

**UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO**  
**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**  
**PROGRAMA DE ESTUDIO DE ESTOMATOLOGÍA**



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

---

**“Conocimiento de la Prescripción Antibiótica en Estomatología por  
Odontólogos del Centro Histórico de Trujillo 2023”**

---

**Área de investigación:**  
Salud Pública Estomatología

**Autor:**  
Aguirre Carbonell, Frank Albertho Rudolph

**Jurado Evaluador:**

**Presidente:** Juan Alberto Sánchez Haro

**Secretario:** Ángel Steven Asmat Abanto

**Vocal:** Marco Antonio Zárate Arce

**Asesor:**

Vásquez Zavaleta Jorge Eduardo  
Código Orcid: 0000-0003-4622-9532

**Trujillo – Perú**  
**2023**

**FECHA DE SUSTENTACIÓN:**

**21/11/2023**

# Trabajo de investigación Frank Aguirre Carbonell

## INFORME DE ORIGINALIDAD



## FUENTES PRIMARIAS

1	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	5%
2	<b>Submitted to Universidad Privada Antenor Orrego</b> Trabajo del estudiante	4%
3	<b>repositorio.uroosevelt.edu.pe</b> Fuente de Internet	2%
4	<b>Submitted to Universidad Señor de Sipan</b> Trabajo del estudiante	2%
5	<b>repository.ucc.edu.co</b> Fuente de Internet	1%

Excluir citas      Activo  
Excluir bibliografía      Activo

Excluir coincidencias < 1%

Dr. Frank Aguirre Carbonell  
COP 25302

## Declaración de originalidad

Yo, **Jorge Eduardo Vásquez Zavaleta**, docente del Programa de Estudio de Estomatología, de la Universidad Privada Antenor Orrego, asesor de la tesis de investigación titulada **“Conocimiento de la prescripción antibiótica en estomatología por odontólogos del centro histórico de Trujillo 2023”**, autor **Frank Albertho Rudolph Aguirre Carbonell**, dejo constancia de lo siguiente:

- El mencionado documento tiene un índice de puntuación de similitud de 14 %. Así lo consigna el reporte de similitud emitido por el software Turnitin el viernes 15 de noviembre de 2023.
- He revisado con detalle dicho reporte y la tesis, y no se advierte indicios de plagio.
- Las citas a otros autores y sus respectivas referencias cumplen con las normas establecidas por la universidad.

Lugar y fecha: Trujillo, 21 de noviembre de 2023

ASESOR

Dr. CD Jorge Eduardo Vásquez Zavaleta  
DNI: 45240746  
ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4622-9532>  
FIRMA:



Dr. CD Jorge Eduardo Vásquez Zavaleta Jorge E.  
45240746

Autor

Frank Albertho R. Aguirre Carbonell  
DNI: 70004946  
FIRMA:



## DEDICATORIA

*A **Dios**, quien es mi guía des de pequeño brindándome una vida llena de fortaleza y mucho aprendizaje en mi camino para por lograr mis objetivos.*

*A **mis padres amados**, Domingo Alberto Aguirre Herrera y Carmen Edith Carbonell Revilla que gracias a su apoyo y amor incondicional me brindaron sabiduría y herramientas únicas para saber que a través de esfuerzo y dedicación los sueños se cumplen.*

*A **mi hermana adorada** Elizabeth Nathalie Aguirre Carbonell quien des de niño me enseñó a soñar brindándome el soporte necesario para poder reír, llorar y sobre todo triunfar sin miedo al fracaso.*

*A toda **mi familia Aguirre Herrera** que siempre inculcaron el esfuerzo y aprendizaje en mí, recalcándome que el que estudia siempre triunfa; enseñándome a contar hasta tres y resolver problemas en mi día a día y para quienes hoy no están en cuerpo presente, **en especial a mis abuelos** Alberto Aguirre Gamboa y Ricardina Herrera Villena quienes fueron motivo y razón de toda una generación triunfadora que por motivos divinos hoy me sonríen y felicitan a lado de Dios nuestro señor.*

*A toda **mi familia Carbonell Revilla** que siempre ensalzaron mis logros de manera única recalando que nunca tuve límites en mi vida para construir y formar un futuro, **en especial a mi abuelo** Ángel Ignacio Carbonell Negreiros que des de siempre me mostró que con trabajo duro se consigue la gloria.*

## AGRADECIMIENTO

A Dios, por ser mi guía ante cualquier situación y otorgarme el privilegio de la vida.

A mis padres y hermana, que sin su constante e incondicional apoyo en cada segundo sobre mi existencia, dándome su amor único e invaluable soporte, solidez y sobre todo el ejemplo de nunca dudar y creer siempre en mí, que todo lo que me proponga lo conseguiré.

A mi asesor, Dr. Jorge Eduardo Vásquez Zavaleta, por aceptar asesorarme en un momento crítico y brindarme su apoyo y amistad incondicional para poder conseguir mi objetivo principal de obtener el título de Cirujano Dentista.

Al C.D. Hubert Cristian Herrera Flores, por guiarme con su paciencia infinita y su conocimiento único en la elaboración de mi proyecto, que por problemas contractuales tuvo que cesar su asesoramiento pero que sin sus inestimables observaciones y su gran afecto hizo en mí que aprendiera mucho durante la elaboración de este proyecto.

A mi **familia**, amigos, futuros colegas y cada uno de los individuos que formaron parte de mi en este proyecto personal profesional quienes con sus consejos y afecto cordial hicieron mella en mi objetivo primordial de conseguir mi sueño y luchar por ello.

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar el conocimiento de la prescripción antibiótica en estomatología por odontólogos del centro histórico de Trujillo 2023

**Material y Método:** El estudio es de corte transversal, descriptivo, prospectivo, prolectivo y observacional e incluyó 328 odontólogos del centro histórico de Trujillo. Para decretar el conocimiento, se empleó un cuestionario ya validado constando de 15 preguntas y cada una de ellas con alternativas de respuesta.

**Resultados:** En la presente investigación se observó un predominio del nivel de conocimiento suficiente del 26.1% de 328 odontólogos de la muestra total según la edad, de los odontólogos que, de 25 a 35 años, el 38.71% presentó conocimiento regular sobre prescripción antibiótica, seguido de 33.87% malo. De aquellos odontólogos entre 36 a 59 años, el 44.44% presentó conocimiento regular, seguido el 30.56% bueno. Finalmente, los odontólogos mayores de 60 años presentaron conocimiento bueno en un 42.71%, seguido de bajo en un 31.25. A la prueba Chi Cuadrado nos da un valor de  $p=0.0471$ . Según sexo, las mujeres presentaron el conocimiento regular en un 34.51%, y malo en un 33.10%. A la prueba de Chi Cuadrado dando un valor de  $p=0.2134$ ; los varones presentaron conocimiento regular en un 38.71 y bueno en un 33.33%.

**Conclusión:** Existe un nivel de conocimiento de odontólogos en la prescripción antibiótica en más de la tercera parte de la muestra total de odontólogos del centro histórico de Trujillo obteniendo un conocimiento regular sobre la prescripción antibiótica en estomatología por odontólogos del centro histórico de Trujillo.

**Palabras Clave:** Antibióticos, Conocimiento, Odontólogos

## **ABSTRACT:**

**Objective:** To determine the assertive knowledge of the antibiotic prescription in stomatology by dentists of the historic center of Trujillo 2023

**Material and Method:** The study is cross-sectional, descriptive, prospective, prospective, and observational, including 328 dentists from the historic center of Trujillo. To determine knowledge, an already validated questionnaire was produced, consisting of 15 questions and each of them with alternative answers.

**Results:** In the present investigation, a predominance of the level of sufficient knowledge of 26.1% of 328 dentists of the total sample according to age was observed, of the dentists who, from 25 to 35 years old, 38.71% presented regular knowledge about antibiotic prescription, followed by 33.87% bad. Of those dentists between 36 and 59 years old, 44.44% presented regular knowledge, followed by 30.56% good knowledge. Finally, dentists older than 60 years presented good knowledge in 42.71%, followed by Low in 31.25%. The Chi Square test gives us a p value of 0.0471. According to sex, women presented regular knowledge in 34.51%, and bad in 33.10%. To the Chi Square test giving us a value of  $p=0.2134$ ; men presented regular knowledge in 38.71 and good knowledge in 33.33%.

**Conclusion:** There is a level of knowledge of dentists in antibiotic prescription in more than a third of the total sample of dentists from the historic center of Trujillo, obtaining regular knowledge about antibiotic prescription in stomatology by dentists from the historic center of Trujillo.

