



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA
TESIS**

**FRECUENCIA DE PRESCRIPCIÓN MÉDICA EN UN
CONSULTORIO DENTAL DE LA CIUDAD DE
CHICLAYO, 2015 -2019**

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

Autor:

**Bach. Mejía Burga Anyela Lisbeth
<https://orcid.org/0000-0002-4491-0191>**

Asesor:

**Mg. CD. Portocarrero Mondragón Juan P.
<https://orcid.org/0000-0001-7142-1193>**

Línea de Investigación:

Ciencias de la vida y cuidado de la salud humana

**Pimentel – Perú
2020**

Aprobación de jurados

**FRECUENCIA DE PRESCRIPCIÓN MÉDICA EN UN CONSULTORIO
DENTAL DE LA CIUDAD DE CHICLAYO, 2015 -2019.**

JURADO CALIFICADOR

**Dra.CD. La Serna Solari, Paola Beatriz
Presidente del jurado de tesis**

**Dr. CD. Espinoza Plaza, José José
Secretario del jurado de tesis**

**Mg. CD. Portocarrero Mondragón, Juan Pablo
Vocal del jurado de tesis**

DEDICATORIA

A Dios por haberme regalado la vida y por derramar sus bendiciones en mi familia, por ser mi guía para culminar satisfactoriamente mi etapa universitaria.

A mi madre por enseñarme hacer mejor persona a través de sus consejos, y amor, por darme su apoyo siempre, por ser la mujer que me dió la vida.

Mis abuelitos que han sido unos padres para mí, por brindarme su apoyo incondicional, sus consejos, por su amor y mi apoyo en todo momento.

Mi hijo, tan pequeño e inocente, probablemente en este momento no entiendas mis palabras, pero fuiste y eres mi motivación más grande para concluir con éxito este proyecto de tesis. Eres el motor que me induce a funcionar y ser cada día mejor, te amo mi pequeño amor.

A mi esposo por su amor y motivación para no rendirme nunca y luchar siempre por mis sueños, la ayuda que me has brindado ha sido sumamente importante siempre brindándome ánimo y apoyo para alcanzar nuevas metas, gracias por estar siempre a mi lado.

AGRADECIMIENTOS

A mi madre por estar siempre a mi lado y nunca dejarme sola, por confiar y creer en mis sueños, por los consejos, valores y principios que me has inculcado. Por ser un ejemplo a seguir, definitivamente por toda mamá.

A mis docentes y asesor que supieron guiarme por el camino correcto durante la realización de este proyecto de tesis.

Al MG.CD, Juan Pablo Portocarrero Mondragón por apoyarme con la selección del título del presente estudio, por su dedicación, enseñanza y paciencia para la culminación de la primera parte de esta investigación.

Al MG. CD. Rubén Chumpitaz Durand, por su apoyo constante en la ejecución del proyecto, por la paciencia que tuvo para poder culminar con éxito este proyecto de tesis.

INDICE	
Página de jurados.....	ii
Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Resumen.....	vi
Abstract.....	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	8
1.1. Realidad Problemática.....	8
1.2. Trabajos previos.....	9
1.3. Teorías relacionadas al tema.....	12
1.4. Formulación del Problema.....	18
1.5. Justificación e importancia del estudio.....	18
1.6. Hipótesis.....	19
1.7. Objetivos.....	19
II. MATERIAL Y MÉTODO.....	19
2.1. Tipo y Diseño de Investigación.....	19
2.2. Población y muestra.....	20
2.3. Variables, Operacionalización.....	22
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	22
2.5. Procedimiento de análisis de datos.....	24
2.6. Criterios éticos según reporte de Belmont.....	24
2.7. Criterios de Rigor Científico.....	24
III. RESULTADOS.....	25
3.1. Resultados en tablas y gráficos.....	25
IV. DISCUSION DE RESULTADOS.....	29
V. CONCLUSIONES.....	31
VI. RECOMENDACIONES.....	32
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	33

“FRECUENCIA DE PRESCRIPCIÓN MÉDICA EN UN CONSULTORIO DENTAL DE LA CIUDAD DE CHICLAYO, 2015 -2019”

Resumen

Objetivo: Determinar la frecuencia de prescripción médica en un consultorio dental de la ciudad de Chiclayo, 2015- 2019. **Materiales y Método:** La metodología se basó en la observación, de tipo transversal, no experimental, retrospectivo y descriptiva. La población estuvo conformada por 610 historias clínicas de un consultorio dental de la ciudad de Chiclayo la cual se aplicó una fórmula donde se obtuvo una muestra de 318 historias clínicas que deben cumplir con los criterios de inclusión. Se confecciono una ficha de registro para la recopilación de información de datos, que fue validada por un cirujano dentista. Esta ficha de registro contenía un cuadro en el que se puntualizaba el año, número de historia clínica evaluada, el tipo de fármaco con sus nombres genéricos y de mayor uso. La técnica que se empleó fue observacional, en el cual se evaluaron todas las historias clínicas con procedimientos realizados durante los años 2015-2019. **Resultados:** Como análisis estadísticos se utilizó la estadística paramétrica, también se usó un programa estadístico de Excel avanzado 2018. Los fármacos que presentaron mayor frecuencia, fueron los AINES representando el (98.7%) de los casos, seguido de los Antibióticos con (78.9%) y los Corticoides con (6.0%). **Conclusiones:** El AINEs más utilizado fue el Diclofenaco (66.7%), el antibiótico más prescripto fue la Amoxicilina con una frecuencia de (54.7%), y el Corticoide con mayor frecuencia fue la Dexametasona con (6.0%).

Palabras claves: Frecuencia, receta médica, aines, corticoesteroides, antibióticos.

Abstract

Objective: Determine the frequency of medical prescription in a dental office from Chiclayo city, 2015-2019. **Materials and Method:** The methodology was based on observation, cross-sectional, non-experimental, retrospective and descriptive. The population consisted of 610 medical records from a dental office from Chiclayo city, which applied a formula where a sample of 318 medical records was obtained that must meet the inclusion criteria. A record form was prepared for data collection, which was validated by a dental surgeon. This registration form contained a table specifying the year, number of the clinical history evaluated, the type of drug with its generic and most commonly used names. The technique used was observational, in which all medical records with procedures performed during the years 2015-2019 were evaluated. **Results:** The parametric test was used as statistical analysis, an advanced Excel 2018 statistical program was also used. They were presented using frequency distribution tables. The drugs with the highest frequency were NSAIDs, representing (98.7%) of the cases, followed by Antibiotics with (78.9%) and Corticosteroids with (6.0%). **Conclusions:** The most used NSAIDs was Diclofenac (66.7%), the most prescribed antibiotic was Amoxicillin with a frequency of (54.7%), and the most frequent corticosteroid was Dexamethasone with (6.0%).

Key words: Frequency, prescriptions, NSAIDs, corticosteroids, antibiotics.

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad Problemática.

