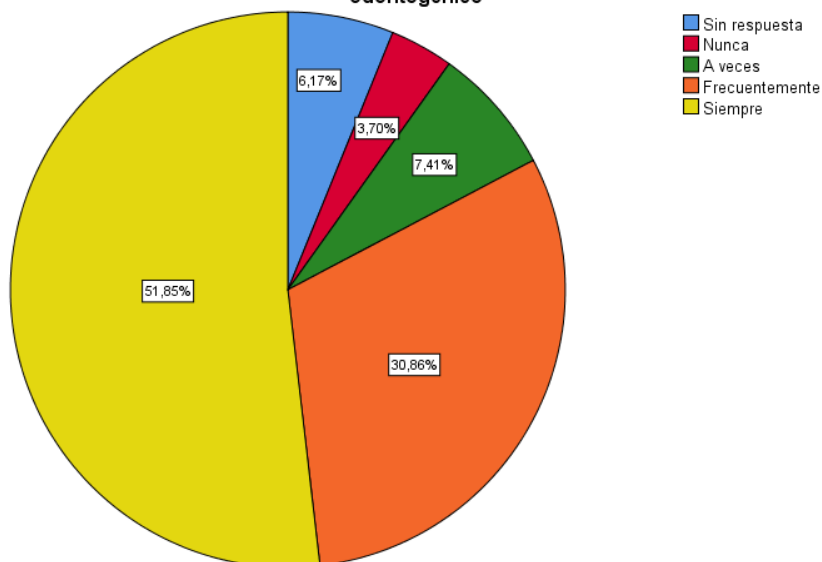
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
Sin respuesta	5	6.2	6.2	6.2
Nunca	3	3.7	3.7	9.9
A veces	6	7.4	7.4	17.3
Frecuentemente	25	30.9	30.9	48.1
Siempre	42	51.9	51.9	100.0
Total	81	100.0	100.0	

Fuente: Elaboración propia en base a IBM SPSS v. 26

**Figura 1.**

*Usted realiza una cuidadosa elección de antibióticos para el tratamiento de una infección de origen odontogénico*

**Usted realiza una cuidadosa elección de antibióticos para el tratamiento de una infección de origen odontogénico**



En la tabla 2 y figura 1, se observa que el 51.85% de encuestados mencionó que siempre realizan una cuidadosa elección de antibióticos para el tratamiento de una infección de origen odontogénico, mientras que el 3.70% mencionó que nunca tendrían dicho cuidado.

**Tabla 3.**

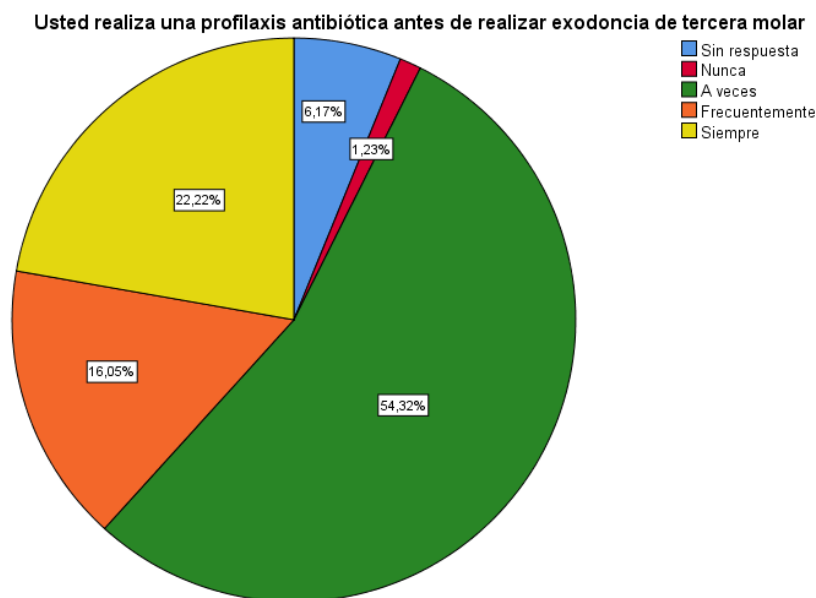
*Usted realiza una profilaxis antibiótica antes de realizar exodoncia de tercera molar*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Sin respuesta	5	6.2	6.2	6.2
Nunca	1	1.2	1.2	7.4
A veces	44	54.3	54.3	61.7
Frecuentemente	13	16.0	16.0	77.8
Siempre	18	22.2	22.2	100.0
Total	81	100.0	100.0	

Fuente: Elaboración propia en base a IBM SPSS v. 26

**Figura 2.**

*Usted realiza una profilaxis antibiótica antes de realizar exodoncia de tercera molar*



En la tabla 3 y figura 2, se observa que el 54.32% de encuestados mencionó que a veces realizan una profilaxis antibiótica antes de realizar exodoncia de tercera molar, mientras que el 1.23% mencionó que nunca realizan la profilaxis bajo estas circunstancias.

**Tabla 4.**

*Usted prescribe un antibiótico después de cualquier cirugía en pacientes con compromiso sistémico*

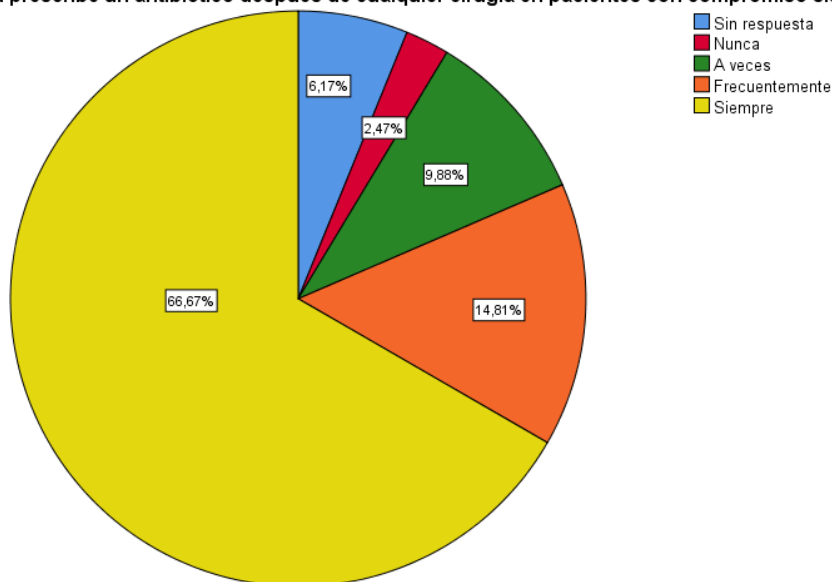
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Sin respuesta	5	6.2	6.2	6.2
Nunca	2	2.5	2.5	8.6
A veces	8	9.9	9.9	18.5
Frecuentemente	12	14.8	14.8	33.3
Siempre	54	66.7	66.7	100.0
Total	81	100.0	100.0	

Fuente: Elaboración propia en base a IBM SPSS v. 26

**Figura 3.**

*Usted prescribe un antibiótico después de cualquier cirugía en pacientes con compromiso sistémico*

**Usted prescribe un antibiótico después de cualquier cirugía en pacientes con compromiso sistémico**



En la tabla 4 y figura 3, se observa que el 66.67% de encuestados mencionó que siempre prescriben un antibiótico después de cualquier cirugía en pacientes con compromiso sistémico, mientras que el 2.47% mencionó que nunca prescriben estos antibióticos.

**Tabla 5.**

*Usted prescribe un antibiótico después de cualquier cirugía en pacientes sin compromiso sistémico*

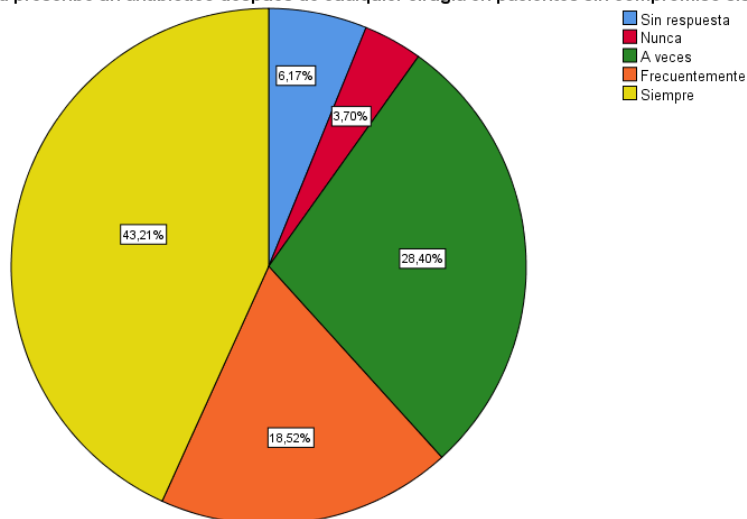
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Sin respuesta	5	6.2	6.2	6.2
Nunca	3	3.7	3.7	9.9
A veces	23	28.4	28.4	38.3
Frecuentemente	15	18.5	18.5	56.8
Siempre	35	43.2	43.2	100.0
Total	81	100.0	100.0	

Fuente: Elaboración propia en base a IBM SPSS v. 26

**Figura 4.**

*Usted prescribe un antibiótico después de cualquier cirugía en pacientes sin compromiso sistémico*

**Usted prescribe un antibiótico después de cualquier cirugía en pacientes sin compromiso sistémico**



En la tabla 5 y figura 4, se observa que el 43.21% de encuestados mencionó que siempre prescriben un antibiótico después de cualquier cirugía en pacientes sin compromiso sistémico, mientras que el 3.70% mencionó que nunca prescriben estos antibióticos.

**Tabla 6.**

*Usted prescribe un antibiótico después de una cirugía en un paciente diabético no controlado*

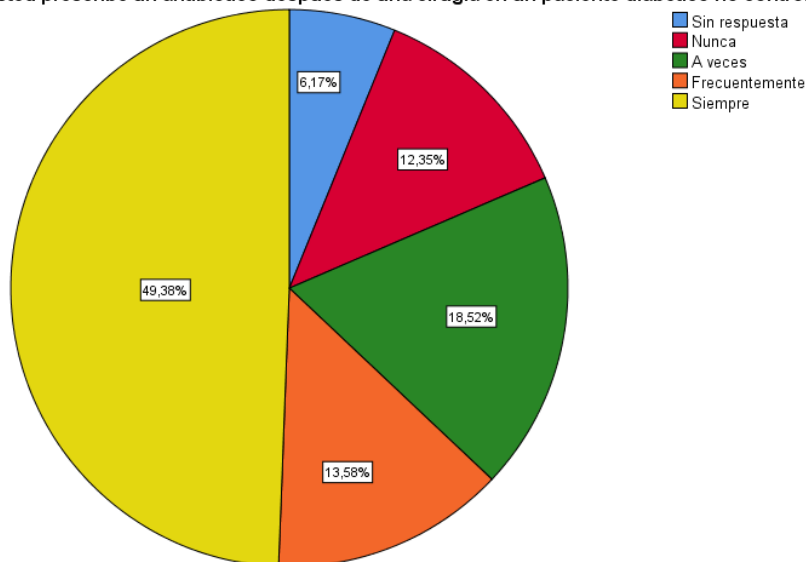
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Sin respuesta	5	6.2	6.2	6.2
Nunca	10	12.3	12.3	18.5
A veces	15	18.5	18.5	37.0
Frecuentemente	11	13.6	13.6	50.6
Siempre	40	49.4	49.4	100.0
Total	81	100.0	100.0	

Fuente: Elaboración propia en base a IBM SPSS v. 26

**Figura 5.**

*Usted prescribe un antibiótico después de una cirugía en un paciente diabético no controlado*

Usted prescribe un antibiótico después de una cirugía en un paciente diabético no controlado



En la tabla 6 y figura 5, se observa que el 49.38% de encuestados mencionó que siempre prescribe un antibiótico después de cualquier cirugía en un paciente diabético no controlado, mientras que el 12.35% mencionó que nunca prescriben estos antibióticos.

**Tabla 7.**

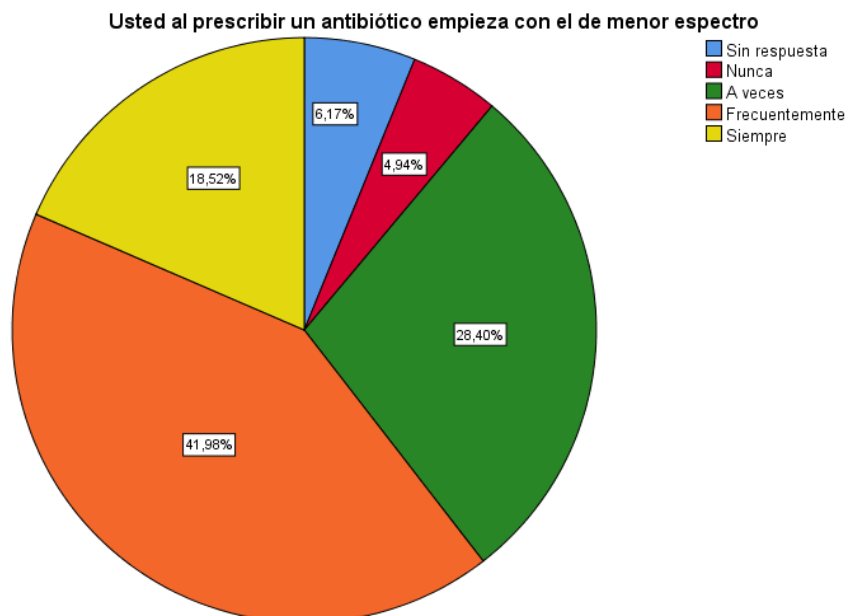
*Usted al prescribir un antibiótico empieza con el de menor espectro*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Sin respuesta	5	6.2	6.2	6.2
Nunca	4	4.9	4.9	11.1
A veces	23	28.4	28.4	39.5
Frecuentemente	34	42.0	42.0	81.5
Siempre	15	18.5	18.5	100.0
Total	81	100.0	100.0	

Fuente: Elaboración propia en base a IBM SPSS v. 26

**Figura 6.**

*Usted al prescribir un antibiótico empieza con el de menor espectro*



En la tabla 7 y figura 6, se observa que el 41.98% de encuestados mencionó que frecuentemente empiezan la prescripción con un antibiótico de menor espectro, mientras que el 4.94% mencionó que nunca prescriben de esta forma los antibióticos.

**Tabla 8.**

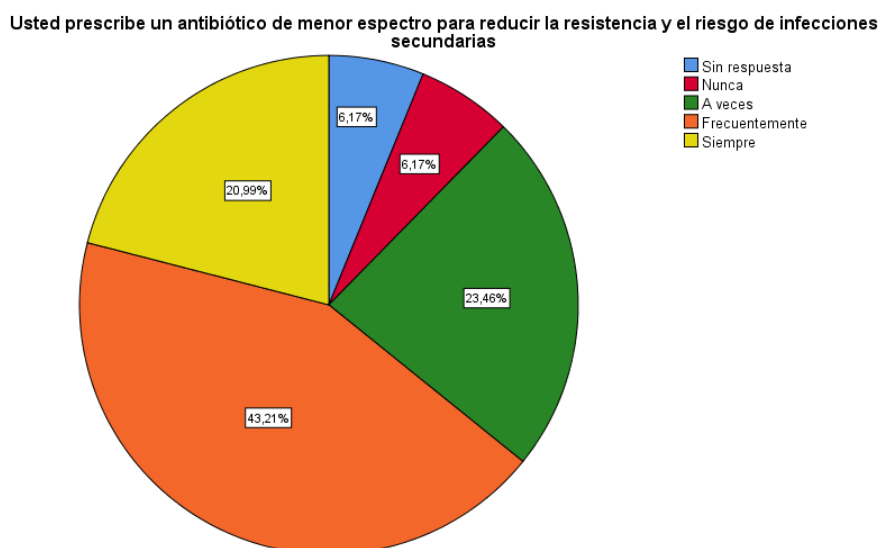
*Usted prescribe un antibiótico de menor espectro para reducir la resistencia y el riesgo de infecciones secundarias*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Sin respuesta	5	6.2	6.2	6.2
Nunca	5	6.2	6.2	12.3
A veces	19	23.5	23.5	35.8
Frecuentemente	35	43.2	43.2	79.0
Siempre	17	21.0	21.0	100.0
Total	81	100.0	100.0	

Fuente: Elaboración propia en base a IBM SPSS v. 26

**Figura 7.**

*Usted prescribe un antibiótico de menor espectro para reducir la resistencia y el riesgo de infecciones secundarias*



En la tabla 8 y figura 7, se observa que el 43.21% de encuestados mencionó que frecuentemente empiezan la prescripción con un antibiótico de menor espectro para reducir la resistencia y el riesgo de infecciones secundarias, mientras que el 6.17% mencionó que nunca prescriben los antibióticos considerando estas razones.