**Keywords:** Antibiotics, Dentist, Knowledge

## ÍNDICE

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Resumen.....	iv
Abstract.....	v
Índice de tablas y gráficos .....	vi
I. INTRODUCCIÓN	
I.1 Realidad Problemática.....	1
I.2 Marco teórico.....	3
1.1 Antecedentes del estudio.....	7
1.2 Justificación del estudio.....	10
1.3 Formulación del problema .....	10
1.4 Hipótesis.....	10
1.5 Objetivos de la investigación: General y Específicos.....	10
1.6 Variables.....	11
II. METODOLOGÍA	
II.1 Tipo de Investigación.....	12
II.2 Población y muestra.....	12
II.3 Diseño de Investigación.....	13
II.4 Técnicas e instrumentos de investigación.....	14
II.5 Procesamiento y análisis de datos.....	15
II.6 Consideraciones bioéticas.....	15
III. RESULTADOS.....	16
IV. DISCUSIÓN.....	19
V. CONCLUSIONES.....	21
VI. RECOMENDACIONES.....	22
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	23
VIII. ANEXOS.....	27



## ÍNDICE DE TABLAS

**Tabla 1.** Conocimiento de la prescripción antibiótica en estomatología por odontólogos del centro histórico de Trujillo 2023 .....17

**Tabla 2.** Conocimiento de la prescripción antibiótica en estomatología por odontólogos del centro histórico de Trujillo 2023, según la edad .....17

**Tabla 3.** Conocimiento de la prescripción antibiótica en estomatología por odontólogos del centro histórico de Trujillo 2023, según el sexo .....18

**Gráfico 1.** Conocimiento de la prescripción antibiótica en estomatología por odontólogos del centro histórico de Trujillo 2023 .....38

**Gráfico 2.** Conocimiento de la prescripción antibiótica en estomatología por odontólogos del centro histórico de Trujillo 2023, según la edad .....38

**Gráfico 3.** Conocimiento de la prescripción antibiótica en estomatología por odontólogos del centro histórico de Trujillo 2023, según el sexo .....39

## I. INTRODUCCIÓN

### I.1. Realidad Problemática

En el camino de la atención médica las indicaciones siempre serán un lazo muy relevante entre el odontólogo y el paciente, en esta interacción deberán constar las orientaciones terapéuticas precisas y necesarias que conduzcan a la rehabilitación del mismo; dicho paso no solo se basa en que el cirujano dentista tenga la capacidad de explicar con claridad y precisión la enfermedad con todo y sus consecuencias, si no también cuáles serán las medidas a tomar para obtener un postoperatorio idóneo; también se trata de saber cuál es la dosificación y qué tipo de medicamento se debe utilizar ya que la prescripción médica debe otorgar un alto nivel de entendimiento tanto para el paciente como para su acompañante; se refleja que siguiendo la terapia farmacológica se dan algunos fallos, casi siempre por errores del propio paciente ya que finalizan el tratamiento antes de tiempo por diversas razones como: olvido de la dosis o por automedicarse; los recursos del fármaco, o de las indicaciones como la hora de dosificación, cronológica o secuencia. **Rathi R et al (india)**<sup>1</sup> nos señalan que los investigadores han informado que los procedimientos dentales pueden servir como puerta de entrada de bacterias a la circulación sanguínea, lo que comúnmente se denomina bacteriemia, que pueden habitar el corazón y las articulaciones sujetas a reparación y reemplazo por prótesis y pueden provocar complicaciones en pacientes inmunocomprometidos; nos sugieren el uso de antimicrobianos para todos los procedimientos dentales que requieren manipulación gingival o de la región periapical de dientes o incisión mucosa. Una de las razones más comunes para prescribir antibióticos es el dolor odontógeno que resulta de la inflamación provocada por la irritación microbiana. **Torres D. (Tacna)**<sup>2</sup> Un gran grupo de los profesionales de la rama de salud con autoridad legítima para recetar, no la saben emplear de manera adecuada; casi siempre se dejan influenciar de publicidades y de no información contrastada científicamente. Los odontólogos en un gran número, su elección antimicrobiana es la acertada, pero lo conducen de manera dudosa, teniendo temores casi siempre basandose en referencias de otros odontólogos

tratantes mas que en información probada y contrastada, según el análisis usado por **Torres D.** las patologías dentales y de su conformación de soporte son la segunda causa de morbilidad, estableciendo una tasa no muy alta pero significativa. **Tesen G. (Trujillo)**<sup>3</sup> nos hace saber que en diversas situaciones aun con indicaciones claras y precisas los antibióticos han sido usados de forma indiscriminada en muchos casos, es por ello por lo que la falta de conocimientos o la mala información de dichos medicamentos provocan decisiones equívocas a la hora de administrar dichos medicamentos.

Es por eso por lo que la intención de este estudio es evaluar qué criterios se utilizaran a la hora de la prescripción antibiótica en estomatología; viendo así el nivel de aptitud y nivel farmacológico a la hora de realizar una prescripción farmacológica de los cirujanos dentistas.

## **I.2. Marco teórico**

El correcto uso de los fármacos se ha convertido en estos años anteriores en tema más polémico y a la vez interesante en el ámbito de sanidad constituyendo así una imagen importante de la salud pública; el uso inadecuado de los fármacos da como resultado inmensas controversias sobre la persona y también sobre la sociedad, afectando así su economía y por ende más su salud; por la dificultad se necesita planificar estrategias que se extiendan en el campo sanitario y abarque diversas áreas como economía, comercio, educación, comunicación social e industria; la variación política, económica dominante en décadas pasadas en todo el mundo, repercutieron en el área de salud y específicamente, en la llegada y manejo de los fármacos; la Organización Mundial de la Salud en el año 1985, demarco que el uso de medicamentos debe ser apropiado al paciente y a las necesidades clínicas manifestadas en dosis que reparen las necesidades personales por un lapso de tiempo y con costos reducidos para cada uno y su respectiva población. <sup>4</sup> La planificación sobre la prevención en procesos infecciones son insuficientes en diversos países y más en países que se encuentran subdesarrollados. Los factores fundamentales para consolidar son las facciones políticas del gobierno, la estructura, la ausencia de entendimiento por la medida profiláctica correcta., la localidad y el declive general de formación sobre la toma de antimicrobianos. <sup>5</sup>

En países que se encuentran en desarrollo la automedicación genera gastos totalmente innecesarios, tanto en tiempo como en dinero y esto conlleva a crear una resistencia a los antimicrobianos, esto es una práctica generalizada a nivel mundial que crea incertidumbre y desasosiego a los profesionales tratantes de todas las especialidades, esto ha creado un uso irregular y equivoco de los antimicrobianos por parte de la población en general llevando esto a una crisis mundial. <sup>6</sup>

La aparición de los antimicrobianos fue uno de los grandes avances en toda nuestra historia y más de la medicina que conllevó a ser un importante material para el tratamiento de afecciones virales microbianas o afecciones post quirúrgicas con tasa de mortalidad generalmente alta. A pesar de ello en los últimos tiempos, el uso de antimicrobianos se vio en un incremento por el

excesivo uso y abusivo de antimicrobianos, haciendo uso sin medida de estas fórmulas para la mejora en el éxito de uso en procedimientos para aliviar infecciones que nos pueda derivar a problemas legales por negligencia.<sup>7</sup>

El acto incorpora políticas que afiancen el correcto uso de antibióticos en las diversas intervenciones necesarias y específicas para la mejorar del uso de antimicrobianos y así optimizar el uso según la necesidad de la atención. La diversidad de sagacidad que afianzan el correcto uso de la administración antibiótica incorpora la correcta dosis, tiempo de duración y la información de la documentación. La suma de políticas facilita garantizar la pronta suspensión o modificación de los antibióticos; de forma semejante, mediante la implementación y el desarrollo específico de tratamientos basados en la susceptibilidad local con el uso de antibiograma.<sup>8</sup>

La administración se puede clasificar en:

- Después de la administración por 48 horas después del inicio del tratamiento antimicrobiano ayuda a reevaluar la elección del fármaco antimicrobiano y la necesidad que requiera el paciente para una reducción temprana.<sup>8</sup>
- La dosificación causada y dada por los centros farmacéuticos específicamente para la buena optimización de la dosis según el fármaco. La participación de las farmacias pone en sobre alerta al prescriptor si hay una superposición no necesaria sobre la dosis antimicrobiana ayudando así a prevenir detectando relación de diversos fármacos con los antibióticos.<sup>8</sup>
- La participación para las infecciones se centra en la mejora de la prescripción de síntomas específicos.<sup>8</sup>

La historia de cómo surgió y evolucionó desde la antigüedad pasando por los centenarios venideros de la medicina especializados en cirugías, sub-derivándose en la cirugía oral como parte de la evolución quirúrgica; todos estos aspectos han ido vinculados a la profesión que se daba en civilizaciones esenciales donde los aspectos socioeconómicos, ideológicos y culturales influyen en el resurgimiento de esta.<sup>9</sup>

La cirugía oral tiene la particularidad de encargarse de prevenir, diagnosticar y tratar enfermedades o injurias que produzcan defectos estéticos como funcionales que lleguen a agredir a los tejidos internos de la cavidad bucal.<sup>10</sup>

El procedimiento con más frecuencia en los pacientes, son las extracciones dentales, hay muchas maneras de realizar el procedimiento, pero el fin es remover el diente de su inserción; esto debe ser valorado como el último paso, ya que esto desencadenaría problemas en todo el sistema estomatognático y problemas en el ámbito sociocultural y económico. <sup>11</sup>