En el área de odontología como parte integral al tratamiento odontológico, se emplean diversos medicamentos, con el propósito de poder prevenir, diagnosticar y sanar algunas patologías; es por ello que la errónea utilización de los fármacos conlleva a una impertinente estimación de peligros o efectos adversos. Pudiendo llevar a un aumento de morbilidad incluso hasta riesgo de mortalidad por los efectos adversos que implica el consumo de medicamentos innecesarios, combinación de medicamentos y al empleo de dosis insuficientes o excedentes.¹

Actualmente en el Perú optamos por prescribir los AINES (antiinflamatorios no esteroideos) o (analgésicos no opioides), desafortunadamente estos fármacos si no son usados racionalmente conllevan a muchas reacciones adversas, como por ejemplo ulceración o intolerancia gástrica, alteración de la función renal, reacciones de hipersensibilidad, efectos tromboembólicos, inhibición de la función plaquetaria e inhibición del trabajo de parto, etc. ²

Por otra parte, tenemos a los analgésicos esteroides (CORTICOIDES), son considerados los mejores antiinflamatorios, sin embargo, el odontólogo debe tener conocimientos oportunos para cumplir una correcta cortico-terapia, existen también fármacos esenciales que cubren la atención prioritaria de la salud de la población.³

Los profesionales de la salud deben velar por el bienestar y salud del paciente por ello es primordial cumplir con las buenas prácticas de prescripción y dispensación, sin embargo, se debe tener siempre en cuenta, las características del paciente, el estado general, eventos adversos y reacciones secundarias frecuentes de la medicación, poder detectar y a la vez atender adecuadamente las complicaciones que pudieran presentarse.⁴

1.2. Trabajos previos.

Rodríguez A.⁵ en el año 2019 en Lima-Callao, el objetivo de su investigación fue conocer los esquemas de antibioticoterapia usados para la extracción de tercer molar retenida según la complejidad. Los datos fueron registrados a través de una encuesta. La muestra del estudio estuvo formada por 44 odontólogos de Lima y Callao. Se logro obtener el resultado donde el esquema de complejidad leve de elección mayor frecuente fue la amoxicilina 500mg por vía oral postquirúrgicamente y en casos de complejidad moderada y difícil el esquema más usado fue la clindamicina 300mg por vía oral postquirúrgicamente.

Arbildo V. et al⁶ en el año 2019 en Chiclayo, en su estudio los autores determinaron la prescripción farmacológica post exodoncia en una universidad peruana, de alumnos de pregrado de odontología. El estudio fue descriptivo y diseño transversal, observacional, retrospectivo. La muestra del estudio estuvo compuesta por 328 historias clínicas de pacientes, se evaluó el tipo de exodoncia, pieza dental y fármaco. Se concluye que los medicamentos más usados por los estudiantes de odontología fueron la Amoxicilina, el Ketorolaco y la Dexametasona independiente del tipo de exodoncia y el tipo de pieza dental.

Sanga C.⁷ en el año 2018 en Puno, su investigación tuvo como objetivo comprobar los niveles de conocimientos que tienen los estomatólogos de la ciudad de Juliaca sobre la prescripción de analgésicos y antimicrobianos. La investigación fue descriptiva, transversal, no experimental, prospectivo. La muestra del estudio estuvo conformada por 94 odontólogos. En el estudio se confecciono un cuestionario con 15 preguntas cerradas. El antimicrobiano con mayor prescripción fue la Amoxicilina con un 57.40%, seguido de la Clindamicina con un 26.60% y finalmente la Amoxicilina + Ácido Clavulánico con un 16%. El analgésico más prescrito fue el Ibuprofeno con un 51.10%, seguido del Naproxeno con un 43.60% y finalmente el Ketorolaco con un 5.30%.

Karaben R.et al⁸. en el año 2017 en Argentina. Evaluaron las prescripciones de antibióticos para las patologías bucales, donde se

estudió las distintas indicaciones de antimicrobianos prescritos por los odontólogos. Se recolectaron todas las prescripciones de antimicrobianos durante 12 meses. En conclusión, el antibiótico con mayor frecuencia fue la azitromicina, continuando la amoxicilina + Ac. Clavulánico.

Koyuncuoglu C. et al.⁹ en el año 2017 en Europa, los autores realizaron una investigación con el fin de analizar las prescripciones dadas por los dentistas de Turquía en cuanto a los antibióticos. El estudio fue retrospectivo, los datos (enero 2013- agosto 2015) de las prescripciones se obtuvieron a través del Sistema de Información. En los diagnósticos de celulitis facial y el absceso bucal se prescribió Antibióticos con un 3.4%, el resto 96,6% fue prescrito para indicaciones irracionales donde la Amoxicilina + ac. Clavulánico (58,6%) fue el antibiótico más prescrito. Se concluye que los dentistas prescribieron antibióticos de una manera parcial e innecesaria.

Sime M .et al¹⁰. en el año 2017, en Chiclayo-Perú, la investigación tuvo como objetivo determinar la frecuencia de prescripción farmacológica post exodoncia en la clínica de estomatología universitaria en 2016 y 2017. El estudio fue descriptivo, observacional, transversal y retrospectivo. Se estudio la prescripción farmacológica de 339 historias clínicas. Se obtuvo que el 100% de los casos prescribe AINEs post exodoncia. El Paracetamol predominó 23.60% para los casos post exodoncia simple; mientras post exodoncia compleja, predominó el Ketorolaco (8.55%). El antibiótico más prescrito fue la Amoxicilina, con 23.30% y 7.08%, para casos post exodoncia simple y compleja respectivamente.

Nizama B.et al¹¹.en el año 2017, en Chiclayo- Perú, el estudio fue determinar el AINE con mayor frecuencia prescritos por los odontólogos. Se realizo una encuesta a 20 odontólogos que se visitó en su centro de. Según los resultados el Naproxeno Sódico 550 mg en tableta fue el más prescrito por los odontólogos, seguido del Ibuprofeno, diclofenaco. El Celecoxib 200 mg en cápsula y el Ketoprofeno 100 mg en

ampolla. En el AINE con mayor frecuencia fue el Naproxeno Sódico 550 mg/tab.

Arteagoitia M. et al¹². en el 2016 en España, el estudio se asentó en determinar la actitud de los odontólogos por medio de la prescripción de antisépticos o antibióticos para prevenir infecciones post extracción quirúrgica de terceros molares impactados en pacientes sanos. Se enviaron cartas a 931 dentistas, indicando un caso de tercer molar inferior impactada, radiografía panorámica, y un cuestionario. Un 83,2% consideraban necesario prescribir antibióticos, de ellos 58,3% prescribiría amoxicilina, 34,5% amoxicilina/ácido clavulánico, 2,2% espiramicina/metronidazol, 1,8% clindamicina, 1,3% metronidazol, 1,78% otros. Sin embargo, el 60% prescribiría antibióticos antes y después de la cirugía, 35,4% solo antes de la cirugía, 4,6% solo después de la cirugía.

Esparza S¹³. en el 2016 en México, ejecutó un estudio descriptivo, transversal, con la finalidad evaluar la prescripción antibiótica y el conocimiento elaborada por los odontólogos. Se logró el empleo de una evaluación mediante un cuestionario de 14 preguntas. Como resultado se obtuvo que los 218 encuestados el 43.6% prescribió de 1 a 4 antibióticos a la semana. Los antibióticos con mayor frecuencia fue la amoxicilina seguido de la clindamicina. Finalmente, el nivel de conocimiento fue intermedio tanto para condiciones sistémicas como ontogénicas.

García A.¹⁴ en el año 2016 en Chachapoyas-Perú, en su estudio realizado sobre las prescripciones farmacológicas frecuentes para exodoncia manejado por los estomatólogos del distrito de Chachapoyas, los resultados que se obtuvo fue que del 100% (25), de cirujanos dentistas el 76% (19), prescriben AINES Post-ex. Se llegó a la conclusión de que los odontólogos que laboran en Chachapoyas prescriben en su mayoría ibuprofeno y no prescriben antibióticos Post-exodoncia simple, y naproxeno sódico y amoxicilina + ácido clavulánico como antibiótico para exodoncia compleja.