**Tabla 9.**

*Usted realiza una inspección detallada de la historia clínica antes de prescribir un antibiótico para determinar si el paciente experimentó reacciones adversas previas*

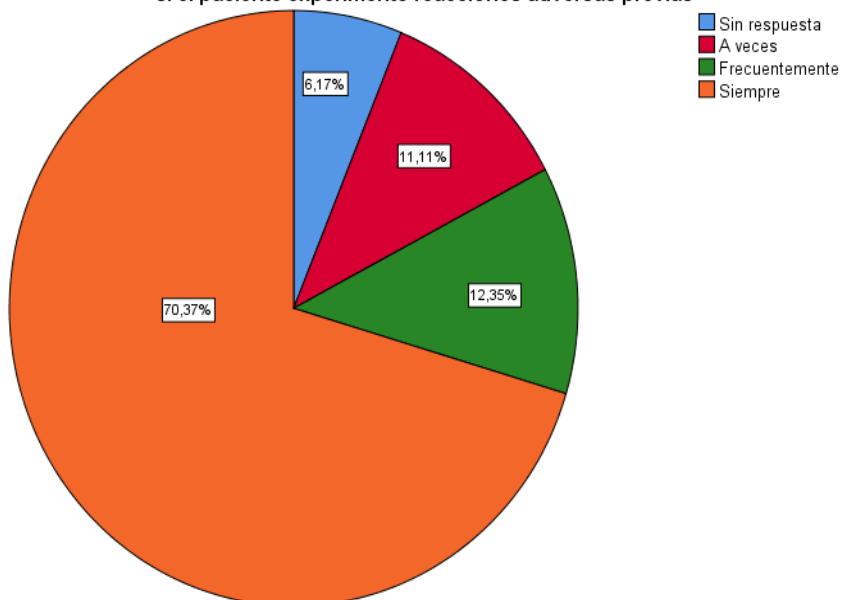
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Sin respuesta	5	6.2	6.2	6.2
A veces	9	11.1	11.1	17.3
Frecuentemente	10	12.3	12.3	29.6
Siempre	57	70.4	70.4	100.0
Total	81	100.0	100.0	

Fuente: Elaboración propia en base a IBM SPSS v. 26

**Figura 8.**

*Usted realiza una inspección detallada de la historia clínica antes de prescribir un antibiótico para determinar si el paciente experimentó reacciones adversas previas*

**Usted realiza una inspección detallada de la historia clínica antes de prescribir un antibiótico para determinar si el paciente experimentó reacciones adversas previas**



En la tabla 9 y figura 8, se observa que el 70.37% de encuestados mencionó que siempre realizan una inspección detallada de la historia clínica antes de prescribir un antibiótico para determinar si el paciente ha experimentado reacciones adversas previas, mientras que el 11.11% mencionó que nunca realiza esta inspección considerando estas razones.

**Tabla 10.**

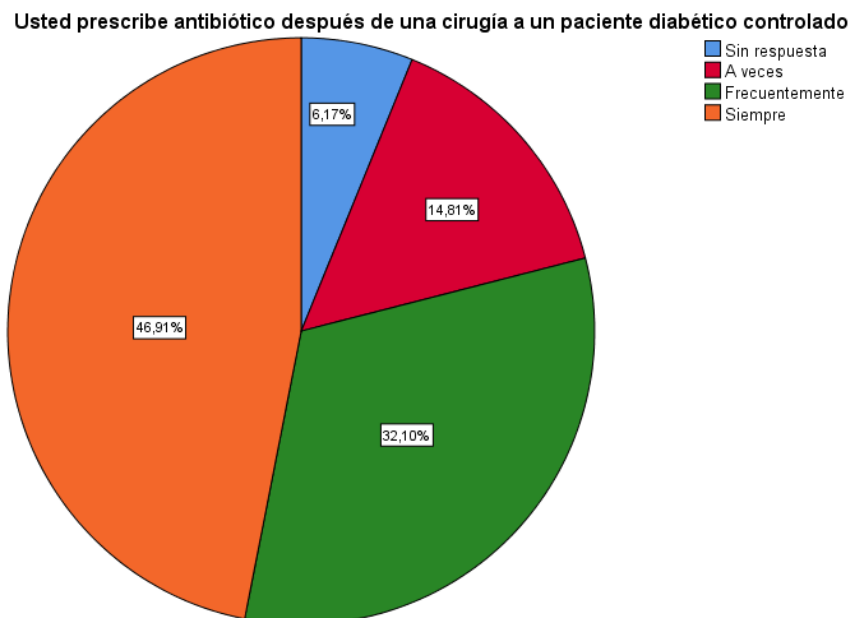
*Usted prescribe antibiótico después de una cirugía a un paciente diabético controlado*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Sin respuesta	5	6.2	6.2	6.2
A veces	12	14.8	14.8	21.0
Frecuentemente	26	32.1	32.1	53.1
Siempre	38	46.9	46.9	100.0
Total	81	100.0	100.0	

Fuente: Elaboración propia en base a IBM SPSS v. 26

**Figura 9.**

*Usted prescribe antibiótico después de una cirugía a un paciente diabético controlado*



En la tabla 10 y figura 9, se observa que el 46.91% de encuestados mencionó que siempre prescriben antibióticos después de una cirugía a pacientes diabéticos controlados, mientras que el 14.81% mencionó que a veces realiza este tipo de prescripciones.

**Tabla 11.**

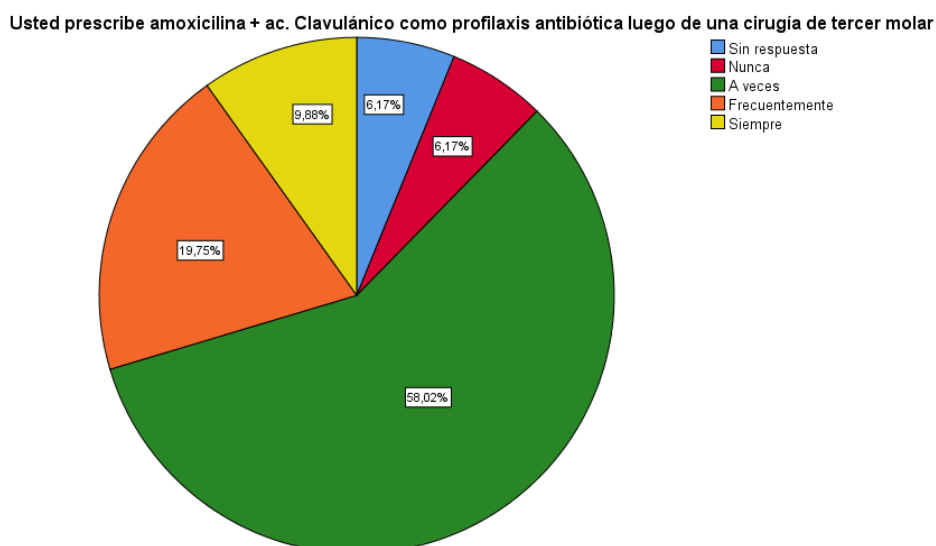
*Usted prescribe amoxicilina + ac. Clavulánico como profilaxis antibiótica luego de una cirugía de tercer molar*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Sin respuesta	5	6.2	6.2	6.2
Nunca	5	6.2	6.2	12.3
A veces	47	58.0	58.0	70.4
Frecuentemente	16	19.8	19.8	90.1
Siempre	8	9.9	9.9	100.0
Total	81	100.0	100.0	

Fuente: Elaboración propia en base a IBM SPSS v. 26

**Figura 10.**

*Usted prescribe amoxicilina + ac. Clavulánico como profilaxis antibiótica luego de una cirugía de tercer molar*



En la tabla 11 y figura 10, se observa que el 58.02% de encuestados mencionó que a veces prescriben amoxicilina con ácido clavulánico como profilaxis antibiótica luego de una cirugía de tercer molar, mientras que el 6.17% mencionó que nunca realiza este tipo de prescripciones.

**Tabla 12.**

*¿Cuál es el fármaco de elección para el tratamiento antibiótico de estomatitis aftosa recurrente, sin enfermedad sistémica?*

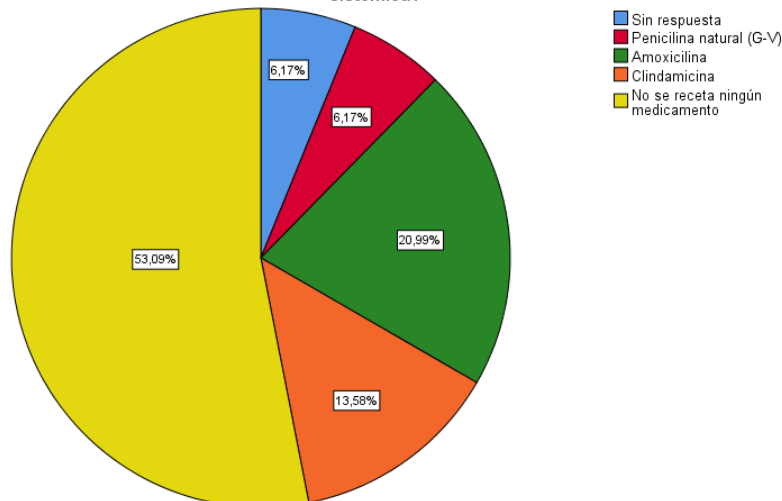
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Sin respuesta	5	6.2	6.2	6.2
Penicilina natural (G-V)	5	6.2	6.2	12.3
Amoxicilina	17	21.0	21.0	33.3
Clindamicina	11	13.6	13.6	46.9
No se receta ningún medicamento	43	53.1	53.1	100.0
Total	81	100.0	100.0	

Fuente: Elaboración propia en base a IBM SPSS v. 26

**Figura 11.**

*¿Cuál es el fármaco de elección para el tratamiento antibiótico de estomatitis aftosa recurrente, sin enfermedad sistémica?*

¿Cuál es el fármaco de elección para el tratamiento antibiótico de estomatitis aftosa recurrente, sin enfermedad sistémica?



En la tabla 12 y figura 11, se observa que el 53.09% de encuestados mencionó que no recetan ningún medicamento para casos de estomatitis aftosa recurrente sin enfermedad sistémica, mientras que el 6.17% mencionó que recetan penicilina natural.

**Tabla 13.**

*De las siguientes alternativas ¿Qué antibiótico prescribirá en caso de una infección odontogénica aguda?*

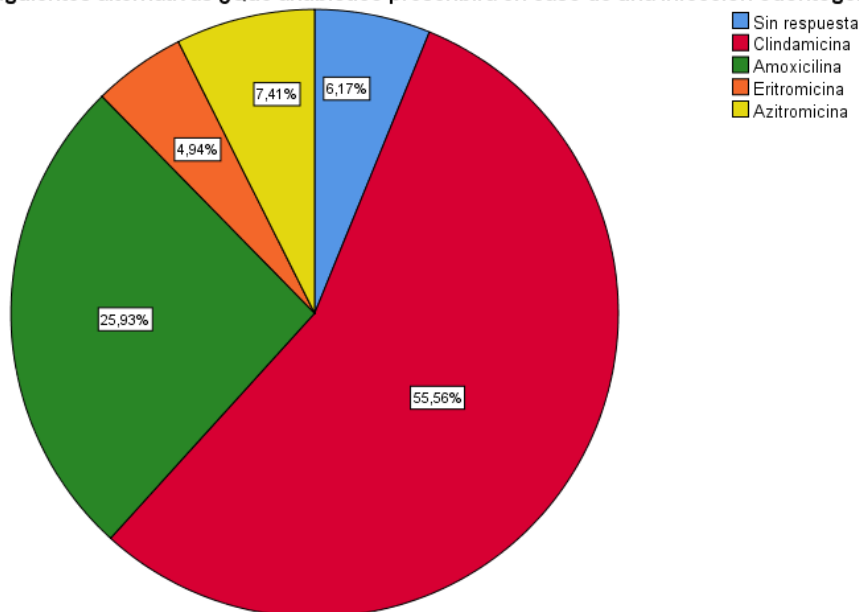
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Sin respuesta	5	6.2	6.2	6.2
Clindamicina	45	55.6	55.6	61.7
Amoxicilina	21	25.9	25.9	87.7
Eritromicina	4	4.9	4.9	92.6
Azitromicina	6	7.4	7.4	100.0
Total	81	100.0	100.0	

Fuente: Elaboración propia en base a IBM SPSS v. 26

**Figura 12.**

*De las siguientes alternativas ¿Qué antibiótico prescribirá en caso de una infección odontogénica aguda?*

**De las siguientes alternativas ¿Qué antibiótico prescribirá en caso de una infección odontogénica aguda?**



En la tabla 13 y figura 12, se observa que el 55.56% de encuestados mencionó que usa clindamicina para casos de infección odontogénica aguda, mientras que el 4.94% mencionó que recetan eritromicina.

**Tabla 14.**

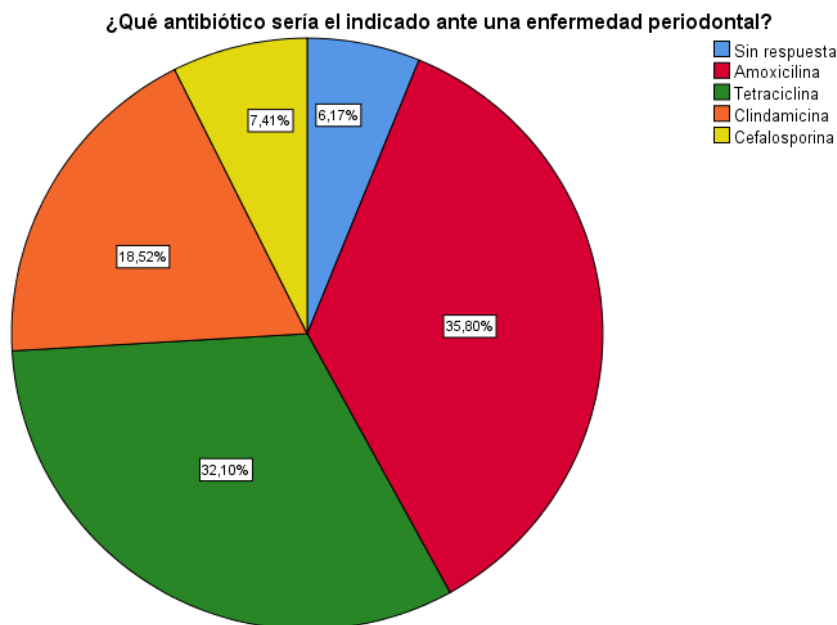
*¿Qué antibiótico sería el indicado ante una enfermedad periodontal?*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Sin respuesta	5	6.2	6.2	6.2
Amoxicilina	29	35.8	35.8	42.0
Tetraciclina	26	32.1	32.1	74.1
Clindamicina	15	18.5	18.5	92.6
Cefalosporina	6	7.4	7.4	100.0
Total	81	100.0	100.0	

Fuente: Elaboración propia en base a IBM SPSS v. 26

**Figura 13.**

*¿Qué antibiótico sería el indicado ante una enfermedad periodontal?*



En la tabla 14 y figura 13, se observa que el 35.80% de encuestados mencionó que usa amoxicilina para casos de enfermedad periodontal, mientras que el 7.41% mencionó que recetan cefalosporina.