Los antibióticos son conocidos como agentes universales que se utilizan en la moderna práctica médica. En la historia los seres humanos buscaban eliminar las infecciones usando y creyendo que los tintes, los metales pesados inclusive el moho favorecen a la curación. Diversos de los microorganismos tienen una relevancia importante en la medicina actual, dentro esto se incluyen las bacterias, hongos, parásitos y virus. Los antibióticos son agregados que se dirigen hacia los microorganismos por lo tanto su función es prevenir infecciones causadas por bacterias. Los compuestos antimicrobianos favorecen la lisis de la célula bacteriana, interrumpiendo la multiplicación celular o modificando un factor o un desarrollo celular necesario dentro esta. Los representantes antimicrobianos se agrupan fácilmente en dos categorías principales según sea su fin in vitro sobre los microorganismos: bacteriostáticos y bactericida; el aprendizaje normal muchas veces narra que los antibióticos bactericidas eliminan matando las bacterias mientras que el antibiótico bacteriostático limita el crecimiento de los microorganismos, la definición verídica no es tan sencilla, para dar un enunciado preciso a cada grupo se ha de conformar la concentración inhibitoria mínima (MIC) y la concentración bactericida mínima (MBC). MIC inhibe la proliferación bacteriana visible a las 24 horas de su ingesta mientras que MBC reduce la actividad bacteriana 1000 veces en un rango de 24 horas. <sup>12</sup>

En la cavidad oral los microorganismos proliferan por su propio medio al ser el inicio del punto de contacto del tracto alimentario que teniendo conexión con la periferia; la literatura nos manifiesta que en la flora bucal se presentan millones de bacterias de diversas categorías, específicamente 700, que en situación normal están en homeostasis con la persona, tanto así que cuando hay un factor que crea un desequilibrio y esta es afectada y alterada modificando el biofilm y las bacterias que estén bien conformadas siguen su curso creando infecciones. <sup>13</sup>

Dichos procesos que se forman a raíz de esta proliferación bacteriana pueden ser detenidos mediante la dosificación antibiótica que ya ha sido empleada en la actividad médica desde años remotos siendo así, la medicina terapéutica preventiva, tal como es la penicilina desde el año 1911, los sulfas que aparecieron en el año 1935 y las tetraciclinas que se conformaron en el año 1948 y finalizando con la Eritromicina que apareció en el año 1952. El objetivo principal de los antibióticos como terapia en el área odontológica es eliminar o erradicar toda muestra de presencia de dichos microorganismos por medio de la acción bactericida anticipando su proliferación mediante la acción bacteriostática. Dicha eliminación de los microorganismos favorecerá a la destrucción periodontal, la intrusión del tejido cérvico facial profundo y la expansión por otros órganos que causan infecciones más severas. <sup>13</sup>

El empleo de antimicrobianos como terapia agregada al uso odontológico está justificado siempre y cuando haya manifestación clínica de diseminación o el riesgo sea muy alto en su progresión (adenopatías regionales, inflamación difusa, celulitis/flemón), cuando se manifiesta síntomas sistémicos (estado febril, estado general) y en pacientes inmunocomprometidos. <sup>14,15,16</sup>

Casi siempre se desconoce el microorganismo causante de infecciones odontogénicas, por el cual cada vez que se receta un antimicrobiano se hace de forma efectiva. <sup>17,18</sup>

La prolongación aconsejable del uso farmacológico del antimicrobiano, ronda entre los 3 y 7 días. En principio, dependerá del proceso que manifieste y de la respuesta clínica que se observe. <sup>17,19</sup>

Los antibióticos se recomiendan en casos como profilaxis en infecciones localizadas y focalizadas, también, para la terapia de infecciones tanto odontogénicas como no odontogénicas. No siempre los antibióticos están indicados en todas las infecciones odontogénicas. En el proceso de infección dentario, se recomienda, desbridamiento y procedimiento endodóntico siguiendo con terapia antibiótica sistémica. <sup>20</sup>

## 1.1 Antecedentes del estudio

### Antecedentes Internacionales.

**Cedillo E y Col. (Cuenca, 2018);** Lo principal consistió en mostrar el conocimiento de los cirujanos dentistas en zona de Cuenca, Ecuador sobre los antibióticos. El estudio ocurrió de manera transversal, descriptivo y la muestra fue aleatoria con una población de 212 cirujanos dentistas utilizando una encuesta ya validada donde se registraba el sexo, años de experiencia profesional, grado académico y relación de conocimiento antibiótico. Los resultados obtenidos fueron regulares con un 56.6%, 22.6% bueno y 20.8% malo. Sobre el conocimiento antibiótico el 43.1% de dentistas demostraron un mal conocimiento y el 56.9% bueno. Concluyendo así que el nivel de entendimiento que predominó fue el regular con un 56.6% siguiendo con el conocimiento bueno que fue un 22.6% y terminando con el conocimiento malo que fue el 20.8%. <sup>21</sup>

**Rathi R., y Col. (India 2021)** Objetivo: En este estudio fue medir la práctica farmacológica de 250 odontólogos. El estudio se realizó en la India donde un equipo profesional médico realizó un cuestionario el cual fue validado sobre profilaxis antibiótica, el resultado les dató que el 67,80% de los 250 seguían las indicaciones farmacológicas, el 32,40% no utilizaba ninguna pauta médica. 39,64% siguieron las pautas de la AAOS y un 34,30% siguieron las pautas AHA. Concluyeron diciendo que los odontólogos deben utilizar profilaxis antibiótica solo cuando sea necesario según la AHA y la AAOS y la asociación dental estadounidense. <sup>1</sup>

**El-Kholey et al, (Arabia Saudí, 2018),** Evaluaron el manejo de la receta antibiótica entre dentistas que realizan tratamientos implantológicos en varias áreas de Arabia Saudita, se utilizó una encuesta ya valida previamente y a través de correo electrónico se envió a la población de dentistas, se obtuvieron resultados de 109 cuestionarios contestados; el 59.63% indican que realizaban el uso de antibióticos cuando realizaban el procedimiento implantológico, el 67% lo recomienda de carácter



inmediato después del tratamiento en un tiempo de 3-5 días y el fármaco de elección era la amoxicilina más ácido clavulánico con un 50,3% de dentistas y amoxicilina sólo el 26.6%.<sup>22</sup>

**Pathak A. y Col. (India, 2022)** Se evaluó el conocimiento práctico de odontólogos de la India. Consistió en un estudio descriptivo, transversal donde se empleó cuestionarios de Google y cuestionarios físicos donde se evaluaron a 100 odontólogos; como resultado se obtuvo que la edad promedio que desarrollo la encuesta fue de 28 años e indicaron que los antibióticos les facilitaron su recuperación en procesos gripales, el 55% creían que no era eficaz un antibiótico nuevo y más costoso y un porcentaje alto con un 72% creía que los antibióticos no era un tratamiento seguro mientras que un 75% no creían que el antibiótico era correcto para procesos gripales ya que creían que creaba anticuerpos a los antibióticos. Se concluyó que los dentistas evaluados, aunque comprendían la prescripción antibiótica se observó una brecha inmensa en formación y perspectiva de los odontólogos sobre antibióticos.<sup>23</sup>

#### **Antecedentes Nacionales.**

**Torres D (Perú, 2019);** El fundamento era medir la conexión en el saber y el comportamiento delante a una receta lógica de antibióticos en odontólogos que laboren en MINSA, Sanidad Policial y Militar EsSalud, Tacna 2018, El proyecto fue prospectivo, observacional analítico y transversal. Su población fueron 73 cirujanos dentistas de los establecimientos ya mencionados, se utilizó dos cuestionarios como instrumento, uno midiendo la sapiencia y otro para el comportamiento concluyendo que el saber es regular a alto de 50.68 y 49.31, hay una conexión entre actitud y conocimiento delante de una prescripción farmacológica en dentistas que trabajan en dichos establecimientos ya mencionados.<sup>2</sup>

**Sanga P (Perú, 2018);** El fundamento principal fue medir el tipo de sapiencia en la receta lógica de antibióticos y analgésicos de los dentistas en Juliaca 2018. Para esto se necesitó de un estudio transversal, prospectivo, descriptivo y no experimental, esto fue desarrollado por 15 ítems cerradas basadas en saber prescribir antibióticos y analgésicos. Que ya fue validada por 94 odontólogos en estudios anteriores llegando a resultados ante una prescripción lógica de antimicrobianos y analgésicos obteniendo resultado bueno de 18.1, entre tanto el medio fue de 46.8 y el bajo de 35.1. Midiendo el tiempo de actividad laboral, los mayores a 5 años trabajando tienen un conocimiento regular de 37.23% y los menores de 5 un conocimiento malo con valor de 35.11%. El antimicrobiano de primera elección es la amoxicilina con un 57.40% siguiéndole con un 26.60% la clindamicina y terminando con la amoxicilina/ácido clavulánico con un 16%; en analgésicos el porcentaje rondan con el ibuprofeno como el más alto con 51.10% siguiéndole el naproxeno con un 43.60% terminando con el ketorolaco con 5.30% <sup>24</sup>

## **1.2 Justificación del estudio**

Al valorar la calidad en la prescripción médica del odontólogo se obtuvieron datos que orientaron a una probable necesidad para el reforzamiento de conocimientos a nivel pregrado de los futuros odontólogos y/o de capacitaciones que el odontólogo trujillano esté requiriendo según los resultados que se obtuvieron así la odontología mejorará la calidad en los servicios ofertados hacia la sociedad contribuyendo al bienestar de la salud oral del poblador trujillano por ello es que la presente investigación propuso la evaluación de la prescripción antibiótica en estomatología por odontólogos del centro histórico de Trujillo.