Gallego R.¹⁵ en el año 2015 en Cuba, su estudio tuvo como finalidad determinar el antibiótico que optan un conjunto de odontólogos de la Provincia Mayabeque para el tratamiento de infecciones bacterianas. El tipo de estudio fue descriptivo y el diseño transversal. Se realizó un cuestionario el cual fue enviado a través de correos electrónicos a 123 odontólogos donde se consignaban 3 preguntas, los criterios de este estudio fueron, formación profesional, especialista en Estomatología General Integral, y antibiótico en infecciones bacterianas, en pacientes tolerantes a las penicilinas y pacientes alérgicos. Se concluyó que la amoxicilina y la cefalexina resaltaron los antibióticos de mayor frecuencia ante una infección odontológica bacteriana.

Marrúfo A.¹⁶ en el 2015 en la ciudad de Chiclayo-Perú, realizó un estudio con el fin de determinar la prescripción antibiótica más frecuente en exodoncias acompañados con procesos infecciosos; El tipo de investigación fue cuantitativo, según el diseño fue observacional, descriptivo y transversal; se empleó un cuestionario a 43 docentes de la Universidad Señor de Sipán. Se llegó a la conclusión que el 88.4% prescribían antibiótico en exodoncias con procesos agudos y el 11.6% no prescriben, además el antibiótico de primera elección fue la amoxicilina + Ac. clavulánico con un 27%, seguido de la clindamicina con un 16%.

1.3. Teorías relacionadas al tema.

1.3.1. Conocimiento en Prescripción Médica:

El profesional de la salud con la habilidad necesaria y conocimientos establecidos que lo caracteriza tiene la obligación de seguir con ciertos parámetros de calidad, como los que instituyen en el Manual de buenas prácticas de prescripción médica, es así que el personal de la salud está apto para establecer las patologías del paciente, y de esa manera el médico pueda elegir un esquema terapéutico oportuno. El médico dentro de la atención médica hace uso racional de los fármacos, por lo cual es importante considerar una correcta dosis que cumpla con los requerimientos del paciente, mediante un costo accesible y un lapso apropiado de tiempo.¹⁷ Es por ello que la Organización Mundial de la Salud nos dice que el 50% de los

fármacos se prescriben o venden de manera inadecuada y el 50% de los pacientes no hacen uso racional de los fármacos.¹⁷

1.3.2. Prescripción médica

La prescripción médica juega un papel muy importante a la hora de prescribir un medicamento, donde el prescriptor debe dar una administración segura en el paciente. Por lo tanto, es indispensable una mayor concientización por parte del personal de salud, con el fin de elaborar prescripciones de calidad, objetivas y proporcionando circunstancias favorables para la seguridad del paciente en la administración del fármaco.¹⁸

1.3.3. Parámetros de la prescripción médica

La prescripción médica debe abarcar ciertos parámetros como aspectos clínicos, farmacológicos, económicos, sociales, además de las expectativas del médico y del mismo paciente, existen diversos autores en lo cual coinciden que la prescripción médica de eficacia es aquella que propaga costos, y minimiza complicaciones, respeta la conveniencia y elección de pacientes. En la actualidad, la receta de fármacos es un acto médico empleado en prevención, el cuidado y mejoría de los inconvenientes clínicos. Por ello, es indispensable conseguir que las recetas sean de eficacia, puesto que de este modo se adquirirán los efectos clínicos buscados y se logrará obtener un nivel de aptitud alto con los procedimientos exitosos.¹⁹

Los requisitos que el prescriptor debe llenar y a la vez cumplir en la prescripción médica son:²⁰

- Lugar, Fecha y hora de la prescripción médica.
- Apellidos y nombres completos del paciente.
- Sexo.
- Edad.
- Número de Registro.
- Nombre genérico del fármaco.
- Concentración del fármaco.

- Dosis
- Cantidad prescrita en letras y números.
- Vía de administración.
- Forma farmacéutica del fármaco.
- Firma del prescriptor
- Sello con el nombre del prescriptor.
- Sello del establecimiento de salud
- Cuando el paciente se encuentre hospitalizado se debe registrar en la receta el número de cama y el nombre del servicio o establecimiento
- El prescriptor debe evaluar información conveniente, que vaya dirigida hacia el Farmacéutico.

1.3.4. Etapas del proceso de la prescripción médica:

a) Precisar dificultades del paciente.

Los pacientes asisten a consulta frecuentemente cuando muestran alguna molestia o dolor, a veces puede tratarse sólo de un síntoma, por ello es importante formar un adecuado diagnóstico antes de resolver un tratamiento. Un adecuado diagnóstico se define en la recolección de datos dados por el paciente y conjuntamente por el profesional mediante la exploración clínica, detallada minuciosamente en la historia de cada paciente, a través de exámenes complementarios y examen físico completo.²¹

b) Detallar los objetivos terapéuticos

Una vez definido el objetivo terapéutico deberá tomarse en consideración las opiniones del paciente. Así mismo, el profesional que prescribe deberá de comunicar efectivamente a sus pacientes todas las consideraciones oportunas en torno a su problema y valorar conjuntamente con él las posibles alternativas terapéuticas que puedan contribuir al éxito de su tratamiento, es decir, la decisión terapéutica se establecerá de mutuo acuerdo con el paciente, ya que ésta tiene que ser vista como una responsabilidad compartida entre él y su médico.²¹

c) Diseñar un esquema terapéutico adecuado para el paciente

Un correcto esquema terapéutico pide información oportuna, así como dedicación y práctica. Es por ello que se encomienda que todo personal de la salud que prescribe, precise un reglamentario de fármacos personales, y que deberá ser actualizado .²¹

La selección radica sobre los siguientes aspectos:

- **Eficacia:** Tiene la capacidad favorable para modificar un síntoma, o enfermedad en un tratamiento.²¹

- **Seguridad:** Se define por ser una peculiaridad de un medicamento, es decir, responde con una pequeña probabilidad de causar efectos contiguos.²¹

- **Conveniencia:** Se relaciona con las particularidades que posee cada individuo, además contraindicaciones de los fármacos, efectos adversos y la facilidad de administración e interacciones que existen con otros medicamentos.²¹

- **Costo:** Es un aspecto significativo, de ello depende que el tratamiento indicado sea cumplido por el paciente.²¹

d) Indicaciones del tratamiento

Las indicaciones del tratamiento se plasman en una receta médica. La prescripción médica es un instrumento formal y legal mediante el cual los profesionales de salud, indican un tratamiento, lo cual puede contener la cantidad del fármaco e indicaciones para aliviar, controlar o sanar una patología.²¹

e) Manifestar instrucciones, información, y advertencias.

Esto se puede lograr a favorecer a través de una prescripción, de manera óptima entre el médico y paciente y la dedicación de tiempo para explicar al paciente sobre la importancia del tratamiento, los beneficios y los riesgos que puede presentar.²¹

1.3.5. Estrategias para originar una adecuada prescripción médica

Para poder promover una buena prescripción tenemos estrategias que debemos tener en cuenta:²²

- a) Se debe capacitar y actualizar persistentemente a los encargados de prescribir en el uso racional de los fármacos.
- b) Disponer de información oportuna y objetiva.
- c) Desplegar guías de tratamiento establecidas en evidencias actualizadas.
- d) Originar una correcta publicidad y promoción de fármacos.
- e) Promover la distribución y funcionamiento en los establecimientos de salud a través de Comités Farmacológicos.
- f) Circular pautas legales vigentes relativos a la prescripción de medicamentos en el país.
- g) Realizar investigaciones de uso de medicamentos y monitorización de la prescripción médica.