**Tabla 15.**

*¿Cuál es el fármaco de elección en pacientes alérgicos a la penicilina con infección odontogénica?*

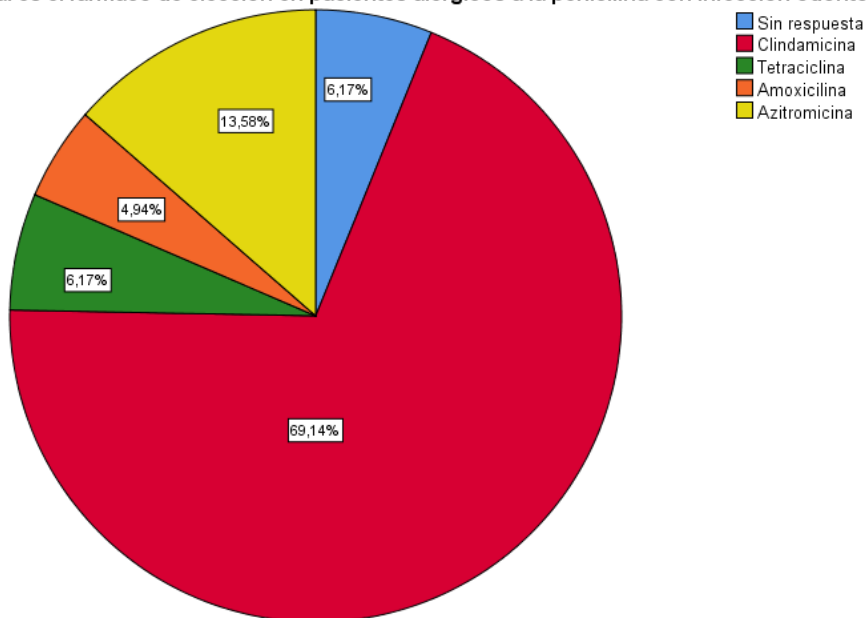
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Sin respuesta	5	6.2	6.2	6.2
Clindamicina	56	69.1	69.1	75.3
Tetraciclina	5	6.2	6.2	81.5
Amoxicilina	4	4.9	4.9	86.4
Azitromicina	11	13.6	13.6	100.0
Total	81	100.0	100.0	

Fuente: Elaboración propia en base a IBM SPSS v. 26

**Figura 14.**

*¿Cuál es el fármaco de elección en pacientes alérgicos a la penicilina con infección odontogénica?*

**¿Cuál es el fármaco de elección en pacientes alérgicos a la penicilina con infección odontogénica?**



En la tabla 15 y figura 14, se observa que el 69.14% de encuestados mencionó que usa clindamicina para pacientes alérgicos a la penicilina con infección odontogénica, mientras que el 4.94% mencionó que recetan amoxicilina.

**Tabla 16.**

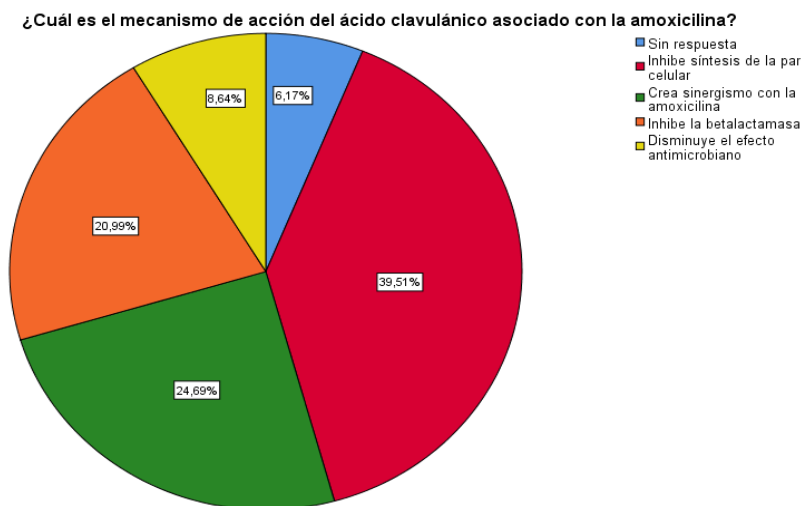
*¿Cuál es el mecanismo de acción del ácido clavulánico asociado con la amoxicilina?*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Sin respuesta	5	6.2	6.2	6.2
Inhibe síntesis de la pared celular	32	39.5	39.5	45.7
Crea sinergismo con la amoxicilina	20	24.7	24.7	70.4
Inhibe la betalactamasa	17	21.0	21.0	91.4
Disminuye el efecto antimicrobiano	7	8.6	8.6	100.0
Total	81	100.0	100.0	

Fuente: Elaboración propia en base a IBM SPSS v. 26

**Figura 15**

*¿Cuál es el mecanismo de acción del ácido clavulánico asociado con la amoxicilina?*



En la tabla 16 y figura 15, se observa que el 39.51% de encuestados mencionó que el mecanismo de acción del ácido clavulánico asociado con la amoxicilina inhibe la síntesis de la pared celular, mientras que el 8.64% mencionó que este medicamento disminuye el efecto antimicrobiano.

**Tabla 17.**

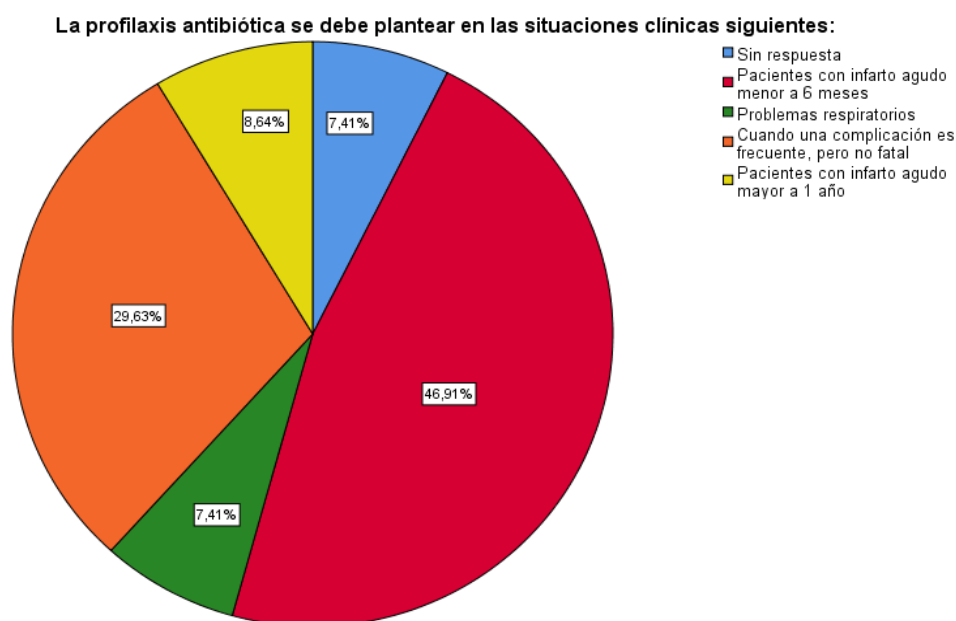
*La profilaxis antibiótica se debe plantear en las situaciones clínicas siguientes*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Sin respuesta	6	7.4	7.4	7.4
Pacientes con infarto agudo menor a 6 meses	38	46.9	46.9	54.3
Problemas respiratorios	6	7.4	7.4	61.7
Cuando una complicación es frecuente, pero no fatal	24	29.6	29.6	91.4
Pacientes con infarto agudo mayor a 1 año	7	8.6	8.6	100.0
Total	81	100.0	100.0	

Fuente: Elaboración propia en base a IBM SPSS v. 26

**Figura 16.**

*La profilaxis antibiótica se debe plantear en las situaciones clínicas siguientes*



En la tabla 17 y figura 16, se observa que el 46.91% de encuestados mencionó que la profilaxis antibiótica se debe plantear en situaciones con pacientes con infarto agudo menor a 6 meses, mientras que el 7.41% mencionó que este medicamento se emplea si el paciente tiene problemas respiratorios.

**Tabla 18.**

*De las alternativas que se presentan a continuación marque el momento indicado para la administración de antibiótico profiláctico ante un tratamiento odontológico invasivo.*

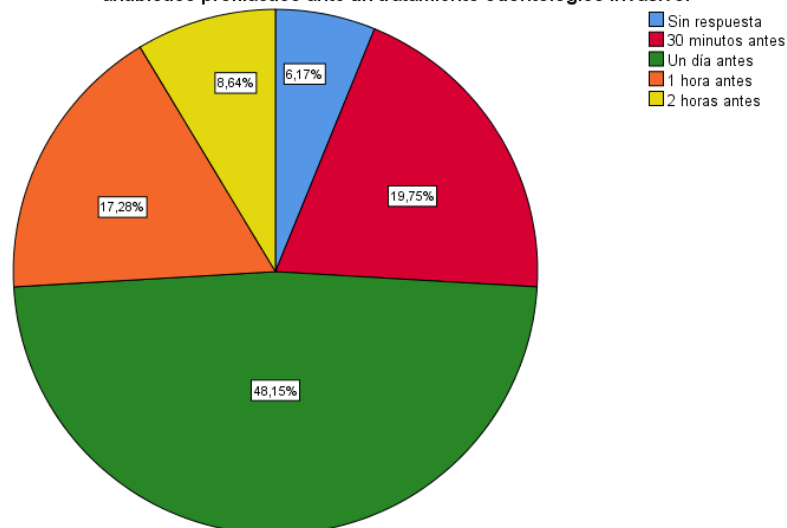
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Sin respuesta	5	6.2	6.2	6.2
30 minutos antes	16	19.8	19.8	25.9
Un día antes	39	48.1	48.1	74.1
1 hora antes	14	17.3	17.3	91.4
2 horas antes	7	8.6	8.6	100.0
Total	81	100.0	100.0	

Fuente: Elaboración propia en base a IBM SPSS v. 26

**Figura 17.**

*De las alternativas que se presentan a continuación marque el momento indicado para la administración de antibiótico profiláctico ante un tratamiento odontológico invasivo*

**De las alternativas que se presentan a continuación marque el momento indicado para la administración de antibiótico profiláctico ante un tratamiento odontológico invasivo.**



En la tabla 18 y figura 17, se observa que el 48.15% de encuestados mencionó que el momento indicado para la administración de antibiótico profiláctico ante un tratamiento odontológico invasivo se debe hacer 1 día antes, mientras que el 8.64% mencionó que el momento indicado debe ser 2 horas antes.

**Tabla 19.**

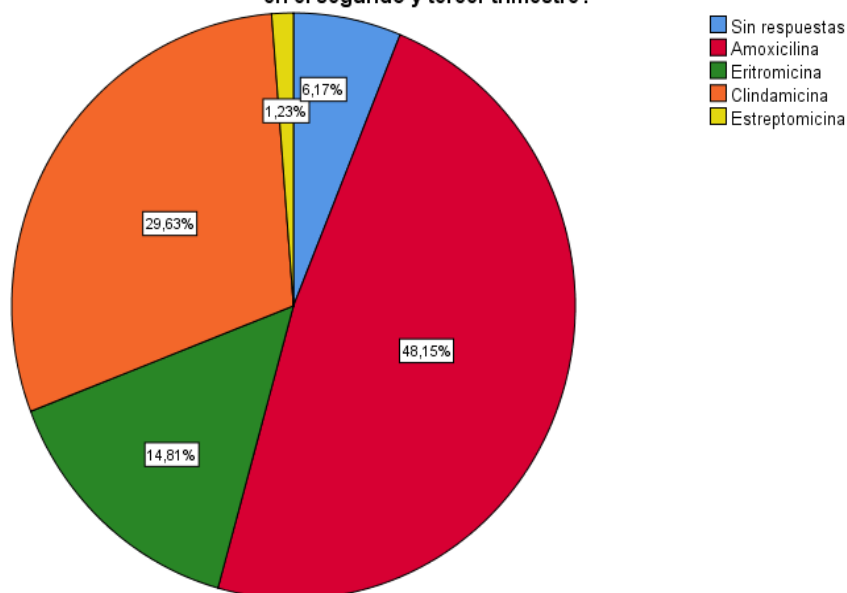
*Según la FDA ¿Cuál es el antibiótico utilizado en infecciones severas en mujeres embarazadas que se encuentran en el segundo y tercer trimestre?*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Sin respuestas	5	6.2	6.2	6.2
Amoxicilina	39	48.1	48.1	54.3
Eritromicina	12	14.8	14.8	69.1
Clindamicina	24	29.6	29.6	98.8
Estreptomicina	1	1.2	1.2	100.0
Total	81	100.0	100.0	

Fuente: Elaboración propia en base a IBM SPSS v. 26

**Figura 18.** Según la FDA ¿Cuál es el antibiótico utilizado en infecciones severas en mujeres embarazadas que se encuentran en el segundo y tercer trimestre?

Según la FDA (Food and Drug Administration: Agencia de Alimentos y Medicamentos o agencia de drogas y alimentos) ¿Cuál es el antibiótico utilizado en infecciones severas en mujeres embarazadas que se encuentran en el segundo y tercer trimestre?



En la tabla 19 y figura 18, se observa que el 48.15% de encuestados mencionó que el antibiótico utilizado en infecciones severas en mujeres embarazadas en 2do o 3er trimestre es la amoxicilina, mientras que el 1.23% mencionó que es la estreptomicina.

**Tabla 20.**

Según la clasificación de la FDA ¿Cuál de estos antibióticos puede causar efecto teratogeno en el feto durante el embarazo como hipoplasia del esmalte?

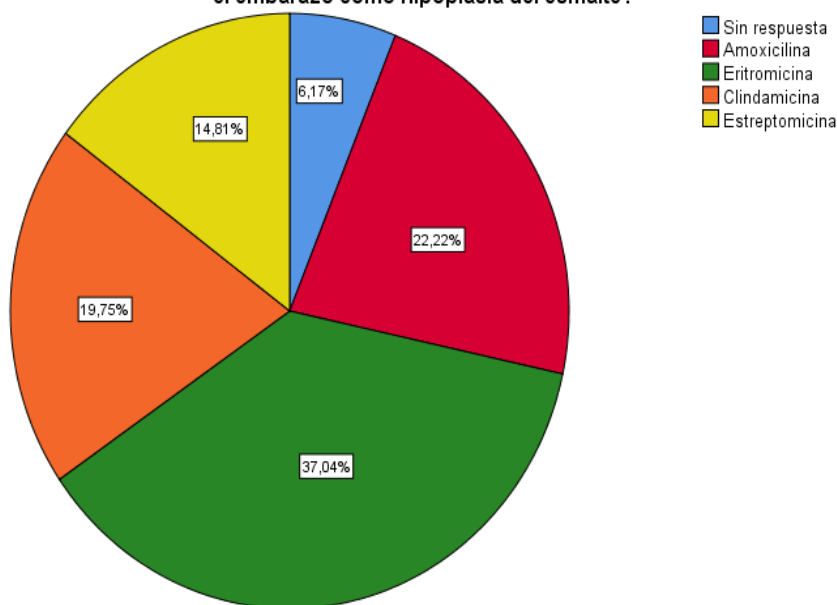
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Sin respuesta	5	6.2	6.2	6.2
Amoxicilina	18	22.2	22.2	28.4
Eritromicina	30	37.0	37.0	65.4
Clindamicina	16	19.8	19.8	85.2
Estreptomicina	12	14.8	14.8	100.0
Total	81	100.0	100.0	

Fuente: Elaboración propia en base a IBM SPSS v. 26

**Figura 19.**

*Según la clasificación de la FDA ¿Cuál de estos antibióticos puede causar efecto teratogeno en el feto durante el embarazo como hipoplasia del esmalte?*

Según la clasificación de la FDA (Food and Drug Administration: Agencia de Alimentos y Medicamentos o Agencia de Drogas y Alimentos) ¿Cuál de estos antibióticos puede causar efecto teratogeno en el feto durante el embarazo como hipoplasia del esmalte?