## **1.3 Formulación del problema**

¿Cuál es el conocimiento de la prescripción antibiótica en estomatología por odontólogos del centro histórico de Trujillo 2023?

## **1.4 Hipótesis**

Implícita

## **1.5 Objetivos de la investigación:**

General:

1. Determinar el conocimiento de la prescripción antibiótica en estomatología por odontólogos del centro histórico de Trujillo 2023

Específicos:

1. Determinar el conocimiento de la prescripción antibiótica en estomatología por odontólogos del centro histórico de Trujillo 2023, según la edad
2. Determinar el conocimiento de la prescripción antibiótica en estomatología por odontólogos del centro histórico de Trujillo 2023, según sexo.

## 1.6 Variables.

<b>Conocimiento de la prescripción antibiótica en estomatología por odontólogos del centro histórico de Trujillo 2023</b>				
VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	CLASIFICACIÓN	ESCALA DE MEDICIÓN
			POR SU NATURALEZA	
<b>CONOCIMIENTO DE LA PRESCRIPCIÓN ANTIBIÓTICA</b>	Valorar el cambio racional a través el cual el prescriptor, a raíz del conocimiento logrado, atiende la descripción sintomatológica del paciente, realizando prueba física según sus signos llegando a un diagnóstico , con el fin de llegar a la prescripción terapéutica adecuada.	Indicadores de puntaje: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bueno <ul style="list-style-type: none"> <li>• (11 – 15)</li> </ul> </li> <li>• Regular <ul style="list-style-type: none"> <li>• (6 – 10)</li> </ul> </li> <li>• Malo <ul style="list-style-type: none"> <li>• (0 – 5)</li> </ul> </li> </ul>	Cualitativa	Ordinal

<b>Conocimiento de la prescripción antibiótica en estomatología por odontólogos del centro histórico de Trujillo 2023</b>				
CO - VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	CLASIFICACIÓN	ESCALA DE MEDICIÓN
			POR SU NATURALEZA	
EDAD	Tiempo que ha vivido una persona o cierto animales o vegetales.	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 25 - 35 AÑOS</li> <li>➤ 36 – 59 AÑOS</li> <li>➤ 60 A MÁS</li> </ul>	CUALITATIVA	ORDINAL
SEXO	Condición orgánica, masculin a o femenina, de los animales y las plantas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• MASCULINO</li> <li>• FEMENINO</li> </ul>	CUALITATIVA	NOMINAL

## II. METODOLOGÍA

### II.1. Tipo de investigación

Básica

### II.2. Población y muestra

La población de esta investigación fue conformada por odontólogos de la provincia de Trujillo; colegiados en Trujillo del año 2023 que cumplan las siguientes características.

#### **Características de la población muestral:**

#### **Criterios de inclusión**

1. Odontólogos colegiados en el distrito de Trujillo.
2. Odontólogos que ejercen en la actualidad.
3. Odontólogos que acepten la participación en este estudio.

#### **Criterios de exclusión**

1. Odontólogos que no respondieron dentro de las 24 horas que es el plazo de tiempo determinado.
2. Odontólogos que repitieron la encuesta.

#### **Marco de muestreo**

Registro de Odontólogos del área de Trujillo

#### **Unidad de muestreo**

- Odontólogo del área de Trujillo que se encontraron ejerciendo la práctica clínica actualmente.

#### **Unidad de análisis**

- Odontólogo del área de Trujillo que se encontraron laborando actualmente.

#### **Población muestral**

- Odontólogos del área de Trujillo que se encontraron colegiados y titulados.
- Para la selección de la muestra se utilizó un muestreo no probabilístico, mediante la siguiente fórmula para Poblaciones Finitas

$$n_0 = \frac{N \times Z_{\alpha/2}^2 \times P \times Q}{(N-1) \times E^2 + Z_{\alpha/2}^2 \times P \times Q}$$

**Donde:**

$n_0$  = Muestra ajustada

$Z_{\alpha/2}$  = 1.96 para confianza del 95%

p = Probabilidad a favor (0,5)

q = Probablemente en contra (0.5)

e = Error de tolerancia (0.05)

N = 2262 cirujanos dentistas

**Reemplazando:**

$$n_0 = \frac{2262 \times (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}{(2262-1) \times (0.05)^2 + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n_0 = \frac{2172.4248}{6.6129}$$

$$n_0 = 328.5131$$

$$n_0 = 328 \text{ cirujanos dentistas}$$

**Tipo de muestreo**

- Muestreo no probabilístico

**II.3. Diseño de investigación: cuantitativo – observacional**

Según el número de mediciones	Según la comparación de poblaciones	Según el tiempo que ocurrió el fenómeno a estudiar	Según la forma de recolectar los datos	Según la interferencia del investigador en el estudio
Transversal	Descriptivo	Prospectivo	Prolectivo	Observacional



**En el que:**

- M: Es la muestra (odontólogos)
- O: Observación de la muestra (nivel de conocimiento)

## **II.4. Técnicas e instrumentos de investigación**

### **Método de recolección de datos**

- Encuesta

### **Instrumento de recolección de datos**

### **Validez**

- La encuesta fue validada por la autora Portocarrero M. con la tesis “Nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional en estomatología por parte de cirujanos dentistas del distrito de Víctor Larco Herrera, región La Libertad, durante el año 2017”.<sup>25</sup>

### **Confiabilidad**

- El instrumento fue aplicado a 20 odontólogos mediante la prueba piloto. El Alfa de Cronbach fue 0.80174, lo cual demostró que había buena confiabilidad en el instrumento. <sup>anexo 3</sup>

### **Procedimiento de recolección de datos**

- Se realizó por medio de una encuesta online por Google forms la cual constaba de 15 ítems <sup>anexo 1</sup> el cual ya fue supeditado por un dictamen de expertos previamente <sup>anexo 2</sup> y medido mediante una prueba piloto <sup>anexo 3</sup>. Se solicitó permiso personal a cada profesional <sup>anexo 4</sup>. <https://forms.gle/ic6obFov6yp3prqz8>

## **II.5. Procesamiento y análisis de datos**

La recaudación de los datos se trabajó en una hoja Excel para la elaboración de las tablas y/o figuras y luego se realizó el cómputo estadístico empleando el programa SPSS v23, utilizando la prueba Chi-cuadrado, con un nivel de significancia del 5% ( $p < 0.05$ ).

Los resultados que se obtuvieron fueron ordenados y tabulados de la manera adecuada para su posterior representación gráfica, sea través de cuadros y/o barras.

## **II.6. Consideraciones bioéticas**

Declaración de Helsinki; adoptada por la 18° Asamblea Médica Mundial (Helsinki; 1975) y modificada en Fortaleza, Brasil en el año 2013.

Autorización del Comité de Bioética de la UPAO- RESOLUCION N°0250-2023 – R – UPAO -2023 (ANEXO N.° 07).



### III. RESULTADOS

El objetivo general de la actual investigación fue determinar el conocimiento de la prescripción antibiótica en estomatología por odontólogos del centro histórico de Trujillo 2023. Se evaluaron un total de 328 odontólogos de la muestra donde 186 fueron hombres y 142 mujeres. Donde el conocimiento regular fue el más predominante con 36,89. **(Tabla N.º 1) (Gráfico 1 – Anexo 10)**

Según la edad, de los odontólogos siendo la tercera parte de la población total agrupando rangos de edad 25 hasta 59 años, el conocimiento predominante fue el regular con un 38,71% las personas mayores a 60 años el conocimiento fue bueno con un 41,71%. A la prueba Chi Cuadrado nos dio un valor de  $p=0.0471$ . **(Tabla N.º 2) (Gráfico 2 – Anexo 10)**

Según sexo, las mujeres presentaron el conocimiento regular con un 34,51% como valores predominantes mientras que los hombres obtuvieron el mismo resultado con un porcentaje un poco más elevado siendo el 38,71%. A la prueba Chi Cuadrado nos dio un valor de  $p=0.2134$ . **(Tabla N.º 3) (Gráfico 3 – Anexo 10)**

**Tabla 1. Conocimiento de la prescripción antibiótica en estomatología por odontólogos del centro histórico de Trujillo 2023**

NIVEL DE CONOCIMIENTO	ODONTÓLOGOS	
	n	%
Bueno	108	32.93%
Regular	121	36.89%
Malo	99	30.18%
<b>TOTAL</b>	<b>328</b>	<b>100.00%</b>

**Tabla 2. Conocimiento de la prescripción antibiótica en estomatología por odontólogos del centro histórico de Trujillo 2023, según la edad**

NIVEL DE CONOCIMIENTO	EDAD						TOTAL
	22-35 años		36-59 años		≥ 60 años		
	n	%	n	%	n	%	n
Bueno	34	27.42%	33	30.56%	41	42.71%	108
Regular	48	38.71%	48	44.44%	25	26.04%	121
Malo	42	33.87%	27	25.00%	30	31.25%	99
<b>TOTAL</b>	<b>124</b>	<b>100.00%</b>	<b>108</b>	<b>100.00%</b>	<b>96</b>	<b>100.00%</b>	<b>328</b>
	<b>X<sup>2</sup> = 8.133</b>		<b>P = 0.0471</b>				

**Tabla 3. Conocimiento de la prescripción antibiótica en estomatología por odontólogos del centro histórico de Trujillo 2023, según sexo.**

NIVEL DE CONOCIMIENTO	SEXO				TOTAL
	Masculino		Femenino		
	n	%	n	%	N
Bueno	62	33.33%	46	32.39%	108
Regular	72	38.71%	49	34.51%	121
Malo	52	27.96%	47	33.10%	99
TOTAL	186	100.00%	142	100.00%	328

**X<sup>2</sup> = 3.28      P = 0.2134**

#### IV. DISCUSIÓN

Últimamente, muchos autores han alertado sobre el excesivo uso de antibióticos. Debido a la tendencia por prescribir antibióticos para cualquier infección, independientemente a su etiología.