1.3.6. Farmacología

La farmacología estudia la ciencia biomédica, interacción que existe entre fármaco-organismo y propiedades fisicoquímicas de los fármacos. Un fármaco es aquella sustancia química que al relacionarse con un organismo vivo da una respuesta biológica. Su uso es para la prevención, el diagnóstico, tratamiento de una patología y el organismo pueda funcionar de manera adecuada.²³

Dentro de la farmacología existen dos principios farmacológicos:

La farmacocinética se encarga del estudio que sufre el fármaco al ingresar al organismo, incluyendo procesos de liberación, absorción, distribución, biotransformación y excreción de los fármacos.²³

La farmacodinamia estudia el mecanismo de las acciones de los medicamentos y efectos bioquímicos y fisiológicos que se originan dentro de un sistema.²³

- **Analgésicos no antiinflamatorios:**

Los Analgésicos no antiinflamatorios son de suma importancia para el dolor ligero hacia el moderado, son derivados del paracetamol conocido también como acetaminofén, inhibe la síntesis de prostaglandina E2 (PGE2), presenta una escasa propiedad antiinflamatoria, debido a que su propiedad sucede principalmente a

través del sistema nervioso central. Presenta propiedades principalmente analgésica y antipirética. solo en tejidos de concentraciones bajas, y donde preexiste pus, por ello este recomendado para aliviar dolor leve a moderado.²⁴

Antinflamatorios no esteroideos: AINES

Llamados también AINEs son muy utilizados en estomatología para aliviar el dolor, ejercen su inhibición de la COX-2, a través del sistema nervioso central. Sin embargo, los analgésicos antiinflamatorios tienen la capacidad de inhibir la COX.1 en los tejidos renales y gastrointestinales lo que provoca efectos arriesgados, y por lo tanto puede restringir su uso terapéutico. A la vez estos fármacos presentan actividad analgésica, antipirética y antiinflamatoria.²⁵

La utilidad de los AINEs en los procesos inflamatorios establece una necesidad por parte del odontólogo, ya que debe estar capacitado acerca de las reacciones adversas, mecanismo de acción de los medicamentos y contraindicaciones que estos pueden presentar y de esa forma se logre una terapéutica adecuada.²⁵

- **Antibióticos**

Los odontólogos prescriben antibióticos en la práctica dental, para la prevención de infecciones y durante el tratamiento dental. En Odontología el uso de antibióticos sistémicos están indicados de manera limitada porque la mayoría de las enfermedades dentales y periodontales se manejan mejor mediante intervención quirúrgica y medidas de higiene bucal. El uso de antibióticos dentro la práctica odontológica se determina por una prescripción efectiva basada en factores epidemiológicos clínicos y bacteriológicos, lo que resulta en el uso de un rango muy estrecho de antibióticos de amplio espectro por períodos cortos de tiempo.²⁶

La clasificación de antibióticos es:²⁷

- Antibióticos de Primera elección: Penicilina G, Penicilina V, Amoxicilina, Ampicilina, Eritromicina, Espiramicina.
- Antibióticos de Segunda elección: Metronidazol, amoxicilina y ácido clavulánico, ampicilina, sulbactam, lincomisina, clindamisisina.
- Antibióticos de Tercera elección: Gentamicina, Penicilinas isozaxólicas, Cefalexina, Vancomicina, Doxyciclina, cloranfenicol, oxazolidinonas.

- **Corticoides**

Los corticoides bloquean la acción de la fosfolipasa A2, son considerados excelentes antiinflamatorios, pero el odontólogo debe tener los conocimientos apropiados para efectuar una correcta cortico-terapia, el corticoide mayor uso en odontología es la dexametasona.²⁸

La dexametasona es un glucocorticoide semisintético que es fácil de absorber después de su administración vía oral, se considera un fármaco de administración segura. La dexametasona presenta concentraciones plasmáticas de 1 a 2h. Se distribuye considerablemente, se metaboliza en el hígado y mediante vía renal realiza la excreción.²⁹

1.4. Formulación del Problema.

¿Cuál es la frecuencia de prescripción médica en un consultorio dental de la Ciudad de Chiclayo, 2015 -2019?

1.5. Justificación e importancia del estudio.

El presente estudio pretende generar datos innovadores sobre la frecuencia de prescripción médica en un consultorio dental de la ciudad de Chiclayo, 2015-2019, el estudio surgió debido a la carencia de información sobre la frecuencia de prescripción médica de analgésicos, antibióticos y corticoides en la ciudad de Chiclayo, tomando en cuenta esta problemática, es importante realizar una investigación que permita orientar a los profesionales, de forma clara y precisa una apropiada prescripción médica.

Este proyecto resalta la importancia de determinar la frecuencia de prescripción médica en un consultorio de la ciudad de Chiclayo, 2015-2019, de esta manera servirá como base fundamental para contribuir en la formación de actuales y futuros odontólogos ya que en todas las prácticas odontológicas los cirujanos dentistas hacen uso racional de los fármacos, así mismo contribuir elementos bibliográficos que inciten la correcta utilización de los mismos, para establecer recomendaciones útiles a los profesionales y poder preservar, optimizar la salud y bienestar de la población. Finalmente, esta investigación podrá contribuir para futuros proyectos que desean seguir esta línea de investigación.

1.6. Hipótesis

Hipótesis implícita

1.7. Objetivos

Determinar la frecuencia de prescripción médica en un consultorio dental de la ciudad de Chiclayo, 2015- 2019.

Objetivos específicos

- Identificar los antibióticos prescritos más frecuentes en un consultorio dental de la ciudad de Chiclayo, 2015-2019.
- Identificar los AINEs prescritos más frecuentes en un consultorio dental de la ciudad de Chiclayo, 2015-2019.
- Identificar los corticoides prescritos más frecuentes en un consultorio dental de la ciudad de Chiclayo, 2015-2019.

II. MATERIAL Y MÉTODO

2.1. Tipo y Diseño de Investigación

El presente estudio es de tipo cuantitativa por lo que busca medir variables con referencia a magnitudes. Según el diseño de investigación, mediante la comparación de las poblaciones, el estudio es de tipo descriptivo ya que identifica la forma en la cual se presenta un evento o fenómeno.³⁰

Durante la intervención del investigador en el fenómeno que analiza la investigación es observacional ya que solo se puede medir o describir el fenómeno estudiado, la evolución del fenómeno estudiado es transversal

por lo cual se mide una sola vez la variable o variables, por otro lado, el estudio es no experimental, porque el investigador observa los fenómenos de manera natural tal y como se presentan en el momento, sin interponerse en su desarrollo. Por otro lado, el estudio es retrospectivo ya que el investigador observa la expresión del fenómeno y a la vez identifica los antecedentes o causas.³⁰

2.2. Población y muestra

2.2.1. Población:

La población en la presente investigación estuvo conformada por 610 historias clínicas de un consultorio dental de la ciudad de Chiclayo, 2015-2019.