En la tabla 20 y figura 19, se observa que el 37.04% de encuestados mencionó que el antibiótico que puede causar efecto teratogeno en el feto durante el embarazo es la eritromicina, mientras que el 14.81% mencionó que es la estreptomicina.

**Tabla 21.**

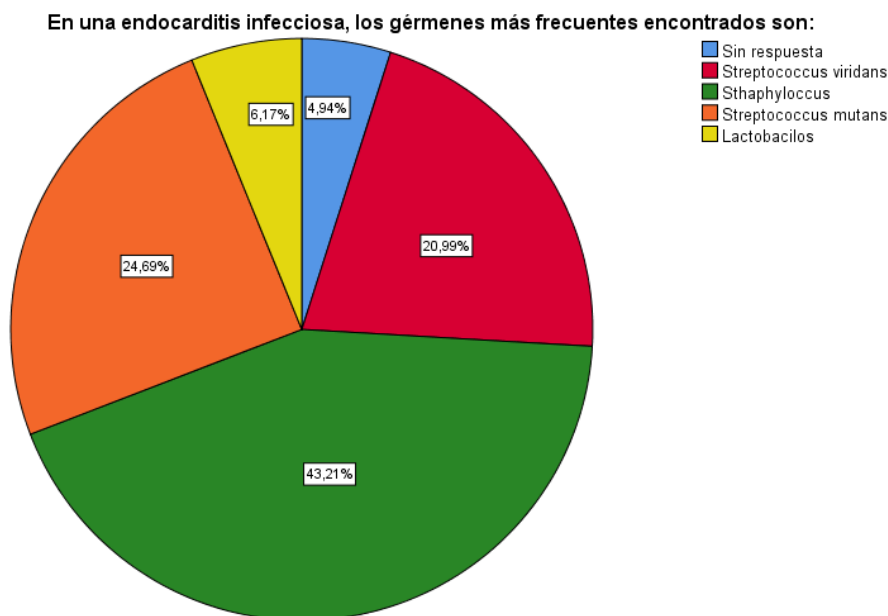
*En una endocarditis infecciosa, los gérmenes más frecuentes encontrados son:*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Sin respuesta	4	4.9	4.9	4.9
<i>Streptococcus viridans</i>	17	21.0	21.0	25.9
<i>Staphylococcus</i>	35	43.2	43.2	69.1
<i>Streptococcus mutans</i>	20	24.7	24.7	93.8
Lactobacilos	5	6.2	6.2	100.0
Total	81	100.0	100.0	

Fuente: Elaboración propia en base a IBM SPSS v. 26

**Figura 20.**

*En una endocarditis infecciosa, los gérmenes más frecuentes encontrados son:*



En la tabla 21 y figura 20, se observa que el 43.21% de encuestados mencionó que en una endocarditis nerviosa los gérmenes más comunes encontrados eran *Staphylococcus*, mientras que el 6.17% mencionó que son los Lactobacilos.

**Tabla 22.**

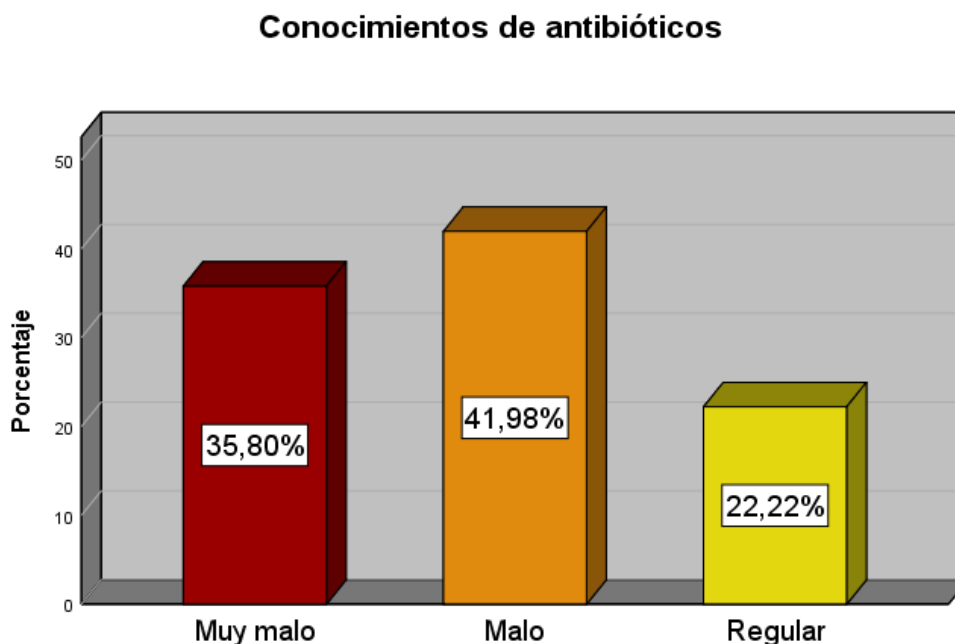
*Niveles de conocimiento sobre antibióticos*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Muy malo	29	35.8	35.8	35.8
Malo	34	42.0	42.0	77.8
Regular	18	22.2	22.2	100.0
Bueno	0	0.0	0.0	100.0
Muy bueno	0	0.0	0.0	100.0
Total	81	100.0	100.0	

Fuente: Elaboración propia en base a IBM SPSS v. 26

**Figura 21.**

*Niveles de conocimiento sobre antibióticos*



Fuente: Elaboración propia en base a IBM SPSS v. 26

En la tabla 22 y figura 21, se observa que el nivel de conocimientos antibióticos determinados en los odontólogos entrevistados se ha encontrado en un nivel malo en el 42.98% a muy malo en el 35.80%.

**Tabla 23.**

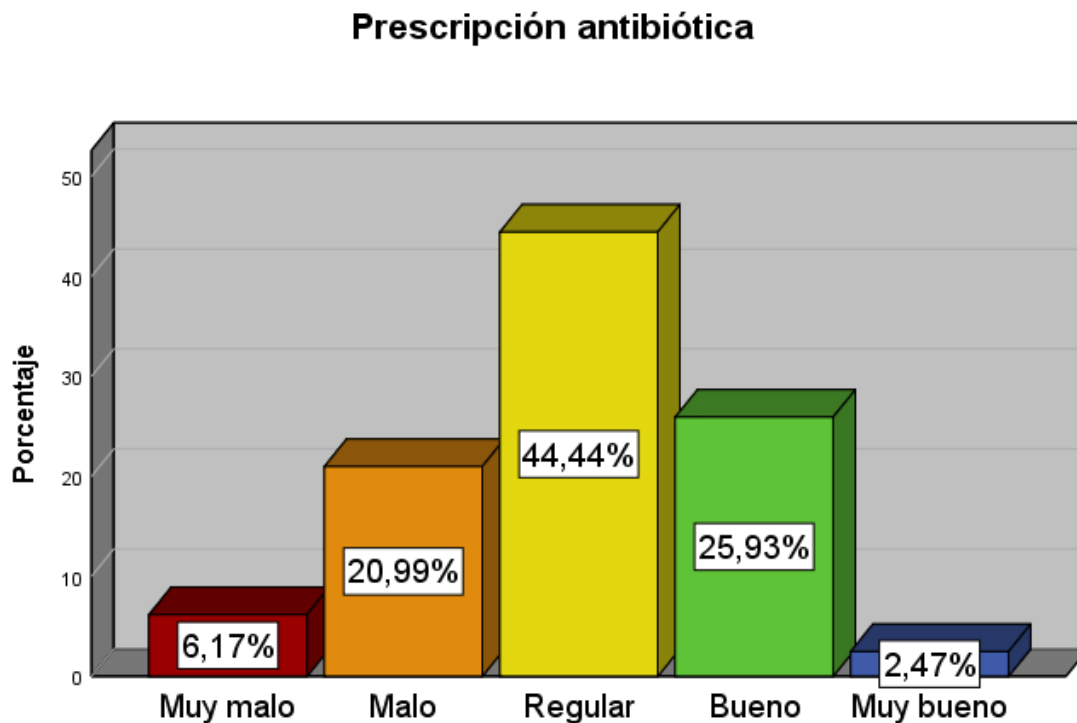
*Niveles de prescripción antibiótica*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Muy malo	5	6.2	6.2	6.2
Malo	17	21.0	21.0	27.2
Regular	36	44.4	44.4	71.6
Bueno	21	25.9	25.9	97.5
Muy bueno	2	2.5	2.5	100.0
Total	81	100.0	100.0	

Fuente: Elaboración propia en base a IBM SPSS v. 26

**Figura 22.**

*Niveles de prescripción antibiótica*



Fuente: Elaboración propia en base a IBM SPSS v. 26

En la tabla 23 y figura 23, se observa que el nivel de prescripción antibiótica determinada en los odontólogos entrevistados se ha encontrado en un nivel regular en el 44.44% a bueno en el 25.93%.

**Tabla 24.**

*Niveles de prescripción antibiótica y conocimiento sobre fármacos por cirujanos dentistas de la avenida John Fitzgerald Kennedy y avenida Jesús del distrito de Paucarpata de la ciudad de Arequipa, 2023*

			Conocimiento sobre fármacos		Total
			Inadecuado	Adecuado	
Prescripción antibiótica	Muy malo	Recuento	5	0	5
		% del total	6.20%	0.00%	6.20%
	Malo	Recuento	12	5	17
		% del total	14.80%	6.20%	21.00%
	Regular	Recuento	25	11	36
		% del total	30.90%	13.60%	44.40%
	Bueno	Recuento	14	7	21
		% del total	17.30%	8.60%	25.90%
	Muy bueno	Recuento	2	0	2
		% del total	2.50%	0.00%	2.50%
	Total	Recuento	58	23	81
		% del total	71.60%	28.40%	100.00%

Fuente: Elaboración propia en base a IBM SPSS v. 26

En la Tabla 24, se observa el análisis de los niveles de prescripción antibiótica y conocimiento sobre fármacos, evidenciándose que 30.90% poseen un nivel regular de prescripción antibiótica y un nivel de conocimiento inadecuado sobre fármacos. En tanto, el 13.60% posee un nivel regular de prescripción antibiótica y adecuados conocimientos sobre fármacos.

**Tabla 25.**

*Niveles de prescripción antibiótica y conocimiento sobre mecanismos de acción por cirujanos dentistas de la avenida John Fitzgerald Kennedy y avenida Jesús del distrito de Paucarpata de la ciudad de Arequipa, 2023*

		Conocimiento de		Total	
		mecanismos de acción			
		Inadecuado	Adecuado		
Prescripción antibiótica	Muy malo	Recuento	5	0	5
		% del total	6.20%	0.00%	6.20%
	Malo	Recuento	15	2	17
		% del total	18.50%	2.50%	21.00%
	Regular	Recuento	31	5	36
		% del total	38.30%	6.20%	44.40%
	Bueno	Recuento	12	9	21
		% del total	14.80%	11.10%	25.90%
	Muy bueno	Recuento	1	1	2
		% del total	1.20%	1.20%	2.50%
	Total	Recuento	64	17	81
		% del total	79.00%	21.00%	100.00%

Fuente: Elaboración propia en base a IBM SPSS v. 26

En la Tabla 25, se observa el análisis de los niveles de prescripción antibiótica y conocimiento sobre mecanismos de acción por cirujanos dentistas, evidenciándose que 38.90% poseen un nivel regular de prescripción antibiótica y un nivel de conocimiento inadecuado sobre los mecanismos de acción. En tanto, el 11.60% posee un nivel bueno de prescripción antibiótica y adecuados conocimientos sobre los mecanismos de acción de los fármacos.

**Tabla 26.**

*Niveles de prescripción antibiótica y conocimiento de la FDA por cirujanos dentistas de la avenida John Fitzgerald Kennedy y avenida Jesús del distrito de Paucarpata de la ciudad de Arequipa, 2023*

		Conocimiento de la FDA		Total	
		Inadecuado	Adecuado		
Prescripción antibiótica	Muy malo	Recuento	5	0	5
		% del total	6.20%	0.00%	6.20%
	Malo	Recuento	17	0	17
		% del total	21.00%	0.00%	21.00%
	Regular	Recuento	34	2	36
		% del total	42.00%	2.50%	44.40%
	Bueno	Recuento	19	2	21
		% del total	23.50%	2.50%	25.90%
	Muy bueno	Recuento	2	0	2
		% del total	2.50%	0.00%	2.50%
	Total	Recuento	77	4	81
		% del total	95.10%	4.90%	100.00%

Fuente: Elaboración propia en base a IBM SPSS v. 26

En la Tabla 26, se observa el análisis de los niveles de prescripción antibiótica y conocimiento de la FDA por cirujanos dentistas, evidenciándose que el 42.00% poseen un nivel regular de prescripción antibiótica y un nivel de conocimiento inadecuado sobre los fármacos registrados por la FDA. En tanto, el 2.50% posee un nivel bueno de prescripción antibiótica y adecuados conocimientos sobre los fármacos registrados por la FDA.

**Tabla 27.**

*Niveles de prescripción antibiótica y conocimiento de gérmenes por cirujanos dentistas de la avenida John Fitzgerald Kennedy y avenida Jesús del distrito de Paucarpata de la ciudad de Arequipa, 2023*

		Conocimiento de gérmenes		Total	
		Inadecuado	Adecuado		
Prescripción antibiótica	Muy malo	Recuento	5	0	5
		% del total	6.20%	0.00%	6.20%
	Malo	Recuento	15	2	17
		% del total	18.50%	2.50%	21.00%
	Regular	Recuento	28	8	36
		% del total	34.60%	9.90%	44.40%
	Bueno	Recuento	14	7	21
		% del total	17.30%	8.60%	25.90%
	Muy bueno	Recuento	2	0	2
		% del total	2.50%	0.00%	2.50%
	Total	Recuento	64	17	81
		% del total	79.00%	21.00%	100.00%

Fuente: Elaboración propia en base a IBM SPSS v. 26

En la Tabla 27, se observa el análisis de los niveles de prescripción antibiótica y conocimiento de gérmenes por cirujanos dentistas, evidenciándose que el 34.60% poseen un nivel regular de prescripción antibiótica y un nivel de conocimiento inadecuado sobre gérmenes. En tanto, el 9.90% posee un nivel regular de prescripción antibiótica y adecuados conocimientos sobre gérmenes.

**Tabla 28.**

*Prueba de normalidad sobre las variables prescripción antibiótica y conocimientos de antibióticos*

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>		
	Estadístico	gl	Sig.
Conocimientos de antibióticos	0.232	81	0.000
Prescripción antibiótica	0.239	81	0.000

<sup>a</sup> Corrección de significación de Lilliefors

Fuente: Elaboración propia en base a IBM SPSS v. 26

En la Tabla 28, se observa que la significancia de la prueba fue de 0.000 para las variables de prescripción antibiótica y conocimientos de antibióticos, que es un valor menor al empleado para la significación de la prueba (0.05), por lo cual, los datos obtenidos provienen de una distribución no paramétrica, por lo que se usó la prueba de Chi Cuadrado.

**Tabla 29.**

*Prueba de chi cuadrado entre las variables prescripción antibiótica y conocimientos de antibióticos*

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	20.629 <sup>a</sup>	8	0.008
Razón de verosimilitud	22.762	8	0.004
Asociación lineal por lineal	3.667	1	0.056
N de casos válidos	81		

<sup>a</sup> 8 casillas (53.3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 0.44.