El presente estudio determinó el conocimiento de la prescripción antibiótica en estomatología por odontólogos del centro histórico de Trujillo 2023, encontrando que el conocimiento regular fue similar a lo obtenido por **Cedillo E y Col.**<sup>18</sup> quienes evaluaron el conocimiento de los cirujanos dentistas en zona de Cuenca, Ecuador sobre los antibióticos, cuyos resultados obtenidos fueron regulares. Lo mismo encontró **Torres D**<sup>23</sup> quien midió la conexión en el saber y el comportamiento delante a una receta lógica de antibióticos en odontólogos que laboren en MINSA, EsSalud, Sanidad Policial y Militar, Tacna 2018, concluyendo que el saber es regular a alto. Esto es debido a que los encuestados se encuentran ya laborando en ambientes clínicos lo que le facilita mucho más el conocimiento para dichas prescripciones, además de pasar por formación preuniversitaria e interconsultas con diversos colegas de profesión que les ayuda en su actividad clínica. Esta situación surge debido a la similitud en cuanto al instrumento de medición, además, de la escala utilizada para determinar el nivel de conocimiento.

Los Odontólogos según la edad que, de 25 a 35 y de 36 a 59 años presentaron conocimiento regular y los odontólogos mayores de 60 años presentaron conocimiento bueno sobre prescripción antibiótica. Este resultado guarda similitud con lo encontrado por **Sanga P**<sup>24</sup>; quien evaluó el tipo de sapiencia en la receta lógica de antibióticos y analgésicos de los dentistas en Juliaca llegando a resultados ante una prescripción lógica de antimicrobianos y analgésicos obteniendo resultado bueno, entre tanto el medio obtuvo un valor más alto que el bajo. Midiendo el tiempo de actividad laboral, los mayores a 5 años trabajando tienen un conocimiento regular. Esto se da debido a que través de los años se acumula experiencia por resultado de ejercer la carrera.

Según sexo, tanto mujeres como varones presentaron el conocimiento regular. Resultados que discrepan de **Cisneros**<sup>26</sup> quien estudió la manera de prescribir antibióticos en estudiantes de cirugía oral de la universidad privada Antenor Orrego, 2019-10, encontrando que respecto a las mujeres primó la escasez de conocimientos en 86% y en hombres un 79.2%. Esta discrepancia surge por la diferencia de dimensiones de su instrumento de medición, así como si lo fue por capacitación, por experiencia clínica, la conciencia o la preparación de los participantes en este estudio.

Los hallazgos del presente estudio deben ser visto en el contexto de sus limitaciones, la principal fue que el desarrollo del cuestionario se realizó de modo virtual. Lo cual obstaculizó al momento de resolver ciertas incógnitas sobre la interpretación de las preguntas. Además, el poco tiempo y disponibilidad de investigados por el temor de abrir este tipo de archivos.

## V. CONCLUSIONES

Existe un nivel de conocimiento de odontólogos en la prescripción antibiótica en más de la tercera parte de la muestra total de odontólogos del centro histórico de Trujillo obteniendo un conocimiento regular sobre la prescripción antibiótica en estomatología por odontólogos del centro histórico de Trujillo.

Según la edad, el conocimiento de la prescripción antibiótica en estomatología por odontólogos del centro histórico de Trujillo según edad fue regular en los grupos etarios de 22 a 59 años y bueno en el grupo mayores de 60, dejando ver que mientras más años de experiencia el conocimiento también incrementa.

Según el sexo, el conocimiento de la prescripción antibiótica en estomatología por odontólogos del centro histórico de Trujillo, tanto en mujeres como en hombres el saber más predominante fue el regular dejando ver que ambos sexos tienen una formación progresiva obtenida en el paso de los años en prescripción antibiótica.

## **VI. RECOMENDACIONES**

- Se sugiere a las organizaciones pertinentes apoyen en conocimiento de los odontólogos sobre temas de prescripción antibiótica, con la finalidad de afianzar sus competencias, facilitando que los odontólogos apliquen estos conocimientos en la actividad clínica cotidiana, forjando hábitos de trabajo, concientizando al profesional los daños que puede generar prescribir un mal antibiótico.
- Notificar acerca de los resultados de la investigación a los responsables pertinentes como el COP sobre los valores obtenidos con la finalidad de progresar y fomentar formaciones preventivas para favorecer la práctica clínica y cuidar el bienestar de los futuros pacientes.
- Ejecutar investigaciones semejantes con una demografía más extensa de odontólogos y estudiantes de esta para investigar las probables consecuencias posibles en un largo de tiempo.

## VII. REFERENCIAS:

1. Rathi R, Arti S, Ankitah S, Prabhat S, Munkesh K, Shweta G, Priyadarshini R. Antibiotic Prescribing Knowledge, Awareness, and Attitude of Dental Surgeons Practicing in the Urban Indian Population. India. 2021 Journal of pharmacy & bio allied sciences, 13(Suppl 2), S1637–S1641 [Citado 19 de abril de 2023] disponible en: <https://n9.cl/xcpsg>
2. 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. Tacna – Perú 2019 [citado 04 de mayo de 2022] Disponible en: <https://n9.cl/tqf7c>
3. Tesen G. Conocimiento De Farmacoterapia Sobre Manejo De Infecciones Odontogénicas En Estudiantes De Estomatología De La Universidad Privada Antenor Orrego, 2021-10. Trujillo. 2021. [citado 21 de Octubre de 2023] Disponible en: <https://n9.cl/wl7fs>
4. Manual de Buenas Prácticas de Prescripción / Ministerio de Salud, Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. — Lima: Ministerio de Salud, 2005. [citado el 26 de abril de 2022] Disponible en: <https://n9.cl/1wqcrq>
5. Popa S, Pop C, Dita M, Brata V, Bolchis R, Czako Z, Saadani M, Ismaiel A, Dumitrascu D, Grad S, David L, Cismaru G, Padureanu A. Deep Learning and Antibiotic Resistance. Antibiotics. Basel. 2022 Nov 21;11(11):1674. [citado el 29 de junio de 2023]. Disponible en: <https://n9.cl/95ncp>
6. Sachdev C, Anjankar A, Agrawal J. Self-Medication With Antibiotics: An Element Increasing Resistance. Cureus. 2022 Oct 29;14(10):e30844. [citado el 29 de junio de 2023]. Disponible en: <https://n9.cl/rxt3p>
7. Buonavoglia A, Leone P, Solimando AG, Fasano R, Malerba E, Prete M, Corrente M, Prati C, Vacca A, Racanelli V. Antibiotics or No Antibiotics, That



Is the Question: An Update on Efficient and Effective Use of Antibiotics in Dental Practice. *Antibiotics*. Basel. 2021 May 9;10(5):550. [citado el 29 de junio de 2023]. Disponible en: <https://n9.cl/q7dilz>

8. Shrestha J, Zahra F, Cannady, Jr P. Administration antimicrobe. [Actualizado 23 de junio de 2022] StatPearls [Internet]. Treasure Island. Florida. [citado el 23 de junio de 2023]. Disponible en: <https://n9.cl/5ewa1>
9. García R, Pérez O, Méndez M. Breve historia de la cirugía oral y maxilofacial. *Rev Hum Med* [Internet]. abril de 2002 [citado el 26 de abril de 2022]; 2 (1). Disponible en: <https://n9.cl/h9kp8>
10. Sandoval M, Reyes D, Sanhueza V. Epidemiología de la patología quirúrgica que afecta el territorio maxilofacial atendidos bajo anestesia general en el Hospital de Urgencias Asistencia Pública entre 2014 y 2016. *Rev Chile Cir* [Internet]. agosto de 2017 [citado el 26 de abril de 2022]; 69(4):289-296. Disponible en: <https://n9.cl/mu462>
11. Neiza N. Guía para realización de protocolos en cirugía oral dirigida a estudiantes. (Generación de contenidos impresos, N.º 12). Bogotá: Ediciones Universidad Cooperativa de Colombia, 2020 [citado el 26 de abril de 2022] Disponible en: <https://n9.cl/x9ydl>
12. Calhoun C, Wermuth HR, Hall G. Antibiotics. [Actualizado el 8 de junio de 2021]. En: StatPearls [Internet]. Treasure Island. Florida: Publicación de Stat Pearls; 2022. [citado el 27 de abril de 2022] Disponible en: <https://n9.cl/ubpl8>
13. Idrovo P, Gutiérrez K, Castillo G. Ordoñez A. Antibióticos Indicados en odontología. Artículo de Contribución Didáctica Docente. Cuenca. 2019 [Internet]. [citado el 27 de abril de 2022] Disponible en: <https://n9.cl/nvx0k>
14. Lockhart PB, Tampi MP, Abt E. Aminoshariae A, Durkin MJ, Fouad AF. Evidence-based clinical practice guideline on antibiotic use for the urgent management of pulpal- and periapical-related dental pain and intraoral swelling: A report from the American Dental Association. *J Am Dent Assoc*.