2.2.2. Muestra:

La muestra se determinó mediante una fórmula estadística, cuando la población es conocida:

$$n = \frac{z^2(p * q)}{e^2\left(\frac{z^2(p * q)}{N}\right)}$$

Donde se representa:

n= Tamaño de la muestra

z= Nivel de confianza que es el 99% equivalente al 2.58 según la tabla estadística de nivel de confianza

p= Proporción de la población con la característica deseada (éxito) el 50% aprobado que es igual al 0.5

q= Proporción de la población sin la característica deseada (fracaso) el 50% desaprobado que es el 0.5

e= Nivel de error dispuesto a cometer que es el 5% que es equivalente al 0.05

N=Tamaño de la población que son 610 historias clínicas.

Lo cual reemplazamos:

$$n = \frac{258^2(0.5 \times 0.5)}{0.05^2 \left(\frac{2.58^2(0.5 \times 0.5)}{610} \right)} = 318 \text{ muestras}$$

La muestra estuvo conformada por 318 historias clínicas las cuales reunieron los siguientes criterios de inclusión:

Criterios de inclusión:

- Historias clínicas con receta anexada y ambas firmadas con sello del cirujano dentista.
- Historias clínicas cuyos procedimientos fueron realizados en los periodos 2015 y 2019.
- Historias clínicas completas con letra legible.
- Historias clínicas en buen estado.

Criterios de exclusión:

- Historias clínicas que no consignaban receta médica.
- Historias clínicas cuyos procedimientos no requerían prescripción médica.
- Historias clínicas con letra no legible.
- Historias clínicas en mal estado.

2.3. Variables, Operacionalización

Variables	Dimensiones	Indicadores	Ítem	Técnica e instrumento de recolección de datos
Frecuencia de prescripción médica	Antibióticos Aines Corticoides	Receta médica	No corresponde	Observacional Ficha de recolección de datos

Fuente: Elaboración propia

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

2.4.1. Técnicas de recolección de datos:

La técnica que se empleó fue observacional, en el cual se analizaron las historias clínicas del periodo 2015-2019, ubicadas en la carpeta de un Consultorio Dental de la ciudad de Chiclayo.

2.4.2. Instrumentos de recolección de datos:

El instrumento utilizado para la recolección de datos fue una “Ficha de registro” (Anexo 04). En la ficha se puntualizaba el año, número de historia clínica, el tipo de medicamento con sus nombres genéricos y de mayor uso, con el propósito de determinar la frecuencia de prescripción médica en un consultorio dental de la ciudad de Chiclayo, 2015- 2019.

2.4.3. Validez y Confiabilidad:

El diseño de la ficha de registro fue validado por un Cirujano Dentista (Anexo N° 05), la cual fue sellada y firmada por el especialista, luego de haber confeccionado el instrumento se procedió a realizar una prueba piloto. Para la fiabilidad del instrumento se realizó una prueba piloto determinando solo el 10% lo cual se obtuvo 26.9 muestras dando un resultado matemático redondeando a 27 historias clínicas, obteniendo como resultado que los AINEs son prescritos con mayor frecuencia. Finalmente obteniendo los resultados se pudo utilizar el instrumento en el estudio.

2.4.4. Procedimiento para la recolección de datos

El proyecto de investigación fue presentado y evaluado por el Comité de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Señor de Sipán, luego de ser revisado por el jurado de tesis y obtener el dictamen de aprobación del proyecto.

Para la ejecución del estudio se le hizo llegar una carta de presentación de la Universidad Señor de Sipán, dirigido al responsable del consultorio dental de la ciudad de Chiclayo, con el fin de poder autorizar el acceso a la carpeta de las historias clínicas, informando el propósito del estudio, una vez dado el permiso se desarrolló el 10% de la población. (Anexo 02). Una vez aprobada la autorización, se procedió a revisar las historias clínicas que cumplan con los criterios de inclusión y las que no cumplían se separaban.

Los datos se recolectaron previa coordinación con el Cirujano Dentista del consultorio dental, el cual permitió asistir los días martes, jueves y

sábado del mes de mayo, se revisó en un tiempo de 2 minutos, durante 2 semanas, con un aproximado de 2.3 horas al día, con esta cantidad se pudo analizar 53 historias clínicas al día lo cual se pudo observar diferentes resultados de uso de fármacos y poder realizar una comparación entre ellos, pudiendo observar que estas tenían la ficha clínica llenada en su totalidad, firmada, sellada y en buen estado; así mismo consignaban copia de la receta sellada y firmada por el cirujano dentista. Si las historias clínicas cumplían estos requisitos se procedía a contabilizarlo en la "ficha de registro", se pasaron los datos a una tabla en Excel y posteriormente se analizaron, finalmente se elaboró tablas y gráficos en donde se registró los resultados obtenidos.

2.5. Procedimiento de análisis de datos

Se hizo uso de la estadística paramétrica la cual se basaba en 3 requisitos que es la distribución normal, la muestra es mayor a 30 y las variables son cuantitativas, de intervalo o razón. El estudio utilizó un programa estadístico de Excel avanzado 2018. Para efectuar el análisis estadístico se manejó el método cuantitativo- descriptivo usando tablas y gráficos.

2.6. Criterios éticos según reporte de Belmont

El presente proyecto de investigación se desarrolló respetando los principios jurídicos y éticos, como los derechos de autor y la confidencialidad de la información.

2.7. Criterios de Rigor Científico

Se aplicaron criterios científicos porque es necesario que toda investigación tenga fidelidad mediante la validez y confiabilidad de los datos, así mismo los resultados podrán ser aplicados por posteriores estudios cumpliendo así los criterios de transferibilidad.

III. RESULTADOS

3.1. Resultados en tablas y gráficos

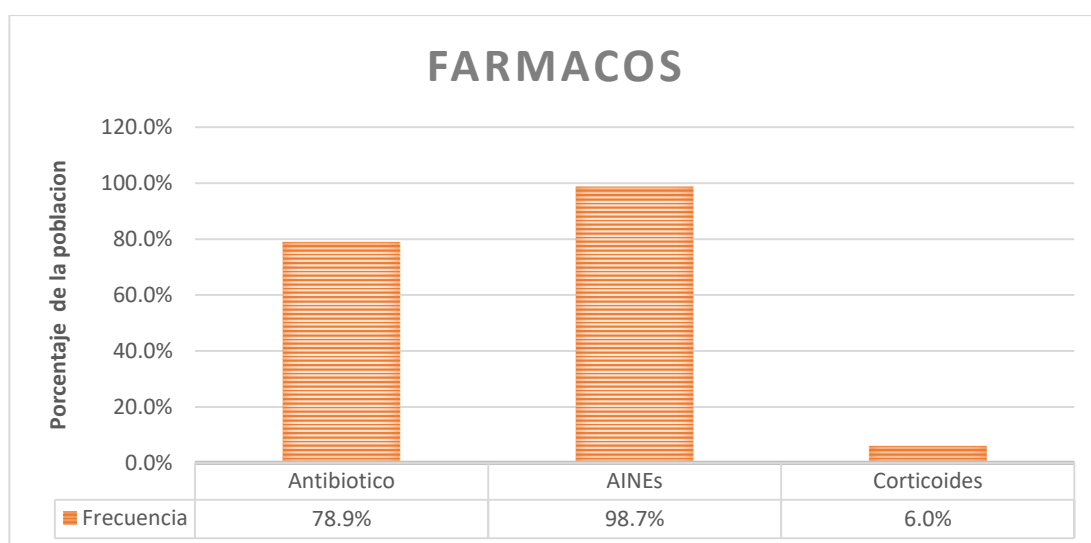
Tabla 1.