Fuente: Elaboración propia en base a IBM SPSS v. 26

En la tabla 29, se observa que el valor de significancia de la prueba fue de 0.008, el cual es un valor menor a la significancia de la prueba (0.05), por lo cual, se puede afirmar que

existe una relación estadísticamente significativa entre los niveles de prescripción antibiótica y Conocimiento sobre fármacos por cirujanos dentistas de la avenida John Fitzgerald Kennedy y avenida Jesús del distrito de Paucarpata de la ciudad de Arequipa, 2023.

**Tabla 30.**

*Medidas simétricas de la prueba de chi cuadrado*

		Valor
Nominal por Nominal	Coefficiente de contingencia	0.451
N de casos válidos		81

Fuente: Elaboración propia en base a IBM SPSS v. 26

En la tabla 30, se observa que el coeficiente de contingencia, basado en la prueba de Chi Cuadrado, es de 0.451, el cual indica que la relación entre las variables es moderada y positiva, con lo cual las variables presentan un incremento directamente proporcional e influencia directa, con lo que los niveles de prescripción antibiótica están influidos por el conocimiento sobre fármacos en los cirujanos dentistas evaluados.



#### 4.1. DISCUSIÓN

La prescripción farmacológica dentro de la práctica clínica es uno de los aspectos más importantes, y lo es más aún el identificar de forma adecuada los medicamentos que deben emplearse para cada caso particular, siendo que estos comprometen la salud del paciente, con lo que los conocimientos deben ser la base de la medicación. Es así que al analizar la relación entre la prescripción antibiótica y conocimientos de antibióticos por cirujanos dentistas de la avenida John Fitzgerald Kennedy y avenida Jesús del distrito de Paucarpata se obtuvieron los resultados expuestos al inicio del capítulo.

Conforme a la Tabla 29, se determinó que existe una relación estadísticamente significativa entre la prescripción antibiótica y conocimientos de antibióticos por cirujanos dentistas de la avenida John Fitzgerald Kennedy y avenida Jesús del distrito de Paucarpata de la ciudad de Arequipa. Dichos resultados se asemejarían a los presentados por Colque, determinándose la existencia de un nivel regular de conocimientos sobre la prescripción de antibióticos, sin describirse una relación entre sus variables <sup>(12)</sup>, asimismo García & Pastrana, no habrían obtenido resultados significativos <sup>(8)</sup>. La coincidencia de los resultados con otros estudios nos sugiere que los odontólogos podrían no estar conscientes de los conocimientos que poseen ni su aplicabilidad en la práctica, por lo que no se tendrían prácticas efectivas que contribuyan con la mejora del paciente.

En tanto, según la Tabla 24, se ha identificado que los cirujanos dentistas poseen un nivel regular de prescripción antibiótica y un nivel de conocimiento inadecuado sobre fármacos (30.90%). Los resultados coinciden con lo obtenido por Medina & Coronel, que determinaron que los cirujanos dentistas de Chachapoyas tenían un nivel de conocimiento medio sobre prescripción antibiótica racional <sup>(14)</sup>.



Los resultados indican que los cirujanos dentistas no poseen conocimientos apropiados respecto a los antibióticos en general, sino que su prescripción es sobre todo intuitiva, según su experiencia profesional, lo que puede impactar de forma negativa sobre la salud de los pacientes.

En la Tabla 25, se determinó que los cirujanos dentistas tienen un nivel regular de prescripción antibiótica y un nivel de conocimiento inadecuado sobre los mecanismos de acción (38.90%). Estos resultados no coinciden con los presentados por Flores & Flores, siendo que el nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica en cirujanos dentistas de San Juan de Lurigancho fue bajo <sup>(13)</sup>. Estas diferencias podrían justificarse bajo el hecho que en si mismo los conocimientos inadecuados conducen a una mala prescripción, siendo que los resultados expuestos claramente identifican que la mayoría de odontólogos no pueden diferenciar los mecanismos de acción de los medicamentos expuestos, con lo cual la prescripción no sería la más óptima para la recuperación del paciente.

En la Tabla 26, que el 42.00% de cirujanos dentistas poseen un nivel regular de prescripción antibiótica y un nivel de conocimiento inadecuado sobre los fármacos registrados por la FDA. Al respecto, los resultados coincidirían con lo obtenido por Torres, donde el nivel de conocimiento es regular frente a la prescripción de antimicrobianos. <sup>(11)</sup>. Claramente los indicadores en este nivel indicarían una cierta cantidad de conocimientos sobre los medicamentos listados en la FDA, lo cual implica que, pese a que los cirujanos dentistas poseen conocimientos básicos en estos antibióticos, estos no estarían bien consolidados, con lo cual la prescripción antibiótica es regular a mala.

En la Tabla 27, se observa que los cirujanos dentistas poseen un nivel regular de prescripción antibiótica y un nivel de conocimiento inadecuado sobre de

gérmenes (34.60%). Los resultados se asemejan a los de Sanga, que indicaron un nivel regular de conocimientos (46.80%) entre los cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca <sup>(10)</sup>. Bajo esta perspectiva puede mencionarse que el conocimiento inadecuado sobre los gérmenes es una consecuencia del mal nivel de consolidación de conocimientos que poseerían los cirujanos dentistas, con lo que la prescripción antibiótica sería regular hasta pésima en consecuencia que no serían capaces de reconocer que antimicrobiano usar.

En la Tabla 29, se identificó que existe una relación entre la prescripción antibiótica y conocimientos de antibióticos por cirujanos dentistas de la avenida John Fitzgerald Kennedy y avenida Jesús distrito de Paucarpata. Dichos resultados se asemejan con lo obtenido por Cedillo & Delgado, donde el 56.6% de odontólogos presentaban un nivel regular de conocimientos sobre los antibióticos <sup>(7)</sup>, a su vez, estos resultados difieren de lo expuesto por Martín, donde la antibioterapia está en niveles adecuados para el tratamiento de infecciones endodóncicas <sup>(9)</sup>. Estos resultados sugieren que el nivel de conocimiento de los odontólogos y la prescripción antibiótica que brindan a los pacientes tiene una relación, situación que es observada debido a que sí el cirujano dentista no posee buenos conocimientos prácticos, entonces estos a su vez se verán reflejados en el manejo de sus pacientes, con los cuales no se determinaría apropiadamente los antibióticos según casos.

Bajo esta perspectiva se menciona que dentro de la práctica odontológica existen problemas serios, ya que el nivel de conocimiento general fue regular, mientras que la prescripción antibiótica fue inadecuada, lo que sugiere la posible existencia de malas praxis dentro de los establecimientos de la avenida John Fitzgerald Kennedy y avenida Jesús distrito de Paucarpata, donde los cirujanos dentistas no están propiamente capacitados para hacer frente a los casos expuestos,



es así que se está generando daños directos o indirectos al paciente, por la existencia de respuestas inapropiadas respecto a la prescripción antibiótica por parte de estos profesionales.

Por otro lado, es necesario mencionar que los resultados sugieren la necesidad de programas y talleres que desarrollen desde el nivel formativo universitario la antibioterapia a mayor profundidad, siendo una necesidad en la mayoría de odontólogos entrevistados, asimismo esto podría indicar la necesidad de la publicación de guías prácticas actualizadas para optimizar los conocimientos de los odontólogos dentro de Arequipa.

Finalmente, se puede señalar que el presente estudio es relevante y particularmente válido, ya que realizó entrevistas a la totalidad de odontólogos presentes dentro del área determinada a evaluar, por lo cual es necesario considerar los resultados obtenidos y realizar intervenciones sobre estas prácticas para proteger a los pacientes, que podrían verse perjudicados por las prescripciones antibióticas erróneas que se están generando dentro de las diversas clínicas odontológicas de Arequipa.



## CONCLUSIONES

**PRIMERA:** Se determinó que existe una relación estadísticamente significativa ( $p$  valor  $< 0.05$ ) entre la prescripción antibiótica y conocimientos de antibióticos por cirujanos dentistas de la avenida John Fitzgerald Kennedy y avenida Jesús del distrito de Paucarpata de la ciudad de Arequipa, 2023.

**SEGUNDA:** Se identificó que los cirujanos dentistas poseían un nivel regular de prescripción antibiótica y un nivel de conocimiento inadecuado sobre fármacos (30.90%), una minoría poseía un nivel regular de prescripción antibiótica y adecuados conocimientos sobre fármacos (13.60%).

**TERCERA:** Se determinó que los cirujanos dentistas tenían un nivel regular de prescripción antibiótica y un nivel de conocimiento inadecuado sobre los mecanismos de acción (38.90%), una minoría poseía un nivel bueno de prescripción antibiótica y adecuados conocimientos sobre los mecanismos de acción de los fármacos (11.60%).

**CUARTA:** Se evaluó que los cirujanos dentistas poseían un nivel regular de prescripción antibiótica y un nivel de conocimiento inadecuado sobre los fármacos registrados por la FDA (42.00%), mientras que la minoría poseía un nivel bueno de prescripción antibiótica y adecuados conocimientos sobre los fármacos registrados por la FDA (2.50%).

**QUINTA:** Se analizó que los cirujanos dentistas poseían un nivel regular de prescripción antibiótica y un nivel de conocimiento inadecuado sobre de gérmenes (34.60%), una minoría tenía un nivel regular de prescripción antibiótica y adecuados conocimientos sobre gérmenes (9.90%).

**SEXTA:** Se identificó que existe relación entre la prescripción antibiótica y conocimientos de antibióticos por cirujanos dentistas de la avenida John



Fitzgerald Kennedy y avenida Jesús distrito de Paucarpata según los años de experiencia en la ciudad de Arequipa, 2023; donde los inadecuados conocimientos de antibióticos de los cirujanos dentistas tienen influencia directa sobre la prescripción antibiótica de los pacientes atendidos en los establecimientos en los que laboran.



## RECOMENDACIONES

**PRIMERA: Desarrollo de conocimiento sobre antibióticos en cirugía dental:** Se

recomienda al Decano del Colegio Odontológico de Arequipa promover programas de capacitación continua que permitan a los cirujanos dentistas ampliar y actualizar sus conocimientos sobre el uso adecuado de antibióticos en la práctica clínica, con especial énfasis en las indicaciones, dosis y efectos adversos.

**SEGUNDA: Capacitación a estudiantes de odontología:** Se recomienda a los Decanos

de las universidades que imparten la carrera de odontología en Arequipa implementar un programa curricular que ofrezca una capacitación exhaustiva sobre el uso de antibióticos, asegurando que los estudiantes comprendan no solo las dosis y tipos de antibióticos, sino también los riesgos asociados a su uso inapropiado y su impacto en la salud pública.

**TERCERA: Elaboración de guías de prescripción antibiótica actualizadas:** Se

recomienda al decano del Colegio Odontológico de Arequipa desarrolle y distribuya guías de prescripción antibiótica basadas en la evidencia científica más reciente, dirigidas a los profesionales odontológicos que laboran en las clínicas de la ciudad. Estas guías deberían contemplar los antibióticos más utilizados, sus indicaciones específicas y la prevención de la resistencia bacteriana.

**CUARTA: Evaluación de la efectividad de las intervenciones con antibióticos:** Se

recomienda a los docentes de odontología, evaluar la efectividad de las intervenciones odontológicas que incluyen el uso de antibióticos en las diferentes prácticas clínicas odontológicas de Arequipa. Esta evaluación



podría proporcionar información valiosa sobre las prácticas actuales y sugerir áreas de mejora en cuanto al manejo y la prescripción de antibióticos.

**QUINTA: Programas de intervención dirigidos a cirujanos dentistas:** Se recomienda a los docentes cirujanos dentistas desarrollar programas de intervención en Arequipa, enfocados en la correcta prescripción de antibióticos. Estos programas deberían ser dirigidos por especialistas y contar con módulos prácticos y teóricos que refuercen la formación continua de los profesionales en el manejo adecuado de los antibióticos en el contexto odontológico.

**SEXTA: Incorporación de modelos conceptuales en la enseñanza de antibióticos:** Se recomienda a los decanos de las universidades en la carrera de odontología en la ciudad de Arequipa, que las guías de práctica clínica utilizadas por los estudiantes de odontología incluyan no solo información sobre antibióticos, sino también modelos conceptuales que integren factores contextuales, como las condiciones de salud locales, las características de los pacientes y las normativas vigentes. Esto permitirá que los estudiantes comprendan mejor cómo aplicar estos conocimientos en la práctica clínica real, mejorando la efectividad de su uso.



### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. García FM. Las actividades comunitarias de salud en la atención primaria de Huelva; 2020. Pp. 330.
2. Arribas C. Gestión de los conflictos de intereses con el profesional sanitario. Una aproximación desde la Industria Farmacéutica. [Tesis de pregrado], Pontificia Universitas Comillensis. 2022.
3. Padín RG. Comunicación, toma de decisiones y errores en el ámbito clínico: percepción de los pacientes. [Tesis doctoral], Universidad de Murcia. 2022.
4. López HU. Aprendizaje de la prescripción médica [Tesis de maestría], Universidad de Antioquia. 2020.
5. Ley N° 26842. Ley General de Salud. 1997. Consultado el 25 de abril de 2022. Disponible en: <http://www.diresapuno.gob.pe/wp-content/uploads/2020/10/Ley-26842-1997-Ley-General-de-Salud-Concordada.pdf>
6. Dreser A, Wirtz VJ, Corbett KK, Echániz G. Uso de antibióticos en México: revisión de problemas y políticas. Salud públ. Méx.; 2020. 50: S480-S487.
7. Cedillo M, Delgado D. Conocimiento de los odontólogos del área urbana de cuenca sobre los antibióticos. [Tesis de pregrado], Universidad de Cuenca. 2018.
8. García M, Pastrana M. Conocimientos, actitudes y practicas sobre prescripción de antibióticos de los odontólogos en Villavicencio, Meta. [Tesis de pregrado], Universidad Cooperativa de Colombia. 2018.
9. Martín M. Antibioterapia en endodoncia: evaluación de los hábitos de prescripción antibiótica de los estudiantes de grado en odontología y postgrados en edodoncia. 2019.



10. Sanga P. Nivel de conocimiento sobre la prescripción racional de antimicrobianos y analgésicos, de los cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca, 2018. [Tesis de pregrado], Universidad Nacional del Altiplano. 2018.
11. Torres D. Relación entre el conocimiento y la actitud frente a la prescripción racional de antimicrobianos en cirujanos dentistas que laboran en los establecimientos del Ministerio de Salud, EsSalud, Sanidad Policial y Militar Tacna-2018. [Tesis de pregrado]. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. 2019.
12. Colque N. Nivel de conocimientos sobre la prescripción de antibióticos en los estudiantes de la clínica odontológica de la UNA-Puno, 2017. [Tesis de pregrado], Universidad Nacional del Altiplano. 2018.
13. Flores L, Flores L. Nivel de conocimiento de prescripción de antibióticos en cirujanos dentistas de San Juan de Lurigancho. Lima-2021. [Tesis de pregrado], Universidad César Vallejo. 2021.
14. Medina K, Coronel F. Nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional de los cirujanos dentistas, Chachapoyas, Perú, 2020. Revista Científica UNTRM: Ciencias Sociales y Humanidades; 2021, 4(1): 38-42.
15. Vásquez J. Sistemas acuícolas: compuestos bioactivos de macroalgas para el control de bacterias patógenas, un análisis bibliográfico [Tesis de pregrado], Universidad Estatal Península de Santa Elena. 2021.
16. Núñez J. El uso de antibióticos en la atención odontológica. Universidad Nacional de Chimborazo, 2019. [Tesis de pregrado], Universidad Nacional de Chimborazo. 2021.
17. Meza W, Quimi G. Estrategias de afrontamiento en adultos consumidores frecuentes de alcohol frente a restricciones impuestas en Guayaquil como medidas preventivas de COVID-19. [Tesis de pregrado], Universidad de Guayaquil. 2021.