2019;150(11): 906-21. [citado 28 de abril de 2022] Disponible en: <https://n9.cl/07xzk>

15. Robles P, Javierre A, Moreno N, Mas A, De Frutos E, Morató ML. Manejo de las infecciones odontogénicas en las consultas de atención primaria: ¿antibiótico? Aten Primaria. 2017;49(10):611-618 [citado 29 de abril de 2022] Disponible en: <https://n9.cl/h764o>
16. Cope A, Francis N, Wood F, Chestnutt I. Systemic antibiotics for symptomatic apical periodontitis and acute apical abscess in adults. Cochrane Database Syst Rev. 2018 Sep 27;9(9) [citado 29 de abril de 2022] Disponible en: <https://n9.cl/lv1c0>
17. González L, Sabín J, Arroyo V, García M, De la Hija M. Uso de antibióticos en infecciones odontogénicas. Boletín Farmacoterapéutico de Castilla La Mancha. SESCAM. 2019;20(2):1-8. [citado 29 de abril de 2022] Disponible en: <https://n9.cl/w0vjn>
18. Rodríguez E, Rodríguez M. Tratamiento antibiótico de la infección odontogénica. Inf Ter Sist Nac Salud. 2009;33:67-79. [citado 30 de abril de 2022] Disponible en: <https://n9.cl/t96gk>
19. Fernández R. Grupo de Trabajo de la Guía. Guía de Terapéutica Antimicrobiana del Área Aljarafe. 3ª edición. Sevilla. Distrito Sanitario Aljarafe-Sevilla Norte y Hospital San Juan de Dios del Aljarafe. 2018 [citado 31 de abril de 2022] Disponible en: <https://n9.cl/fh0gg>
20. Ahmadi H, Ebrahimi A, Ahmadi F. Antibiotic Therapy in Dentistry. International Journal Dent. 2021. [citado el 23 de junio de 2023] Disponible en: <https://n9.cl/t9zvd>
21. Cedillo M, Delgado D. Conocimiento de los Odontólogos del área urbana de Cuenca sobre los antibióticos. Cuenca. 2018 [citado 31 de abril de 2022]. Disponible en: <https://n9.cl/ns5tw>

22. El-Kholey K, Wali O, Elkomy A, Almozayen A. Pattern of Antibiotic Prescription for Oral Implant Treatment Among Dentists in Saudi Arabia. *Implant Dent.* 2018 jun;27(3):317-323 [citado 02 de mayo 2022] Disponible en: <https://n9.cl/ye9sa>
23. Pathak A, Y Pillai A. To evaluate the antibiotic knowledge practice, and attitudes among Indian dentistry practitioners. *European Journal of molecular & clinical Medicine.* ISSN 2514 – 8260 Volume 9. Issue 6. 2022. India. 2022. [citado 19 de abril de 2023] Disponible en: <https://n9.cl/hu1pb>
24. Sanga P. Nivel de conocimiento sobre la prescripción racional de antimicrobianos y analgésicos, de los cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca. 2018 puno – Perú 2018 [citado 08 de mayo de 2022] Disponible en: <https://n9.cl/vgxms>
25. Portocarrero M. Nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional en estomatología por parte de cirujanos dentistas del distrito de Víctor Larco Herrera, Región la Libertad. durante el año 2017. Trujillo – Perú 2018 [citado 14 de junio de 2022] Disponible en: <https://n9.cl/ikezk>
26. Cisneros A. Valoración de la prescripción antibiótica en estudiantes 39 de cirugía oral de la universidad privada Antenor orrego,2019– i. Trujillo – Perú 2019 [citado 12 de mayo de 2022] Disponible en: <https://n9.cl/v6nmg>

## VIII. ANEXOS

### Anexo 1: Instrumento de recolección de datos

1. ¿Cuál es el fármaco de elección en pacientes alérgicos a la penicilina?
  - a) **Clindamicina**
  - b) Tetraciclina
  - c) Amoxicilina
  - d) Azitromicina
  
2. ¿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) Aumenta el efecto antimicrobiano
  
3. ¿Qué antimicrobiano sería el indicado ante un absceso dentoalveolar y que no se vea afectado por las enzimas betalactamasas?
  - a) Amoxicilina
  - b) **Amoxicilina/Ac. Clavulánico**
  - c) Penicilina
  - d) Azitromicina
  
- 4.. ¿Cuál es el fármaco de elección para el tratamiento antimicrobiano de estomatitis aftosa recurrente, sin enfermedad sistémica?
  - a) Penicilina natural (G-V)
  - b) Amoxicilina
  - c) Clindamicina
  - d) **No se receta ningún medicamento**
  
5. De las siguientes alternativas ¿Qué antimicrobiano prescribirá en caso de una infección odontogénica moderada?
  - a) Clindamicina
  - b) **Amoxicilina**
  - c) Eritromicina
  - d) Azitromicina
  
6. ¿Cuál es el fármaco de elección para el tratamiento antimicrobiano de una alveolitis seca?
  - a) Penicilina natural
  - b) Clindamicina
  - c) Eritromicina
  - d) **No se receta ningún antibiótico**
  
7. ¿En un paciente sin antecedentes sistémicos, presenta como diagnóstico necrosis pulpar de una pieza la indicación farmacológica será?
  - a) Receto antibiótico de manera profiláctica (pre-exodoncia)
  - b) Receto antibiótico a manera de tratamiento (post exodoncia)1 65
  - c) Receto antibiótico pre y post exodoncia
  - d) **No receto ningún fármaco antibiótico**

8. Según la AHA (American Heart Association) ¿Qué tipo de antimicrobiano usaría como alternativa en pacientes con endocarditis bacteriana alérgicos a la penicilina?

- a) Tetraciclinas
- b) Eritromicina
- c) Metronidazol
- d) **Clindamicina**

9. La profilaxis antimicrobiana según la AHA (American Heart Association) se debe plantear en las situaciones clínicas siguientes:

- a) Pacientes con marcador de pasos
- b) Problemas cardiovasculares
- c) Cuando una complicación es frecuente, pero no fatal
- d) **a, b, c**

10. ¿En un paciente que tiene como antecedentes de infarto agudo al miocardio 6 meses atrás, quien presenta como diagnóstico necrosis pulpar de una pieza la indicación farmacológica será?

- A) Receto antibiótico de manera profiláctica (pre-exodoncia)
- b) Receto antibiótico a manera de tratamiento (post exodoncia)
- c) Receto antibiótico pre y post exodoncia
- d) **No receto ningún fármaco antibiótico**

11. Según recomendación de la AHA (American Heart Association), de las alternativas que se presentan a continuación marque el momento indicado para la administración de antimicrobiano profiláctico ante un tratamiento odontológico invasivo.

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

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

- a) Penicilina
- b) Eritromicina
- c) **Clindamicina**
- d) Estreptomina

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

- a) Penicilinas
- b) **Tetraciclina**
- c) Eritromicina
- d) Clindamicina

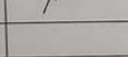
14. En una endocarditis infecciosa los gérmenes más frecuentes encontrados son:

- a) **Streptococcus Viridians**
- b) Staphylococcus
- c) Streptococcus Mutans
- d) Lactobacilos

15. Cuál será el antimicrobiano que evita complicaciones post operatorias según el protocolo profiláctico en cirugía de implantes.