Frecuencia de prescripción médica en un consultorio dental de la ciudad de Chiclayo, 2015 -2019.

Tabla general		
Fármaco	Muestra utilizada	
	Frecuencia	Porcentaje
Antibiótico	251	78.9%
AINEs	314	98.7%
Corticoides	19	6.0%
Total	584	184%

Fuente: Historias clínicas de un consultorio dental de la ciudad de Chiclayo

Figura 1.



Fuente: Historias clínicas de un consultorio dental de la ciudad de Chiclayo

Tabla 1 y Figura 1. Se observa que los AINEs son el grupo de fármacos más prescritos con un porcentaje de 98.7%. seguido de los Antibióticos con 78.9%, a diferencia de los corticoides que solo tiene el 6.0% en un consultorio dental de la ciudad de Chiclayo, 2015-2019.

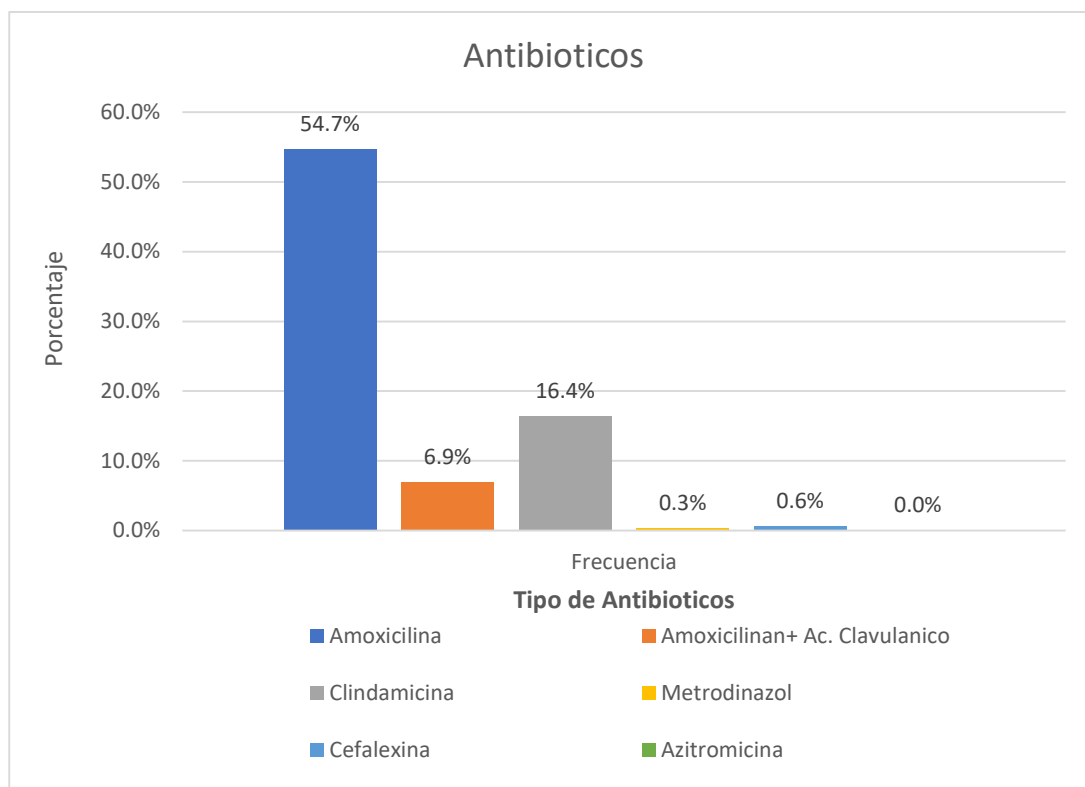
Tabla 2.

Frecuencia de la prescripción médica de antibióticos en un consultorio dental de la ciudad de Chiclayo, 2015 -2019

Antibióticos		
Fármaco	Frecuencia	Porcentaje
Amoxicilina	174	54.7%
Amoxicilina+ Ac. Clavulánico	22	6.9%
Clindamicina	52	16.4%
Metronidazol	1	0.3%
Cefalexina	2	0.6%
Azitromicina	0	0.0%
Total	251	78.9%

Fuente: Historias clínicas de un consultorio dental de la ciudad de Chiclayo.

Figura 2.



Fuente: Historias clínicas de un consultorio dental de la ciudad de Chiclayo.

Tabla 2 y Figura 2. Según los resultados se puede visualizar que la amoxicilina es el antibiótico más prescrito por tener un porcentaje de 54.7%, seguido de la clindamicina con el 16.4% y finalmente la Amoxicilina + Ac. Clavulánico con 6.9% en un consultorio dental de la ciudad de Chiclayo, 2015-2019.

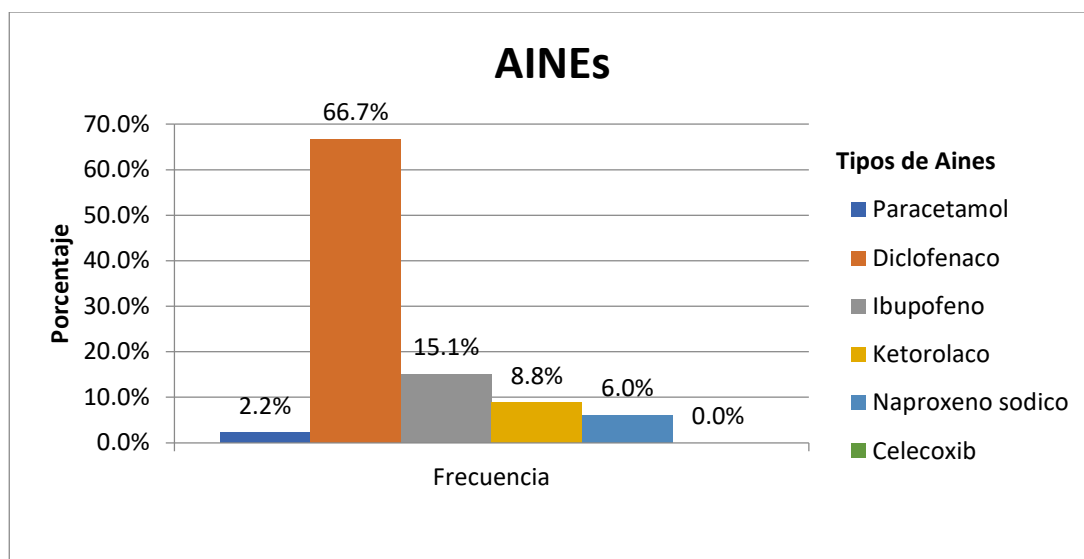
Tabla 3.

Frecuencia de prescripción médica de AINEs en un consultorio dental de la ciudad de Chiclayo, 2015 -2019.

Fármaco	AINEs	
	Frecuencia	Porcentaje
Paracetamol	7	2.2%
Diclofenaco	212	66.7%
Ibuprofeno	48	15.1%
Ketorolaco	28	8.8%
Naproxeno sódico	19	6.0%
Celecoxib	0	0.0%
Total	314	99%

Fuente: Historias clínicas de un consultorio dental de la ciudad de Chiclayo.