18. Silvestrini L. Aplicación de buenas prácticas de compras para la contratación de un servicio de transportes de oxigenoterapia a domicilio. [Tesis de posgrado], Buenos Aires. 2019.
19. Lascano M, Ramírez K. Complicaciones sistémicas relacionadas con procesos infecciosos de origen odontógeno. [Tesis de pregrado], Universidad de Guayaquil. 2019.
20. Rios R. Relación entre el conocimiento y actitud frente a la prescripción de antibióticos en estudiantes del 8 y 10 ciclo de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, 2020. 2022.
21. Gutierrez C. Acción antimicrobiana de la pasta triple antibiótica y su modificación con clindamicina a diferentes concentraciones sobre la cepa de *Enterococcus faecalis* ATCC 29212: Estudio in vitro comparativo. Lima-2018. [Tesis de pregrado], Universidad Norbert Wiener. 2018.
22. Orozco G, Morales M, Arango L, Álvarez G, Ospina L. Profundización en farmacovigilancia con énfasis en el quehacer del farmacéutico. [Tesis de pregrado], Universidad Nacional Abierta y a Distancia. 2021.
23. García I. E-receta 2.0: Evolución de la plataforma de receta electrónica para la integración del farmacéutico comunitario como agente activo en el sistema de salud. [Tesis doctoral], Universidad de Granada. 2021.
24. Ase I, Buriyovich J. La estrategia de Atención Primaria de la Salud: ¿progresividad o regresividad en el derecho a la salud?. *Salud colectiva*; 2009, 5: 27-47.
25. Bravo D. Influencia de las tecnologías de información y comunicación, como recurso didáctico en el desarrollo de actitudes ambientales para los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Pablo Patrón, Chosica-Lima 2015. [Tesis de pregrado], Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle. 2018.



26. Arias O, Caraballo E. La configuración de la actitud tónica integral para ser activo físicamente. [Tesis de pregrado], Universidad Pedagógica Nacional. 2020.
27. Chino G. Las actitudes negativas hacia las matemáticas en el rendimiento académico en los estudiantes de quinto grado del colegio “Cesar Vallejo De Sausaya–Checca–Canas”, 2019. 2020.
28. Delgado P. Modificación del nivel de conocimientos, actitudes y notificación de reacciones adversas a medicamentos después de la reunión informativa acerca de farmacovigilancia en profesionales químico farmacéuticos de la ciudad de Arequipa. [Tesis de posgrado], Universidad Nacional de San Agustín. 2020.
29. Cristobal R. Inteligencia emocional y rendimiento académico de los estudiantes del VII ciclo de la Institución Educativa Fe y Alegría 34 Chorrillos. 2016. 2017.
30. Romero C. Conocimientos y actitudes sobre la medicina tradicional en los estudiantes de 4to año de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UNJBG, Tacna–2018. [Tesis de pregrado], Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. 2019.
31. Villanueva FJ. Metodología de la investigación. Klik soluciones educativas S.A. de C.V. 2022.
32. Ferrer F. Las técnicas de estudio y el aprendizaje en los estudiantes de quinto grado de educación Primaria de la Institución Educativa N° 31775 Almirante Grau, Yanacancha, Pasco. [Tesis de pregrado], Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle. 2021.
33. Cardenas SR. Nivel de conocimiento de la antibioticoterapia y la actitud en la prescripción de antibióticos en alumnos de la clínica estomatológica de una universidad privada. [Tesis de pregrado], Universidad Inca Garcilaso de la Vega. 2019.



34. Contreras M. Prescripción antibiótica indicada por los cirujanos dentistas de la ciudad de Puno Agosto-Setiembre del 2015. [Tesis de pregrado], Universidad Nacional del Altiplano. 2015.
35. Chávez J, & Villanueva F. Nivel de conocimiento y factores de riesgo asociados a la automedicación con antibióticos en usuarios que asisten a las oficinas farmacéuticas de la avenida Próceres de la Independencia, San Juan De Lurigancho, julio 2022. 2023.
36. Calleja A. Factores relacionados con el cumplimiento terapéutico en EPOC. Análisis de la perspectiva de los pacientes. 2017.
37. Guamanquispe P. Evaluación del uso racional de antibióticos en el área de cirugía del Hospital General Docente Ambato. 2021.
38. Barreto C, & Molina C. Recomendaciones de uso de antieméticos en establecimientos farmacéuticos minoristas en la localidad de Suba. 2021.
39. Ritter J, Flower J, Henderson G, Rang P, Loke Y, & MacEwan D. Rang y dale. Farmacología. Elsevier. 2020.
40. Martín M, & Rodríguez J. CAPA: acciones correctivas y preventivas en las industrias alimentarias. Ediciones Díaz de Santos. 2019.
- Criollo M, & Gómez S. Exposición ocupacional y riesgo de enfermedades infecciosas adquiridas en el personal del área de la salud (Bachelor's thesis, Jipijapa-Unesum). 2023.



# ANEXOS



## ANEXO 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA

**TÍTULO:** RELACIÓN ENTRE LA PRESCRIPCIÓN ANTIBIÓTICA Y CONOCIMIENTOS DE ANTIBIÓTICOS POR CIRUJANOS DENTISTAS DE LA AVENIDA JOHN FITZGERALD KENNEDY Y AVENIDA JESÚS DEL DISTRITO DE PAUCARPATA EN LA CIUDAD DE AREQUIPA, 2023

Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables y dimensiones	Metodología
¿Cuál es la relación entre la prescripción antibiótica y conocimientos de antibióticos por cirujanos dentistas de la avenida John Fitzgerald Kennedy y avenida Jesús del distrito de Paucarpata en la ciudad de Arequipa, 2023?	Analizar la relación entre la prescripción antibiótica y conocimientos de antibióticos por cirujanos dentistas de la avenida John Fitzgerald Kennedy y avenida Jesús del distrito de Paucarpata en la ciudad de Arequipa, 2023	Existe relación entre la prescripción antibiótica y conocimientos de antibióticos por cirujanos dentistas de la avenida John Fitzgerald Kennedy y avenida Jesús del distrito de Paucarpata en la ciudad de Arequipa, 2023	<b>Variable 1:</b> Prescripción antibiótica  <b>Variable 2:</b> Conocimientos antibióticos	<b>Método:</b> Hipotético – deductivo  <b>Enfoque:</b> Mixto  <b>Tipo:</b> Descriptivo  <b>Diseño:</b> No experimental, transversal,
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas		<b>Población:</b> Cirujanos dentistas de la avenida John Fitzgerald Kennedy y avenida Jesús del distrito de Paucarpata en la ciudad de Arequipa, 2023  <b>Muestra:</b> 92 Cirujanos dentistas de la avenida John Fitzgerald Kennedy y avenida Jesús del distrito de Paucarpata en la ciudad de Arequipa, 2023  <b>Técnica:</b> La encuesta
¿Cuáles son los niveles de prescripción antibiótica y Conocimiento sobre fármacos por cirujanos dentistas de la avenida John Fitzgerald Kennedy y avenida Jesús del distrito de Paucarpata de la ciudad de Arequipa, 2023? • ¿Cuáles son los niveles de prescripción antibiótica y Conocimiento sobre mecanismos de acción por cirujanos dentistas de la avenida John Fitzgerald Kennedy y avenida Jesús del distrito de Paucarpata de la ciudad de Arequipa, 2023?	• Identificar los niveles de prescripción antibiótica y Conocimiento sobre fármacos por cirujanos dentistas de la avenida John Fitzgerald Kennedy y avenida Jesús del distrito de Paucarpata de la ciudad de Arequipa, 2023 • Determinar los niveles de prescripción antibiótica y Conocimiento sobre mecanismos de acción por cirujanos dentistas de la avenida John Fitzgerald Kennedy y avenida Jesús del distrito de Paucarpata de la ciudad de Arequipa, 2023	• Los cirujanos dentistas con un mayor conocimiento sobre fármacos tendrán niveles más apropiados de prescripción antibiótica. • Los cirujanos dentistas con un mayor conocimiento sobre los mecanismos de acción de los antibióticos tendrán niveles más apropiados de prescripción antibiótica. • Los cirujanos dentistas con un mayor conocimiento de las regulaciones de la FDA tendrán niveles más		



<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuáles son los niveles de prescripción antibiótica y Conocimiento de la FDA por cirujanos dentistas de la avenida John Fitzgerald Kennedy y avenida Jesús del distrito de Paucarpata de la ciudad de Arequipa, 2023?</li> <li>• ¿Cuáles son los niveles de prescripción antibiótica y Conocimiento de gérmenes por cirujanos dentistas de la avenida John Fitzgerald Kennedy y avenida Jesús del distrito de Paucarpata de la ciudad de Arequipa, 2023?</li> <li>• ¿Cómo identificar la relación entre la prescripción antibiótica y conocimientos de antibióticos por cirujanos dentistas de la avenida John Fitzgerald Kennedy y avenida Jesús distrito de Paucarpata según los años de experiencia en la ciudad de Arequipa, 2023?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Analizar los niveles de prescripción antibiótica y Conocimiento de la FDA por cirujanos dentistas de la avenida John Fitzgerald Kennedy y avenida Jesús del distrito de Paucarpata de la ciudad de Arequipa, 2023</li> <li>• Evaluar los niveles de prescripción antibiótica y Conocimiento de gérmenes por cirujanos dentistas de la avenida John Fitzgerald Kennedy y avenida Jesús del distrito de Paucarpata de la ciudad de Arequipa, 2023.</li> <li>• Identificar la relación entre la prescripción antibiótica y conocimientos de antibióticos por cirujanos dentistas de la avenida John Fitzgerald Kennedy y avenida Jesús distrito de Paucarpata según los años de experiencia en la ciudad de Arequipa, 2023.</li> </ul>	<p>apropiados de prescripción antibiótica.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Los cirujanos dentistas con un mayor conocimiento de gérmenes y su tratamiento tendrán niveles más apropiados de prescripción antibiótica.</li> <li>• Existe una relación positiva entre los años de experiencia de los cirujanos dentistas en la avenida John Fitzgerald Kennedy y avenida Jesús del distrito de Paucarpata y su conocimiento de antibióticos, lo que se refleja en sus patrones de prescripción antibiótica.</li> </ul>		<p><b>Instrumento:</b> El cuestionario</p>
--	--	---	--	--



**UNIVERSIDAD ANDINA  
NESTOR CÁCERES VELÁSQUEZ  
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**



**Anexo 2.** Consentimiento informado previo al llenado de los cuestionarios

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

La presente encuesta es parte de una investigación titulada “ASOCIACION ENTRE LA PRESCRIPCIÓN ANTIBIÓTICA Y CONOCIMIENTO DE AMTIBIOTICOS POR CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DE PAUCARPATA EN LA CIUDAD DE AREQUIPA, 2023”. Dicho estudio estará a cargo de ANTHONY BRYAN REJAS RAMOS a través de la misma se propone a obtener su tesis para optar el título profesional de ODONTOLOGÍA. El estudio guardará la confidencialidad de la identidad de los participantes y empleará los resultados únicamente con fines académicos. Habiendo leído y comprendido las condiciones previas, confirmo que mi participación en la presente investigación es voluntaria por tal motivo tengo el derecho a desistir de la misma en el momento en que yo desee.

**SÍ ACEPTO**

**NO ACEPTO**



### Anexo 3. Aprobación de los expertos

**Constancia de aprobación de instrumento de tesis del tema "RELACIÓN ENTRE LA PRESCRIPCIÓN ANTIBIÓTICA Y CONOCIMIENTOS DE ANTIBIÓTICOS POR CIRUJANOS DENTISTAS EN LA AVENIDA JOHN FITZGERALD KENEDY Y AVENIDA JESUS DEL DISTRITO DE PAUCARPATA EN LA CIUDAD DE AREQUIPA, 2023"**

Estimada Mg. Jessica Fallon Fuentes Tejada

Presente. –

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. Para saludarlo(a) cordialmente y a la vez manifestarle que, condecoros de su trayectoria académica y profesional, ha sido elegido como JUEZ EXPERTO para revisar el contenido del instrumento que pretendemos utilizar en la investigación con el título "Relación entre la prescripción antibiótica y conocimientos de antibióticos por cirujanos dentistas en la avenida John Fitzgerald Kennedy y avenida Jesus del distrito de Paucarpata en la ciudad de Arequipa, 2023".

El instrumento tiene como objetivo medir las variables "Prescripción antibiótica" "Conocimiento de antibióticos", por lo que, con la finalidad de determinar la validez del contenido, solicitamos marcar con una "X" el grado de evaluación a los indicadores para los ítems del instrumento, de acuerdo a su experiencia y conocimientos. Se adjuntan los siguientes documentos:

- El cuestionario
- La matriz de consistencia
- Tabla de operacionalización

Agradecemos anticipadamente su colaboración y estamos seguros que su opinión y criterio de experto servirán para los fines propuestos.

Atentamente "x"

N.º	DIMENSIONES/itemns	PERTINENCIA		RELEVANCIA		CLARIDAD		SUGERENCIAS
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	DIMENSIÓN X							
1	Prescripción Antibiótica	X		X		X		
2	Conocimientos de antibióticos	X		X		X		

Observaciones: Ninguna

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) aplicable después de corregir ( ) no aplicable ( )

Nombres del Juez validador. Dr./ Mg: Jessica Fuentes Tejada DNI: 43654370

Grado del validador Magister Salud Pública

  
 Jessica Fuentes Tejada  
 CIRUJANO DENTISTA  
 COP. 23235



### Constancia de aprobación de instrumento de tesis del tema "RELACIÓN ENTRE LA PRESCRIPCIÓN ANTIBIÓTICA Y CONOCIMIENTOS DE ANTIBIÓTICOS POR CIRUJANOS DENTISTAS EN LA AVENIDA JOHN FITZGERALD KENEDY Y AVENIDA JESUS DEL DISTRITO DE PAUCARPATA EN LA CIUDAD DE AREQUIPA, 2023"

Estimado Esp. Marco Ramiro Perez

Presente. –

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. Para saludarlo(a) cordialmente y a la vez manifestarle que, conocedores de su trayectoria académica y profesional, ha sido elegido como JUEZ EXPERTO para revisar el contenido del instrumento que pretendemos utilizar en la investigación con el título "Relación entre la prescripción antibiótica y conocimientos de antibióticos por cirujanos dentistas en la avenida John Fitzgerald Kennedy y avenida Jesus del distrito de Paucarpata en la ciudad de Arequipa, 2023".

El instrumento tiene como objetivo medir las variables "Prescripción antibiótica" "Conocimiento de antibióticos", por lo que, con la finalidad de determinar la validez del contenido, solicitamos marcar con una "X" el grado de evaluación a los indicadores para los ítems del instrumento, de acuerdo a su experiencia y conocimientos. Se adjuntan los siguientes documentos:

- El cuestionario
- La matriz de consistencia
- Tabla de operacionalización

Agradecemos anticipadamente su colaboración y estamos seguros que su opinión y criterio de experto servirán para los fines propuestos.

Atentamente "X"

N.º	DIMENSIONES/itemns	PERTINENCIA		RELEVANCIA		CLARIDAD		SUGERENCIAS
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	DIMENSIÓN X							
1	Prescripción Antibiótica	X		X		X		
2	Conocimientos de antibióticos	X		X		X		

Observaciones: NINGUNA

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) aplicable después de corregir ( ) no aplicable ( )

Nombres del Juez validador. Dr./ Esp: Ramiro Pérez DNI: 29420841

Grado del validador Esp. Ortodoncia y Ortopedia Maxilar.