- a) **2 g de Amoxicilina vía oral 1 h antes de la intervención quirúrgica implantológica.**
- b) 2 g de amoxicilina 1 h antes de la cirugía junto con 500 mg de amoxicilina
- c) postoperatoria, específicamente amoxicilina/ácido clavulánico de 66 625 mg
- d) 2g de Amoxicilina vía oral 2h antes de la intervención quirúrgica implantológica

## ANEXO 2: Validación de instrumento.

VALIDACION DE CUESTIONARIO																								
N°	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA Y SELLO	PREGUNTAS																				OBSERVACIONES	
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20		21
1	Juan De la Cruz Barrios	 COP 12163	/	x	/	/	/	/	x	/	/	/	/	/	/	x	/	/	/	/	/	/	/	Mejorar la redacción de algunas preguntas y el formato.
2	Silvia Piñel Mastucas		/	x	/	/	/	/	x	/	/	/	/	/	/	/	/	/	x	x	/	/	x	
3	Jose Prades Caldera	 COP 10520	/	x	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Reformular las preguntas
4	Imar Cordue Selmes	 COP 7726	/	x	/	/	/	x	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	x	x	/	x	
5	Tommy Honoré Solano	 COP 10520	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Revisar el formato y redacción. Reformular preguntas
6	Richard Morón Cabera	 COP 10520	/	/	/	x	x	/	/	/	x	x	x	x	/	/	/	/	/	/	/	/	x	Reformular preguntas
7	César Vásquez Paredón		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Revisar con los autores. Revisar la formulación de las preguntas
8	Raúl Sánchez Cuervo	 COP 10520	/	/	/	/	/	x	/	x	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Mejorar la formulación de algunas preguntas y el formato.
9	Laura Hernández	 COP 10520	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
10																								
11																								
12																								
13																								

### ANEXO 3: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

#### CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO - Coeficiente Alfa de Cronbach

01-07-2022

Participante	ÍTEMS															SUMA
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	11
2	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	7
3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	2
4	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	11
5	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	9
6	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	9
7	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	6
8	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3
9	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	6
10	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	4
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
12	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	12
13	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	12
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	13
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
16	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	10
17	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	5
18	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	8
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	14
20	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	7
VARP	0.2	0.2	0.2	0.3	0.3	0.2	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.2	14.65
VAR TOTAL	3.7															

INSTRUMENTO	Alfa de Cronbach	N° de ítems
Cuestionario	0.80174	15

George y Mallery sugieren las recomendaciones siguientes para evaluar los valores de los coeficientes de alfa de Cronbach:

- Coeficiente alfa >.9 a .95 es excelente
- Coeficiente alfa >.8 es bueno
- Coeficiente alfa >.7 es aceptable
- Coeficiente alfa >.6 es cuestionable
- Coeficiente alfa >.5 es pobre
- Coeficiente alfa <.5 es inaceptable

El Alfa de Cronbach es 0.80174, lo cual demuestra que el instrumento tiene una confiabilidad buena.



## ANEXO 4: Consentimiento y/o asentimiento informado.

# Cuestionario sobre "Conocimiento de la prescripción antibiótica en estomatología por Odontólogos del centro de Trujillo 2023"

Hola, soy Frank Albertho Aguirre Carbonell, estudiante y Bachiller de la Universidad Privada Antenor Orrego, actualmente me encuentro desarrollando y ejecutando mi tesis titulada "Conocimiento de la prescripción antibiótica en estomatología por Odontólogos del centro de Trujillo 2023. en la cual necesito de su ayuda para poder llevar a cabo mi proyecto; sin más quedo muy agradecido.

[Iniciar sesión en Google](#) para guardar lo que llevas hecho. [Más información](#)

\* Indica que la pregunta es obligatoria

Correo \*

Tu dirección de correo electrónico

Doy constancia de haber sido informado claramente del presente trabajo de investigación cuyo objetivo es determinar el conocimiento de la prescripción antibiótica en estomatología por odontólogos del centro de Trujillo 2023; así mismo el participar no le causará ningún riesgo ni le generará alguna compensación económica y se respetará la confidencialidad de la información y los datos proporcionados serán utilizados exclusivamente con fines de investigación, si está de acuerdo, marque "Sí" para que pueda iniciar el cuestionario virtual. \*

Sí

No

[Siguiente](#)

Página 1 de 2

[Borrar formulario](#)

## ANEXO 5: Resolución de aprobación de Tesis



**UPAO**

Facultad de Medicina Humana  
DECANATO

Trujillo 04 de setiembre del 2023

### RESOLUCIÓN N° 3204-2023-FMEHU-UPAO

VISTOS, y;

#### CONSIDERANDO:

Que, por Resolución N° 2397-2022-FMEHU-UPAO se autorizó la inscripción del Proyecto de Tesis intitulado **“CONOCIMIENTO ASERTIVO DE LA PRESCRIPCIÓN ANTIBIÓTICA EN ESTOMATOLOGÍA POR ODONTÓLOGOS DEL CENTRO HISTÓRICO DE TRUJILLO 2023”**, presentado por el (la) alumno (a) **AGUIRRE CARBONELL FRANK ALBERTHO RUDOLPH**, registrándolo en el Registro de Proyectos con el número **N° 0944 (novecientos cuarenta y cuatro)**, nombrando como asesor al Docente **HERRERA FLORES HUBERT CRISTIAN**;

Que, mediante documento del 01 de setiembre del 2023 el (la) referido (a) alumno (a) ha solicitado autorización para el cambio de asesor, ya que el Docente **Herrera Flores** no podrá seguir asesorándolo, proponiendo como nuevo asesor al docente **Jorge Eduardo Vásquez Zavaleta**.

Estando a las consideraciones expuestas y en uso a las atribuciones conferidas a este Despacho:

#### SE RESUELVE:

- Primero.-** **DISPONER** la rectificación de la Resolución N° 2397-2022-FMEHU-UPAO en lo referente al cambio de asesor nombrando como nuevo asesor de la Tesis al **docente Jorge Eduardo Vásquez Zavaleta**, quedando subsistente todo lo demás.
- Segundo.-** **PONER** en conocimiento de las unidades comprometidas en el cumplimiento de la presente resolución.

**REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.**



**Katherine Lozano Peralta**  
Decana (e)



**Dr. Óscar del Castillo Huertas**  
Secretario Académico (e)

c.c. PIESTO  
Asesor(a)  
Introducción  
Archivo

## ANEXO 6: Resolución de modificación de Título de Tesis



**UPAO**

Facultad de Medicina Humana  
DECANATO

Trujillo, 23 de octubre del 2023

### RESOLUCIÓN N° 3717-2023-FMEHU-UPAO

VISTOS, y;

#### CONSIDERANDO:

Que, por Resolución N° 2397-2022-FMEHU-UPAO se autorizó la inscripción del Proyecto de tesis intitulado **“CONOCIMIENTO ASERTIVO DE LA PRESCRIPCIÓN ANTIBIÓTICA EN ESTOMATOLOGÍA POR ODONTÓLOGOS DEL CENTRO HISTORICO DE TRUJILLO. 2022”**, presentado por el (la) alumno (a) **AGUIRRE CARBONELL FRANK ALBERTHO RUDOLPH**, registrándolo en el Registro de Proyectos con el número **N° 0944 (novecientos cuarenta y cuatro)**;

Que, mediante documento de fecha 05 de mayo del 2023, el (la) referido (a) alumno (a) solicitó la autorización para la modificación del título del mencionado proyecto de tesis, proponiendo el siguiente título **“CONOCIMIENTO ASERTIVO DE LA PRESCRIPCIÓN ANTIBIÓTICA EN ESTOMATOLOGÍA POR ODONTÓLOGOS DEL CENTRO HISTÓRICO DE TRUJILLO 2023”** (APROBADO CON RESOLUCIÓN N° 1344-2023-FMEHU-UPAO)

Que, mediante documento de fecha 23 de octubre del 2023, el (la) referido (a) alumno (a) solicitó la autorización para la modificación del título del mencionado proyecto de tesis, proponiendo el siguiente título **“CONOCIMIENTO DE LA PRESCRIPCIÓN ANTIBIÓTICA EN ESTOMATOLOGÍA POR ODONTÓLOGOS DEL CENTRO HISTÓRICO DETRUJILLO 2023”**

Estando a las consideraciones expuestas y en uso a las atribuciones conferidas a este Despacho;

#### SE RESUELVE:

**Primero.- DISPONER** la rectificación de la Resolución N° 2397-2022-FMEHU-UPAO en lo referente al título del Proyecto de Tesis, debiendo quedar como **“CONOCIMIENTO DE LA PRESCRIPCIÓN ANTIBIÓTICA EN ESTOMATOLOGÍA POR ODONTÓLOGOS DEL CENTRO HISTÓRICO DETRUJILLO 2023”**, presentado por el (la) alumno (a) **AGUIRRE CARBONELL FRANK ALBERTHO RUDOLPH**, quedando subsistente todo lo demás.

**Segundo.- PONER** en conocimiento de las unidades comprometidas en el cumplimiento de la presente resolución.

#### REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.



*Juan Alberto Díaz Plasencia*  
**Dr. Juan Alberto Díaz Plasencia**  
Decano



*Elena Adela Cáceres Andonaire*

**Dra. Elena Adela Cáceres Andonaire**  
Secretaria Académica

c.c. Interesado.  
Archivo.

## ANEXO 7: Constancia de aprobación del Comité de Ética UPAO.



# UPAO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACION  
Comité de Bioética

### RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA N°0250-2023-UPAO

Trujillo, 18 de mayo de 2023

**VISTO**, la solicitud de fecha 18 de mayo de 2023 presentada por el (la) alumno (a) AGUIRRE CARBONELL FRANK ALBERTHO RUDOLPH, quien solicita autorización para realización de investigación, y;

#### **CONSIDERANDO:**

Que por solicitud, el (la) alumno (a) AGUIRRE CARBONELL FRANK ALBERTHO RUDOLPH solicita se le de conformidad a su proyecto de investigación, de conformidad con el Reglamento del Comité de Bioética en Investigación de la UPAO.

Que en virtud de la Resolución Rectoral N°3335-2016-R-UPAO de fecha 7 de julio de 2016, se aprueba el Reglamento del Comité de Bioética que se encuentra en la página web de la universidad, que tiene por objetivo su aplicación obligatoria en las investigaciones que comprometan a seres humanos y otros seres vivos dentro de estudios que son patrocinados por la UPAO y sean conducidos por algún docente o investigador de las Facultades, Escuela de Posgrado, Centros de Investigación y Establecimiento de Salud administrados por la UPAO.