Figura 3.



Fuente: Historias clínicas de un consultorio dental de la ciudad de Chiclayo.

Tabla 3 y Figura 3. Según los resultados se puede visualizar que el Diclofenaco es uno de los AINES más prescritos con un porcentaje de 66.7%, seguido del Ibuprofeno con una frecuencia de 15,1%; a diferencia del Keterolaco que solo obtuvo el 8.8% en un consultorio dental de la ciudad de Chiclayo, 2015-2019.

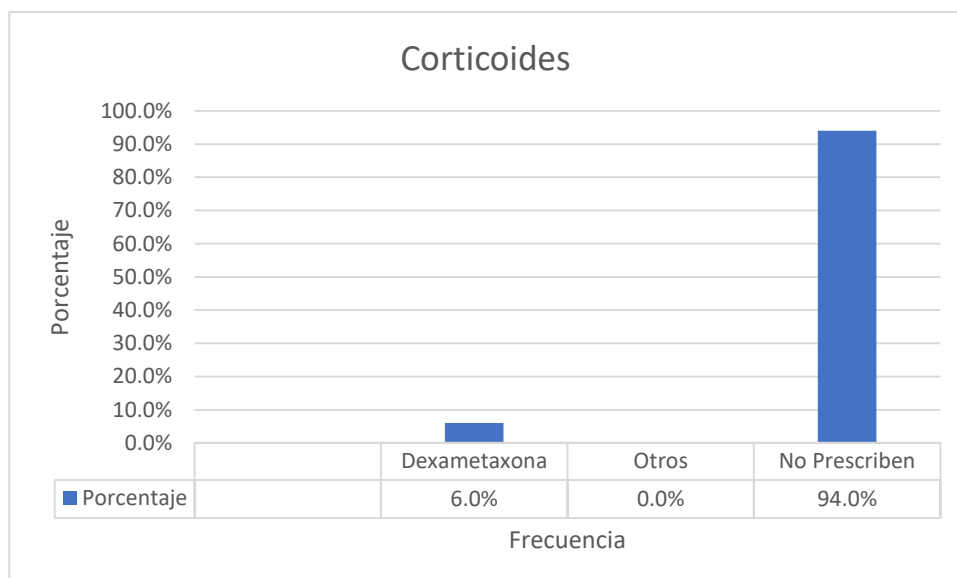
Tabla 4.

Frecuencia de prescripción médica de corticoides en un consultorio dental de la ciudad de Chiclayo, 2015 -2019

CORTICOIDES		
Fármaco	Frecuencia	Porcentaje
Dexametasona	19	6.0%
Otros	0	0.0%
No Prescriben	299	94.0%
Total	318	100%

Fuente: Historias clínicas de un consultorio dental de la ciudad de Chiclayo.

Figura 4.



Fuente: Historias clínicas de un consultorio dental de la ciudad de Chiclayo.

Tabla 4 y Figura 4. Según los resultados se puede visualizar que la dexametasona es el único corticoide prescrito con un porcentaje de 6.0% en la población total pero menos utilizado entre todos los fármacos en un consultorio dental de la ciudad de Chiclayo, 2015-2019.

IV. DISCUSION DE RESULTADOS

El estudio realizado por García, A (Perú-2016)¹⁴, demuestra que el 76%, prescriben AINES Post-extracción, a diferencia de este estudio el cual determino de manera general que los medicamentos más frecuentes en un consultorio dental de la ciudad de Chiclayo, fueron los AINEs con un porcentaje de 98.7%. Cabe recalcar que ambos estudios son similares, llegando a la conclusión que los AINEs en su mayoría prescriben ibuprofeno y no prescriben antibióticos Post-exodoncia simple, mientras en este estudio el más frecuente fue el Diclofenaco con 66.7%, seguido del Ibuprofeno con 15.1%.

Por otra parte, en el estudio realizado por Sanga, C⁷. en el 2018, en su estudio el analgésico más prescrito fue el Ibuprofeno con un 51.10%, seguido del Naproxeno con un 43.60% y finalmente el Ketorolaco con un

5.30% los resultados encontrados fueron similar a nuestro estudio. Así mismo, Nizama, B (Perú-2017)¹³ realizo una encuesta de a 22 cirujanos dentistas, donde muestra que el AINE frecuentemente utilizado fue el Naproxeno Sódico 550 mg/tab. Por otro lado, Sime M¹⁰, en Perú, en su investigación realizada para los casos post exodoncia simple predominó la prescripción de Paracetamol con 23.60%, mientras post exodoncia compleja, predominó el Ketorolaco con 8.55%. También Arbildo V⁶ en el año 2019 en su estudio determinaron la prescripción farmacológica post exodoncia obteniendo que el fármaco más prescripto fue el Keterolaco, debido a que este fármaco presenta acciones analgésicas, antiinflamatorias, antipiréticas y que se priorizó el manejo sistémico del dolor, sin embargo, es el que presenta las reacciones adversas más graves como: úlceras gástricas, hemorragias, náuseas, disfunción renal, etc. concluyendo en comparación a este estudio muestran resultados diferentes. Por otro lado, Marrufo T¹⁶ en sus resultados fueron que el antibiótico de primera elección fue la amoxicilina con refuerzo de ácido clavulánico con un 27%, seguido de la clindamicina con un 16%, estos hallazgos son similares con nuestro estudio donde el antibiótico más prescripto fue la amoxicilina con un 54.7%, seguido de Clindamicina con 16.4%, y finalmente la Amoxicilina+ A. Clavulánico con 6.9%. Arteagoitia, M¹² en España, en sus resultados obtuvo que 58,3% prescribiría amoxicilina, 34,5% amoxicilina/ácido clavulánico y Esparza. S¹³, en su estudio realizado en México, el antibiótico más frecuente fue la amoxicilina, debido que es un antibiótico de amplio espectro.

Al igual que Koyuncuoglu C⁹, en el año 2017, su estudio tuvo como objetivo analizar las prescripciones de antibióticos de los dentistas en Turquía, dando resultado que la Amoxicilina + ac. Clavulánico con 58,6% fue el antibiótico más prescripto, se encontró concordancia en ambos estudios. Así mismo, Garcia¹⁴ y Marrufo¹⁶ coincide con el resultado de esta investigación ya que la Amoxicilina+ Ac. Clavulánico fueron más prescriptos, estos resultados se deben ya que el grupo de betalactamasas tienen un amplio espectro y son la mejor elección después de las penicilinas. Así mismo Karaben V⁸ difiere con nuestro

resultado, donde en su estudio presenta a la Azitromicina siendo el antibiótico con mayor frecuencia.

En cuanto a los corticoides, el único fármaco prescrito fue la Dexametasona con una frecuencia de 6.0%; el cual tiene un potente efecto inhibidor de la inflamación, y es el más usado en el área de la odontología. El aporte de la investigación consistió en dar a conocer la importancia de la prescripción médica, lo cual será de gran utilidad dentro de la práctica odontológica para optimizar el uso racional de los fármacos, y de esta manera los pacientes puedan recibir la medicación apropiada, en las dosis adecuadas, durante un período de tiempo correcto, según el diagnóstico y tratamiento posterior del paciente.