SPA ODONTOLÓGICO INTERNACIONAL

*[Firma]*

DR. RAMIRO PÉREZ SÁNCHEZ  
Especialista en Ortodoncia y Ortopedia Maxilar

RNE 272



**Constancia de aprobación de instrumento de tesis del tema "RELACIÓN ENTRE LA PRESCRIPCIÓN ANTIBIÓTICA Y CONOCIMIENTOS DE ANTIBIÓTICOS POR CIRUJANOS DENTISTAS EN LA AVENIDA JOHN FITZGERALD KENEDY Y AVENIDA JESUS DEL DISTRITO DE PAUCARPATA EN LA CIUDAD DE AREQUIPA, 2023"**

Estimado Mg. Brian Rivas Medina

Presente. –

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. Para saludarlo(a) cordialmente y a la vez manifestarle que, conocedores de su trayectoria académica y profesional, ha sido elegido como JUEZ EXPERTO para revisar el contenido del instrumento que pretendemos utilizar en la investigación con el título "Relación entre la prescripción antibiótica y conocimientos de antibióticos por cirujanos dentistas en la avenida John Fitzgerald Kennedy y avenida Jesus del distrito de Paucarpata en la ciudad de Arequipa, 2023".

El instrumento tiene como objetivo medir las variables "Prescripción antibiótica" "Conocimiento de antibióticos", por lo que, con la finalidad de determinar la validez del contenido, solicitamos marcar con una "X" el grado de evaluación a los indicadores para los ítems del instrumento, de acuerdo a su experiencia y conocimientos. Se adjuntan los siguientes documentos:

- El cuestionario
- La matriz de consistencia
- Tabla de operacionalización

Agradecemos anticipadamente su colaboración y estamos seguros que su opinión y criterio de experto servirán para los fines propuestos.

Atentamente "x"


N.º	DIMENSIONES/itemns	PERTINENCIA		RELEVANCIA		CLARIDAD		SUGERENCIAS
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	DIMENSIÓN X							
1	Prescripción Antibiótica	X		X		X		
2	Conocimientos de antibióticos	X		X		X		

Observaciones: No hay observaciones

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) aplicable después de corregir ( ) no aplicable ( )

Nombres del Juez validador. Dr./ Mg: Brian Rivas Medina DNI: 41088723.

Grado del validador Magister Salud Pública.  
Especialista Rehabilitación Oral RNE:4033

  
 Dr. BRIAN RIVAS MEDINA  
 Cirujano Dentista  
 C O P 17895

COP: 17895



**Anexo 3. Instrumentos de recolección de datos**

**CUESTIONARIO DE PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS**

**1.- Usted realiza una cuidadosa elección de antibióticos para el tratamiento de una infección de origen odontogénico.**

- a) Siempre
- b) Frecuentemente
- c) A veces
- d) Nunca

**2.- Usted realiza una profilaxis antibiótica antes de realizar exodoncia de tercera molar.**

- a) Siempre
- b) Frecuentemente
- c) A veces
- d) Nunca

**3.- Usted prescribe un antibiótico después de cualquier cirugía en pacientes con compromiso sistémico.**

- a) Siempre
- b) Frecuentemente
- c) A veces
- d) Nunca

**4.- Usted prescribe un antibiótico después de cualquier cirugía en pacientes sin compromiso sistémico.**

- a) Siempre
- b) Frecuentemente
- c) A veces



d) Nunca

**5.- Usted prescribe un antibiótico después de una cirugía en un paciente diabético no controlado.**

a) Siempre

b) Frecuentemente

c) A veces

d) Nunca

**6.- Usted al prescribir un antibiótico empieza con el de menor espectro.**

a) Siempre

b) Frecuentemente

c) A veces

d) Nunca

**7.- Usted prescribe un antibiótico de menor espectro para reducir la resistencia y el riesgo de infecciones secundarias.**

a) Siempre

b) Frecuentemente

c) A veces

d) Nunca

**8.- Usted realiza una inspección detallada de la historia clínica antes de prescribir un antibiótico para determinar si el paciente experimentó reacciones adversas previas.**

a) Siempre

b) Frecuentemente

c) A veces

d) Nunca



**9.- Usted prescribe antibiótico después de una cirugía a un paciente diabético controlado.**

- a) Siempre
- b) Frecuentemente
- c) A veces
- d) Nunca

**10.- Usted prescribe amoxicilina + ac. Clavulánico como profilaxis antibiótica luego de una cirugía de tercer molar.**

- a) Siempre
- b) Frecuentemente
- c) A veces
- d) Nunca



## CUESTIONARIO SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO

**1.- ¿Cuál es el fármaco de elección para el tratamiento antibiótico de estomatitis aftosa recurrente, sin enfermedad sistémica?**

- a) Penicilina natural (G-V)
- b) Amoxicilina
- c) Clindamicina
- d) No se receta ningún medicamento

**2.- De las siguientes alternativas ¿Qué antibiótico prescribirá en caso de una infección odontogénica aguda?**

- a) Clindamicina
- b) Amoxicilina
- c) Eritromicina
- d) Azitromicina

**3.- ¿Qué antibiótico sería el indicado ante una enfermedad periodontal?**

- a) Amoxicilina
- b) Tetraciclina
- c) Clindamicina
- d) Cefalosporina

**4.- ¿Cuál es el fármaco de elección en pacientes alérgicos a la penicilina con infección odontogénica?**

- a) Clindamicina
- b) Tetraciclina
- c) Amoxicilina
- d) Azitromicina



**5.- ¿Cuál es el mecanismo de acción del ácido clavulánico asociado con la amoxicilina?**

- a) Inhibe síntesis de la pared celular
- b) Crea sinergismo con la amoxicilina
- c) Inhibe la betalactamasa
- d) Disminuye el efecto antimicrobiano

**6.- La profilaxis antibiótica se debe plantear en las situaciones clínicas siguientes:**

- a) Pacientes con infarto agudo menor a 6 meses.
- b) Problemas respiratorios
- c) Cuando una complicación es frecuente, pero no fatal
- d) Pacientes con infarto agudo mayor a 1 año

**7.- De las alternativas que se presentan a continuación marque el momento indicado para la administración de antibiótico profiláctico ante un tratamiento odontológico invasivo.**

- a) 30 minutos antes
- b) un día antes
- c) 1 hora antes
- d) 2 horas antes

**8.- Según la FDA (Food and Drug Administration: Agencia de Alimentos y Medicamentos o agencia de drogas y alimentos) ¿Cuál es el antibiótico utilizado en infecciones severas en mujeres embarazadas que se encuentran en el segundo y tercer trimestre?**

- a) Amoxicilina
- b) Eritromicina
- c) Clindamicina



d) Estreptomicina

**9.- Según la clasificación de la FDA (Food and Drug Administration: Agencia de Alimentos y Medicamentos o Agencia de Drogas y Alimentos ¿Cuál de estos antibióticos puede causar efecto teratógeno en el feto durante el embarazo como hipoplasia del esmalte?**

a) Penicilinas

b) Tetraciclina

c) Eritromicina

d) Clindamicina

**10.- En una endocarditis infecciosa, los gérmenes más frecuentes encontrados son:**

a) *Streptococcus viridans*

b) *Staphylococcus*

c) *Streptococcus mutans*

d) Lactobacilos



### Anexo 5. Base de datos

N°	Prescripción antibiótica										Conocimientos de antibióticos									
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10
1	2	2	4	3	4	1	1	4	4	2	4	1	1	1	1	2	2	3	1	3
2	3	0	3	3	0	2	2	3	0	0	2	1	1	1	1	0	2	0	1	0
3	4	3	4	3	4	4	3	4	4	4	2	1	1	1	1	3	2	1	1	1
4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	1	1	1	1	1	3	1	3	3	1
5	4	2	4	1	4	4	4	4	3	2	4	2	3	4	2	4	1	1	4	1
6	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	4	1	3	3	4	4
7	4	2	4	3	1	2	3	4	3	3	2	1	1	2	2	1	2	2	3	3
8	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	4	3
10	3	4	4	4	2	2	2	4	4	2	4	1	2	1	2	3	1	1	2	2
11	4	2	4	3	4	4	4	4	4	2	2	2	3	1	1	2	1	3	1	1
12	4	2	4	4	3	2	4	3	4	1	2	1	3	1	2	3	2	1	2	2
13	3	2	4	3	4	4	4	3	4	3	4	2	1	1	2	1	2	3	2	2
14	4	2	4	4	4	2	3	4	4	2	1	4	2	1	2	3	2	2	4	2
15	4	3	4	3	3	3	2	4	3	2	4	2	4	1	3	1	1	1	4	1
16	3	4	4	4	4	3	3	3	3	3	4	1	2	1	2	3	2	1	3	2
17	4	2	4	2	3	2	2	4	3	1	4	2	2	1	1	1	1	1	2	3
18	4	2	4	4	4	3	3	4	4	2	3	1	4	1	3	2	1	1	1	2
19	2	2	2	3	1	4	4	4	4	2	1	1	2	2	1	3	2	1	2	3
20	4	2	4	4	4	3	3	4	4	2	4	1	2	1	2	3	3	1	4	3
21	4	2	4	2	4	3	3	4	3	2	4	1	3	1	1	3	4	1	3	2
22	3	3	4	4	2	2	3	4	4	3	2	2	1	3	1	3	3	1	3	3
23	4	4	4	4	4	3	3	4	3	2	2	2	1	4	2	3	3	1	2	3
24	3	2	3	3	1	3	2	2	3	3	3	4	3	4	1	4	2	2	4	2
25	4	4	4	3	2	3	3	4	3	2	4	2	4	1	1	3	2	1	2	2



26	4	2	4	1	4	1	1	4	2	2	4	2	2	1	2	1	3	1	4	3
27	4	3	3	2	4	3	3	3	4	2	4	2	1	1	1	1	2	2	1	4
28	2	2	1	4	4	2	4	4	3	2	1	1	1	2	3	2	2	2	2	2
29	4	2	4	4	2	3	3	3	0	2	4	2	2	4	3	3	2	3	2	1
30	4	2	4	2	4	1	1	2	3	2	4	1	3	1	2	3	2	1	0	2
31	3	4	4	4	4	2	3	4	4	3	4	1	3	1	3	1	2	1	3	2
32	3	2	3	3	2	2	3	4	4	2	2	1	2	1	1	1	3	2	1	3
33	3	2	3	3	3	3	3	4	3	3	3	2	2	3	1	3	2	3	2	3
34	2	2	4	2	4	1	1	4	3	1	4	2	2	1	1	1	1	1	2	2
35	4	2	2	4	3	3	3	2	3	2	3	1	3	1	1	1	2	2	3	2
36	3	2	4	2	2	4	3	4	2	3	0	1	1	1	4	0	2	3	1	4
37	4	4	4	4	4	2	2	4	4	2	4	1	4	1	1	3	2	3	3	2
38	4	4	4	4	4	3	3	0	4	2	2	4	1	1	1	1	2	2	3	3
39	2	4	4	4	2	3	3	4	3	3	3	4	2	3	4	1	1	4	4	3
40	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	3	1	3	1	1	1	3	3	3	3
41	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	2	3	4	3	3	4	1	2	2
42	3	4	4	2	3	3	4	4	3	3	3	3	1	1	3	1	3	3	2	2
43	3	3	4	2	3	4	3	4	3	4	2	3	1	1	3	1	3	3	2	2
44	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	1	2	1	3	1	1	1	3	2
45	3	2	4	4	4	3	3	4	4	2	3	1	2	1	2	4	2	3	2	3
46	4	4	3	2	1	4	4	4	3	4	4	1	2	1	3	3	1	3	2	1
47	4	2	4	2	4	3	4	4	3	2	4	1	4	2	3	3	3	3	2	2
48	4	2	2	4	0	3	3	4	4	0	4	1	1	1	1	3	3	1	3	2
49	2	4	1	2	1	3	0	4	2	3	4	0	2	1	2	4	2	3	1	2
50	4	2	4	4	4	3	3	4	4	2	3	1	1	1	4	4	4	3	1	1
51	4	4	4	4	4	3	3	2	3	2	4	1	2	1	3	1	2	2	2	1
52	4	3	4	3	4	2	2	4	3	2	4	2	3	1	2	1	3	2	4	2
53	4	2	4	2	4	3	3	4	4	2	4	2	2	1	1	1	2	1	3	3
54	3	4	4	4	4	3	3	4	4	3	3	1	1	2	0	0	2	0	1	1



55	3	2	4	4	4	3	4	4	4	2	2	4	1	4	4	3	1	1	4	1
56	4	3	4	4	0	3	3	3	3	3	2	1	0	4	2	4	0	1	2	2
57	3	3	3	2	2	2	2	4	2	2	4	1	1	4	3	4	3	3	3	1
58	3	2	3	2	3	2	2	4	3	2	4	4	1	4	1	1	2	3	1	1
59	4	4	4	2	1	3	3	4	0	3	2	1	1	1	3	2	4	1	1	3
60	3	2	4	4	1	2	2	4	4	1	3	1	3	1	2	3	2	3	3	3
61	3	2	4	4	1	3	2	2	4	2	2	2	1	1	4	1	2	1	2	2
62	3	3	2	2	1	4	3	3	2	2	0	1	2	4	3	3	4	3	1	3
63	1	2	2	2	2	2	2	4	2	2	4	3	4	1	4	0	3	1	2	2
64	3	3	4	4	4	3	1	4	4	3	0	1	3	1	1	1	1	1	2	1
65	3	3	3	2	3	4	4	3	2	2	4	3	3	4	3	0	4	3	1	1
66	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	4	2	2	1	3	1	1	1	4	3
67	4	2	3	2	2	2	2	3	3	3	4	2	1	1	1	1	1	1	1	2
68	4	2	4	4	4	3	3	4	4	2	4	1	2	1	1	1	2	1	2	2
69	4	4	4	4	4	3	3	4	4	2	4	1	1	1	1	1	2	1	2	4
70	4	2	4	4	4	3	3	4	4	2	4	1	1	1	1	1	2	1	2	2
71	4	2	4	4	4	3	3	4	4	4	4	1	1	1	1	1	2	1	1	4
72	4	2	4	4	3	3	4	4	4	2	4	1	2	1	1	1	2	1	2	2
73	4	2	4	2	4	2	2	4	2	2	2	1	3	1	2	3	4	2	3	2
74	4	2	4	4	4	3	3	4	4	2	4	1	2	1	1	1	2	1	2	2
75	0	2	0	0	4	0	3	4	4	2	4	1	1	1	1	1	2	1	1	2
76	4	3	4	1	1	4	4	4	3	4	1	2	1	1	2	1	1	3	2	1
77	0	0	0	0	4	0	0	0	4	2	4	1	1	0	1	1	2	1	2	2
78	0	0	0	0	4	0	0	0	4	0	4	0	0	0	0	1	0	1	0	2
79	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	1	0	0	0	0
80	3	2	4	3	4	2	2	4	4	2	4	1	2	1	2	1	2	3	2	1
81	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0



UNIVERSIDAD ANDINA  
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"  
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA  
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



ARTICULO CIENTÍFICO

RELACIÓN ENTRE LA PRESCRIPCIÓN ANTIBIÓTICA Y CONOCIMIENTOS DE  
ANTIBIÓTICOS POR CIRUJANOS DENTISTAS EN LA AVENIDA JOHN  
FITZGERALD KENEDY Y AVENIDA JESÚS DEL DISTRITO DE PAUCARPATA EN  
LA CIUDAD DE AREQUIPA, 2023

ASESOR:

DOC. EDUARDO LUJAN URVIOLA

PRESENTADO POR:

BACH. ANTHONY BRYAN REJAS RAMOS

PARA OBTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

CIRUJANO DENTISTA



Dr. Eduardo Lujan Urviola

Director de la unidad de investigación

de la facultad de odontología

JULIACA – PERÚ



**RELACIÓN ENTRE LA PRESCRIPCIÓN ANTIBIÓTICA Y CONOCIMIENTOS DE ANTIBIÓTICOS POR CIRUJANOS DENTISTAS EN LA AVENIDA JOHN FITZGERALD KENEDY Y AVENIDA JESÚS DEL DISTRITO DE PAUCARPATA EN LA CIUDAD DE AREQUIPA, 2023**

RELATIONSHIP BETWEEN ANTIBIOTIC PRESCRIPTION AND KNOWLEDGE OF ANTIBIOTIC MEDICINE BY DENTAL SURGEONS ON JOHN FITZGERALD KENEDY AVENUE AND JESÚS AVENUE IN THE DISTRICT OF PAUCARPATA IN THE CITY OF AREQUIPA, 2023

**REJAS AB.1**

Universidad Andina  
Néstor Cáceres Velásquez  
Facultad de Odontología  
Juliaca, Perú

1Bachiller en Odontología

**RESUMEN**

**Objetivo:** Analizar la relación entre la relación entre la prescripción antibiótica y conocimientos de antibióticos por cirujanos dentistas en la av John fitzgerald kenedy y av Jesus del distrito de Paucarpata

**Materiales y métodos:** Diseño no experimental, transversal, tipo descriptivo, método hipotético – deductivo, enfoque cuantitativo. La muestra fueron 92 cirujanos dentistas de la avenida John Fitzgerald Kennedy y avenida Jesús del distrito de Paucarpata en la ciudad de Arequipa, el muestreo fue no probabilístico por conveniencia con la aplicación de criterios de selección

**Resultados:** : Se contó con la participación de 81 cirujanos dentistas, que poseían un nivel regular de prescripción antibiótica y conocimientos inadecuados sobre fármacos (30.90%),

conocimientos inadecuados sobre los mecanismos de acción (38.90%), conocimientos inadecuados sobre los fármacos registrados por la FDA (42.00%), y conocimientos inadecuados sobre gérmenes (34.60%); en la prueba de Chi Cuadrado se encontró una significancia de 0.008 y un valor de contingencia de 0.451

**Conclusión:** Existe una relación estadísticamente significativa entre la prescripción antibiótica y conocimientos de antibióticos por cirujanos dentistas de la avenida John Fitzgerald Kennedy y avenida Jesús del distrito de Paucarpata de la ciudad de Arequipa.