Que en el presente caso, después de la evaluación del expediente presentado por el (la) alumno (a), el Comité Considera que el proyecto no contraviene las disposiciones del mencionado Reglamento de Bioética, por tal motivo es procedente su aprobación.

Estando a las razones expuestas y de conformidad con el Reglamento de Bioética de investigación;

#### **SE RESUELVE:**

**PRIMERO: APROBAR** el proyecto de investigación: CONOCIMIENTO ASERTIVO DE LA PRESCRIPCIÓN ANTIBIÓTICA EN ESTOMATOLOGÍA POR ODONTÓLOGOS DEL CENTRO HISTÓRICO DE TRUJILLO 2023.

**SEGUNDO: DAR** cuenta al Vicerrectorado de Investigación.

**REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.**

*Dr. José Guillermo González Cabeza*  
*Presidente del Comité de Bioética*  
**UPAO**

## ANEXO 8: Carta de Presentación del programa hacia el Decano del COP La Libertad



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA  
Programa de Estudio de Estomatología

Trujillo, 21 de abril de 2023

### CARTA N° 0023-2023-ESTO-FMEHU-UPAO

Señor Dr.:  
**LUIS ARQUIMIDES GAMARRA CIUDAD**  
Decano del Colegio Odontológico la Libertad  
Presente. -

De mi consideración:

Mediante la presente reciba un cordial saludo y, a la vez, presentar a, **FRANK ALBERTHO RUDOLPH AGUIRRE CARBONELL**, estudiante del Programa de Estudios, quien realizará trabajo de investigación para poder optar el Título Profesional de Cirujano Dentista.

Motivo por el cual solicito le brinde las facilidades a nuestro estudiante en mención, quien a partir de la fecha estará pendiente con su persona para las coordinaciones que correspondan.

Sin otro particular y agradeciendo la atención brindada, es propicia la oportunidad para reiterarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente

**Dr. OSCAR DEL CASTILLO HUERTAS**  
Director del Programa de Estudio de Estomatología



Cc. Archivo  
 Carol Calle



Trujillo

Av. América Sur 3145 Monserrate  
Teléfono (+51) (044) 604444  
anexos: 2338  
Trujillo - Perú

**ANEXO 9: Autorización(es) del lugar (es) donde se ejecutó el trabajo de investigación**

	<b>COLEGIO ODONTOLÓGICO DEL PERÚ REGIÓN LA LIBERTAD</b>
<i>"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"</i>	
Trujillo, 05 de mayo del 2023	
<b>CONSEJO ADMINISTRATIVO 2018 - 2020</b>	
<b>DECANO</b> Luis A. Gamarra Ciudad	<b>Doctor:</b> OSCAR DEL CASTILLO HUERTAS Director de la Escuela Profesional de Estomatología Universidad Privada Antenor Orrego
<b>VICE - DECANO</b> Edward Henry Miranda Gutiérrez	<u>Presente. -</u>
<b>DIRECCIÓN GENERAL</b> Gladys Palomino M. de Taboada	De mi especial consideración:
<b>DIRECCIÓN ECONOMÍA</b> Ronald Flores Angeles	Reciba un afectuoso saludo a nombre del Colegio Odontológico del Perú Región La Libertad y el mío propio.
<b>DIRECCIÓN ADMINISTRACIÓN</b> Hilda Bustos Olórtegui	Mediante la presente, informo que el número total de odontólogos colegiados en la región La Libertad asciende a un total de 2,262 Cirujanos Dentistas, dicha información fue solicitada para el trabajo de investigación del alumno FRANK ALBERTHO AGUIRRE CARBONELL, para poder obtener el título profesional de Cirujano Dentista.
<b>DIRECCIÓN PLANIFICACIÓN</b> Richard J. Guerrero León	Sin otro particular, quedo de usted.
<b>DIRECCIÓN LOGÍSTICA</b> Giancarlo Neciosup Suárez	Atentamente,
	 Colegio Odontológico del Perú Región La Libertad CD. Luis A. Gamarra Ciudad Decano

e-mail: codelltru@gmail.com Av. España # 507 Trujillo-Perú Teléfonos: 51(44)245364 / 232875 Celular:948951391

## ANEXO 10: Gráficas

Gráfico 1. Conocimiento de la prescripción antibiótica en estomatología por odontólogos del centro histórico de Trujillo 2023

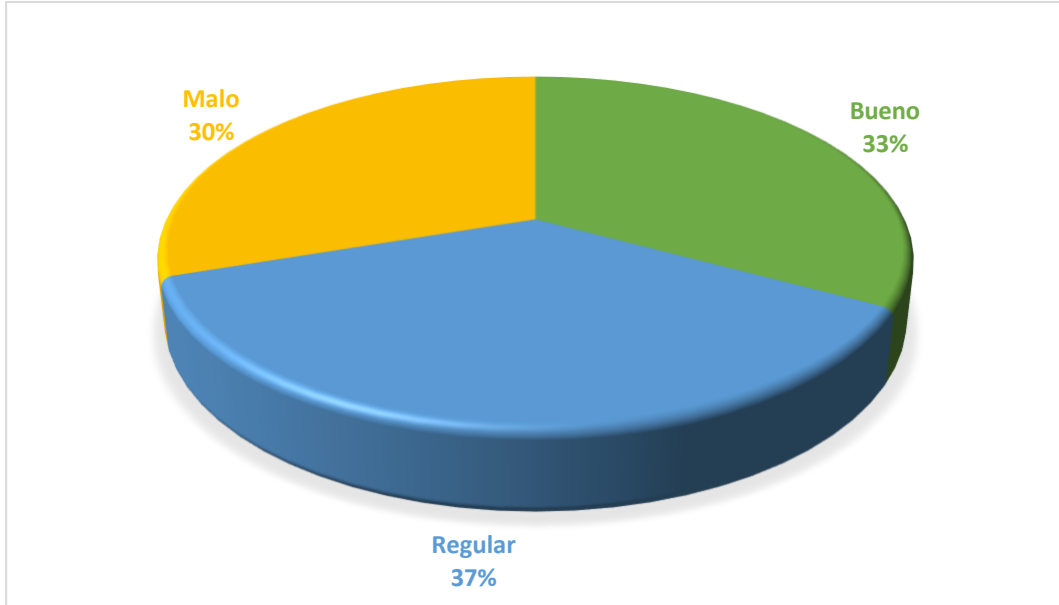


Gráfico 2. Conocimiento de la prescripción antibiótica en estomatología por odontólogos del centro histórico de Trujillo 2023, según la edad

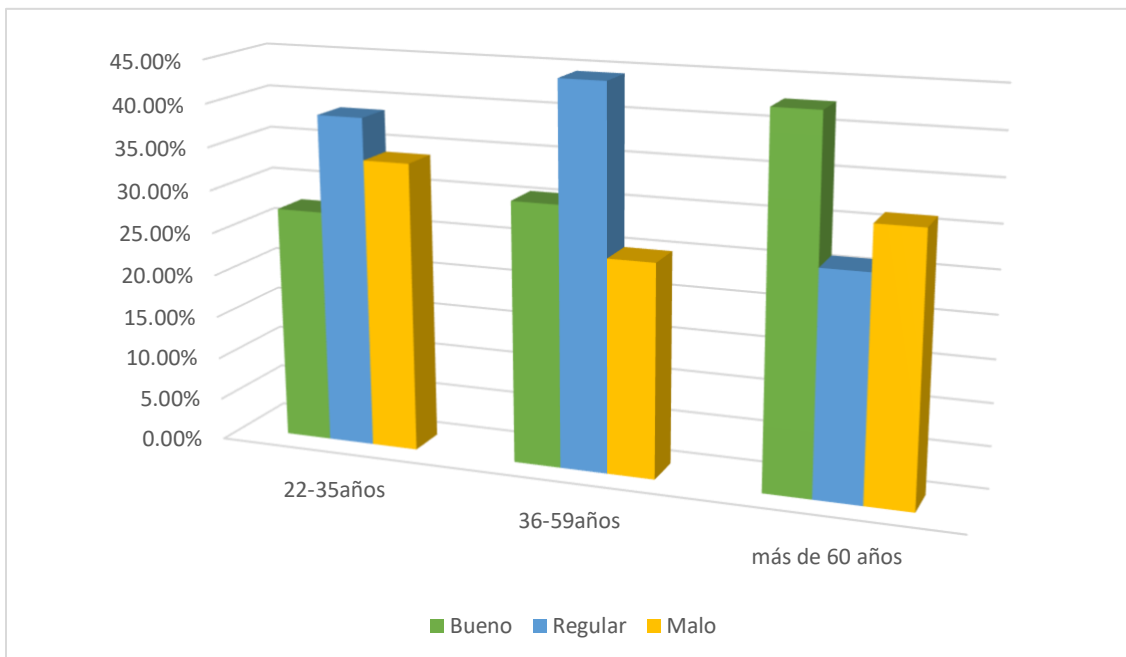


Gráfico 3. Conocimiento de la prescripción antibiótica en estomatología por odontólogos del centro histórico de Trujillo 2023, según sexo.