**Palabras clave:** Antibiótico, prescripción, nivel de prescripción.

**ABSTRACT**

**Objective:** To determine the relationship between antibiotic prescription and knowledge of antibiotics by dental surgeons



on John Fitzgerald Kennedy Avenue and Jesús avenue in the Paucarpata district of the city of Arequipa, 2023. **Materials and methods:** Non-experimental, cross-sectional design, descriptive type, hypothetical method – deductive, mixed approach. The sample consisted of 100 dental surgeons from John Fitzgerald Kennedy Avenue and Jesús avenue in the Paucarpata district in the city of Arequipa, the sampling was non-probabilistic for convenience with the application of selection criteria. **Results:** 81 dental surgeons participated, who had a regular level of antibiotic prescription and inadequate knowledge about drugs (30.90%), inadequate knowledge about the mechanisms of action (38.90%), inadequate knowledge about the drugs registered by the FDA (42.00%), and inadequate knowledge about germs (34.60%); in the Chi Square test, a significance of 0.008 and a contingency value of 0.451 were found

**Conclusion:** There is a statistically significant relationship between antibiotic prescription and knowledge of antibiotics by dental surgeons on John Fitzgerald Kennedy Avenue and Jesús avenue in the Paucarpata district of the city of Arequipa.

**Keywords:** Antibiotics, dental surgeons, level of knowledge, antibiotic

prescription

## INTRODUCCIÓN

Las prácticas clínicas en odontología son parte de la cotidianidad de los cirujanos dentistas que diariamente deben atender a diversos pacientes con ciertas particularidades y requerimientos en cuanto al tratamiento, con lo que la prescripción antibiótica surge como un elemento de control y prevención en favor del cuidado del paciente, sin embargo, el uso racional de estos depende exclusivamente de un elemento clave que es el conocimiento del profesional sobre antibióticos, su uso, restricciones, mecanismos de acción, su registro por organizaciones mundiales de referencia en salud pública.

Dentro de Arequipa, se cuentan con diferentes establecimientos que tienen por finalidad brindar atención odontológica a la población arequipeña, los cuales podrían ser un punto de análisis importante respecto a la relación existente entre la prescripción antibiótica y conocimientos de antibióticos por cirujanos dentistas. Es así que el presente estudio tuvo por finalidad determinar la relación entre la prescripción antibiótica y conocimientos de antibióticos por cirujanos dentistas de la avenida John Fitzgerald Kennedy y avenida Jesús del distrito de Paucarpata de la ciudad de Arequipa, 2023.



Para abordar dicho análisis se desarrollaron 5 capítulos referidos al tema de estudio. El primer capítulo constituye el problema de investigación, donde se desarrolló la exposición de la situación problemática, la formulación de problemas y objetivos a nivel general y específico, también se describió la justificación del estudio. En el segundo capítulo correspondiente al marco teórico referencial se abordó un análisis de los antecedentes que existen respecto al tema desde una perspectiva internacional y nacional, así como un marco teórico inicial. El tercer capítulo desarrollo las hipótesis y variables de investigación.

El cuarto capítulo describe el procedimiento metodológico seguido para el cumplimiento de los objetivos, abordando el diseño, tipo, método de investigación, así como la población, muestra y muestreo, también se describen las técnicas e instrumentos aplicados, el diseño de contrastación de hipótesis y la matriz de consistencia. En el capítulo cinco se desarrollan los resultados de la investigación, desde el nivel descriptivo al inferencial, seguidamente se tiene la discusión de los resultados que desarrolla la comparativa de los resultados y los antecedentes.

Finalmente se describen las conclusiones por cada objetivo planteado y las

recomendaciones del estudio que desarrollan algunas prácticas de mejora para la realidad observa

## MATERIAL Y MÉTODOS

Diseño no experimental, transversal, tipo descriptivo, método hipotético – deductivo, enfoque cuantitativo. La muestra fueron 92 cirujanos dentistas de la avenida John Fitzgerald Kennedy y avenida Jesús del distrito de Paucarpata en la ciudad de Arequipa, el muestreo fue no probabilístico por conveniencia con la aplicación de criterios de selección. El instrumento fue el cuestionario, de 10 preguntas de opción múltiple, para la prescripción de antibióticos y conocimientos de antibióticos, validado por el juicio de 3 experto. El análisis de datos se realizó en el paquete estadístico SPSS v. 26, se aplicó la prueba de Chi Cuadrado ( $p = 0.05$ ).

## RESULTADOS

Se contó con la participación de 81 cirujanos dentistas, que poseían un nivel regular de prescripción antibiótica y conocimientos inadecuados sobre fármacos (30.90%), conocimientos inadecuados sobre los mecanismos de acción (38.90%), conocimientos inadecuados sobre los fármacos registrados por la FDA (42.00%), y conocimientos inadecuados sobre gérmenes (34.60%); en la prueba de Chi Cuadrado se encontró una significancia de

0.008 y un valor de contingencia de 0.451

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>		
	Estadístico	gl	Sig.
Conocimientos de antibióticos	0.232	81	0.000
Prescripción antibiótica	0.239	81	0.000

<sup>a</sup> Corrección de significación de Lilliefors

Se observa que la significancia de la prueba fue de 0.000 para las variables de prescripción antibiótica y conocimientos de antibióticos, que es un valor menor al empleado para la significación de la prueba (0.05), por lo cual, los datos obtenidos provienen de una distribución no paramétrica, por lo que se usó la prueba de Chi Cuadrado.

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	20.629 <sup>a</sup>	8	0.008
Índice de verosimilitud.	22.762	8	0.004
Relación lineal por lineal	3.667	1	0.056
Cantidad de casos válidos	81		

Se observa que el valor de significancia de la prueba fue de 0.008, el cual es menor que el nivel de significancia establecido para la prueba (0.05). Por consiguiente, se puede inferir que hay una relación estadísticamente significativa entre los niveles de prescripción de antibióticos y el conocimiento sobre fármacos por parte de los especialistas en odontología de la avenida John Fitzgerald Kennedy y la avenida Jesús en el distrito de Paucarpata, durante el año 2023.

## DISCUSIÓN

Se identificó que existe una relación entre la prescripción antibiótica y conocimientos de antibióticos por cirujanos dentistas de la avenida John Fitzgerald Kennedy y avenida Jesús distrito de Paucarpata. Dichos resultados se asemejan con lo obtenido por Cedillo & Delgado, donde el 56.6% de odontólogos presentaban un nivel regular de conocimientos sobre los antibióticos <sup>(7)</sup>, a su vez, estos resultados difieren de lo expuesto por Martín, donde la antibioterapia está en niveles adecuados para el tratamiento de infecciones endodóncicas <sup>(9)</sup>

Estos resultados sugieren que el nivel de conocimiento de los odontólogos y la prescripción antibiótica que brindan a los pacientes tiene una relación, situación que es observada debido a que sí el cirujano dentista no posee buenos conocimientos prácticos, entonces estos a su vez se verán reflejados en el manejo de sus pacientes, con los cuales no se determinaría apropiadamente los antibióticos según casos.

Bajo esta perspectiva se menciona que dentro de la práctica odontológica existen problemas serios, ya que el nivel de conocimiento general fue regular, mientras que la prescripción antibiótica fue inadecuada, lo que sugiere la posible existencia de malas praxis dentro de los establecimientos de la avenida John



Fitzgerald Kennedy y avenida Jesús distrito de Paucarpata, donde los cirujanos dentistas no están propiamente capacitados para hacer frente a los casos expuestos, es así que se está generando daños directos o indirectos al paciente, por la existencia de respuestas inapropiadas respecto a la prescripción antibiótica por parte de estos profesionales

Por otro lado, es necesario mencionar que los resultados sugieren la necesidad de programas y talleres que desarrollen desde el nivel formativo universitario la antibioterapia a mayor profundidad, siendo una necesidad en la mayoría de odontólogos entrevistados, asimismo esto podría indicar la necesidad de la publicación de guías prácticas actualizadas para optimizar los conocimientos de los odontólogos dentro de Arequipa.

Finalmente, se puede señalar que el presente estudio es relevante y particularmente válido, ya que realizó entrevistas a la totalidad de odontólogos presentes dentro del área determinada a evaluar, por lo cual es necesario considerar los resultados obtenidos y realizar intervenciones sobre estas prácticas para proteger a los pacientes, que podrían verse perjudicados por las prescripciones antibióticas erróneas que

se están generando dentro de las diversas clínicas odontológicas de Arequipa.

## **CONCLUSIÓN:**

Se identificó que existe relación entre la prescripción antibiótica y conocimientos de antibióticos por cirujanos dentistas de la avenida John Fitzgerald Kennedy y avenida Jesús distrito de Paucarpata según los años de experiencia en la ciudad de Arequipa, 2023; donde los inadecuados conocimientos de antibióticos de los cirujanos dentistas tienen influencia directa sobre la prescripción antibiótica de los pacientes atendidos en los establecimientos en los que laboran.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

41. García FM. Las actividades comunitarias de salud en la atención primaria de Huelva; 2020. Pp. 330.
42. Arribas C. Gestión de los conflictos de intereses con el profesional sanitario. Una aproximación desde la Industria Farmacéutica. [Tesis de pregrado], Pontificia Universitas Comillensis. 2022
43. Padín RG. Comunicación, toma de decisiones y errores en el ámbito clínico: percepción de los pacientes. [Tesis doctoral], Universidad de Murcia. 2022
44. López HU. Aprendizaje de la



- prescripción médica [Tesis de maestría], Universidad de Antioquia. 2020.
45. Ley N° 26842. Ley General de Salud. 1997. Consultado el 25 de abril de 2022. Disponible en: <http://www.diresapuno.gob.pe/wp-content/uploads/2020/10/Ley-26842-1997-Ley-General-de-Salud-Concordada.pdf>
46. Dreser A, Wirtz VJ, Corbett KK, Echániz G. Uso de antibióticos en México: revisión de problemas y políticas. Salud públ. Méx.; 2020. 50: S480-S487.
47. Cedillo M, Delgado D. Conocimiento de los odontólogos del área urbana de cuenca sobre los antibióticos. [Tesis de pregrado], Universidad de Cuenca. 2018.
48. Cedillo M, Delgado D. Conocimiento de los odontólogos del área urbana de cuenca sobre los antibióticos. [Tesis de pregrado], Universidad de Cuenca. 2018.
49. Martín M. Antibioterapia en endodoncia: evaluación de los hábitos de prescripción antibiótica de los estudiantes de grado en odontología y postgrados en endodoncia. 2019.
50. Sanga P. Nivel de conocimiento sobre la prescripción racional de antimicrobianos y analgésicos, de los cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca, 2018. [Tesis de pregrado], Universidad Nacional del Altiplano. 2018.
51. Torres D. Relación entre el conocimiento y la actitud frente a la prescripción racional de antimicrobianos en cirujanos dentistas que laboran en los establecimientos del Ministerio de Salud, EsSalud, Sanidad Policial y Militar Tacna-2018. [Tesis de pregrado]. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. 2019.
52. Colque N. Nivel de conocimientos sobre la prescripción de antibióticos en los estudiantes de la clínica odontológica de la UNA-Puno, 2017. [Tesis de pregrado], Universidad Nacional del Altiplano. 2018.
53. Colque N. Nivel de conocimientos sobre la prescripción de antibióticos en los estudiantes de la clínica odontológica de la UNA-Puno, 2017. [Tesis de pregrado], Universidad Nacional del Altiplano. 2018.
54. Medina K, Coronel F. Nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional de los cirujanos dentistas, Chachapoyas, Perú, 2020. Revista Científica UNTRM: Ciencias Sociales y Humanidades; 2021, 4(1): 38-42.



55. Vásquez J. Sistemas acuícolas: compuestos bioactivos de macroalgas para el control de bacterias patógenas, un análisis bibliográfico [Tesis de pregrado], Universidad Estatal Península de Santa Elena. 2021.
56. Núñez J. El uso de antibióticos en la atención odontológica. Universidad Nacional de Chimborazo, 2019. [Tesis de pregrado], Universidad Nacional de Chimborazo. 2021.
57. Meza W, Quimi G. Estrategias de afrontamiento en adultos consumidores frecuentes de alcohol frente a restricciones impuestas en Guayaquil como medidas preventivas de COVID-19. [Tesis de pregrado], Universidad de Guayaquil. 2021.
58. Silvestrini L. Aplicación de buenas prácticas de compras para la contratación de un servicio de transportes de oxigenoterapia a domicilio. [Tesis de posgrado], Buenos Aires. 2019.
59. Lascano M, Ramírez K. Complicaciones sistémicas relacionadas con procesos infecciosos de origen odontógeno. [Tesis de pregrado], Universidad de Guayaquil. 2019.



ANEXO 1  
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS  
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN  
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital:

Fecha de entrega: 14/01/2025

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: Anthony Bryan Rejas Ramos

Dirección: Cooperativa Jose Carlos Mareategui C-8 Huaranguillo Sachaca

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 72629662

Teléfono: 902224808 email: anthrejas30@gmail.com

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Facultad y/o Escuela de Posgrado: Odontología

Escuela Profesional o Mención: Odontología

Título o Grado Académico a optar: Cirujano Dentista

Asesor: Dr. Eduardo Lujan Urviola

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:  
 Trabajo de Investigación  Tesis  Trabajo de Suficiencia Profesional  Trabajo Académico

Título: RELACIÓN ENTRE LA PRESCRIPCIÓN ANTIBIÓTICA Y CONOCIMIENTOS DE ANTIBIÓTICOS POR CIRUJANOS DENTISTAS EN LA AVENIDA JOHN FITZGERALD KENEDY Y AVENIDA JESÚS DEL DISTRITO DE PAUCARPATA EN LA CIUDAD DE AREQUIPA, 2023

Palabras claves, (3 a 5 términos): Antibióticos, cirujanos dentistas, nivel de conocimiento.

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV 1,2?  
2

1 Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entré otros relacionados.

2 Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

Bachiller  Título  2da Especialidad  Maestría  Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación. Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.  
 Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): \_\_\_\_\_  
 No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

Sí autorizo  
 No autorizo



### Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción “internacional” o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción “internacional” emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción “internacional” goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

- Internacional  
 Nacional

Línea de investigación: Salud Pública – P31

Firma de Autor



huella digital

14 de enero del 2025

Fecha