V. CONCLUSIONES

1. Los fármacos con mayor frecuencia fueron los AINEs.
2. El Aine prescrito con mayor frecuencia fue el Diclofenaco.
3. La Dexametasona fue el único corticoide prescrito.
4. El Antibiótico prescrito con mayor frecuencia fue la Amoxicilina

VI. RECOMENDACIONES

Dados los resultados de la presente investigación, se recomienda lo siguiente:

1. Se recomienda garantizar contenidos sobre la farmacología y el uso racional de los fármacos en la formación de pregrado de las profesiones sanitarias.
2. Se recomienda seguir fomentando los conocimientos sobre la farmacología a través de cursos de actualización en el uso de los AINEs, antibióticos y corticoides usados actualmente en la odontología.
3. Manejar información de las distintas fuentes de internet, sobre el mecanismo de acción, precauciones, contraindicaciones y efectos adversos de los fármacos.

4. Conocer la presentación de los fármacos y dominar la vía de administración.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Karaben VE, Rea AE, Ramírez LI, Morales SD. Análisis de la calidad de la Prescripción de medicamentos en asociación a dosis fija usados en Odontología. Revista facultad de odontología [Internet].2016 [citado 14 abril 2020]; Vol. IX N° 1. Disponible en: <https://revistas.unne.edu.ar/index.php/rfo/article/viewFile/1598/1366>
2. Luján E , Luján S , Meza J. Prescription applied to the management of pain in dentistry and adequate use of the medicinal producto. Rev. Evid. Odontol. Clinic.[Internet]. Jul - Dic 2018 – Vol. 4 – Num.2. Disponible en : https://www.researchgate.net/publication/335477184_PRESCRIPCION_APLICADA_AL_MANEJO_DEL_DOLOR_EN_ODONTOLOGIA_Y_USO_ADECUADO_DEL_MEDICAMENTO/fulltext/5d689c97a6fdccadeae44b

[4b/PRESCRIPCION-APLICADA-AL-MANEJO-DEL-DOLOR-EN-ODONTOLOGIA-Y-USO-ADECUADO-DEL-MEDICAMENTO.pdf](#)

3. Vigo N, Coronel F, Oc O. Pharmacological therapy used for the control of pain and inflammation post discharge by dental surgeons Chachapoyas - 2017. Revista de Investigación Científica UNTRM: Ciencias de la Salud [Internet].2018 1(1): 39-44.Disponible en: <http://revistas.untrm.edu.pe/index.php/RICS/article/download/292/313>
4. Viña-Pérez Grisel, Debesa-García Francisco. La industria farmacéutica y la promoción de los medicamentos. Una reflexión necesaria. Gac Méd Espirit [Internet]. 2017 [citado 2020 Dic 12] ; 19(2): 110-122. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000200012&lng=es.
5. Rodriguez R. Esquemas de antibioticoterapia utilizados para la extracción de tercera molar retenida según su complejidad por los cirujanos bucomaxilofaciales de Lima y Callao. [Tesis para obtener el título profesional de Cirujano Dentista].Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos;2019. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/10414?show=full>
6. Arbildo,H. e Infantes, E.D.Prescripción farmacológica post exodonciade estudiantes de estomatologa de una universidad peruana. –Rev. Tzhoecoen[Internet].2019 VOL 11 / N° 2, ISSN: 1997-873. Disponible en: <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/tzh/article/view/1069>
7. Sanga P. Nivel de conocimiento sobre la prescripción racional de antimicrobianos y analgésicos, de los cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca, 2018. [Tesis para obter el título de odontología]Puno: Universidad Nacional del Altiplano,2018. Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/9254/Sanga_Condori_Paulo_Cesar.pdf?sequence=1&isAllowed=y
8. Karaben VE, Rea AE, Ramírez LI. Prescripciones de antibióticos para patologías bucodentales. Rev Nac Odontol.[Internet]. 2017;13(25):67-76. Disponible en: <https://revistas.ucc.edu.co/index.php/od/article/view/1883>

9. Koyuncuoglu C, Aydin M, Kirmizi, N, Aydin V, Aksoy M, Isli F, Akici A. (2017). *Rational use of medicine in dentistry: do dentists prescribe antibiotics in appropriate indications?* *European Journal of Clinical Pharmacology*, 73(8), 1027–1032. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28462430/>
10. Sime, M, VÁSQUEZ C. Frecuencia de prescripción farmacológica post exodoncia en la Clínica de Estomatología Universitaria 2016-2017 –Rev. Tzhoeco. [Internet].2019 VOL 11 / N° 1, ISSN: 1997-8731.Disponible en: <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/tzh/article/download/1035/880/>
11. Nizama M, Sánchez A. Aines frequently prescribed by dental surgeons in the city of Chiclayo. *Rev. Salud & Vida Sipanense*. [Internet].2017; 4(1): 8 – 12. Disponible en: <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/SVS/article/download/685/599/>
12. Arteagoitia M, Ramos E, Santamaría G, Álvarez J, Barbier L, Santamaría J. Survey of Spanish dentists on the prescription of antibiotics and antiseptics in surgery for impacted lower third molar. [Internet].2016. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4765760/>
13. Esparza S.B. Conocimiento y práctica reportada de la prescripción antibiótica realizada por odontólogos de la ciudad de SLP. (Tesis para obtener el grado de maestría en salud pública). Universidad Autónoma de San Luis de Potosí. Facultad de Enfermería y Nutrición. San Luis de Potosí, México. Setiembre, 2016. Disponible en: <https://ninive.uaslp.mx/xmlui/handle/i/4107?show=full>
14. Garcia, A. Prescripciones farmacológicas frecuentes para exodoncia, manejados por los cirujanos dentistas del distrito de chachapoyas. [Tesis para optar el grado de cirujano dentista] Chachapoyas: Universidad nacional toribio rodríguez de mendoza de amazonas;2016. Disponible en: <http://revistas.untrm.edu.pe/index.php/RICS/article/download/292/313>
15. Gallego Rodríguez CR. Preferencias de prescripción de antibióticos ante infecciones odontológicas bacterianas por estomatólogos. *Medimay* [revista en Internet]. 2015 [citado 24 Dic 2020];, 21(3):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/865>

16. Marrufo A. "Frecuencia de prescripción antibiótica para exodoncias con procesos infecciosos agudos por lo cirujanos dentistas docentes de la Universidad Señor de Sipán. Pimentel-Lambayeque-Perú, 2015" [Internet]. Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/uss/140/1/TEISIS.pdf>
17. Campos-Caicedo Carmen, Velasquez-Uceda Ricardo. Calidad de la receta médica en dos hospitales de Lambayeque y su influencia en la comprensión de la información brindada. Acta méd. Peru [Internet]. 2018 Abr [citado 2020 Dic 12] ; 35(2): 100-107. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172018000200004&lng=es.
18. León G, Pájaro N. Influencia de la prescripción médica. en los errores asociados a pacientes en un Instituto de Previsión Social (IPS) de la Ciudad de Cartagena, Colombia. AVFT.[Internet].2020; Volumen 39, número 1. Disponible en: https://www.revistaavft.com/images/revistas/2020/avft_1_2020/19_influencia.pdf
19. Remache W. Errores de prescripción en la consulta externa en los Centros de Salud tipo B del Distrito 17D04 (La Tola, La Vicentina y La Libertad B) durante el período 2017 y propuesta de validación de recetas. [Tesis para optar el título de odontología] Quito; Universidad central de Ecuador, 2019. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/18812/1/T-UCE-0008-CQU-137.pdf>
20. Ministerio de Salud. Directiva sanitaria. [Internet]. Perú; 2020. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/787932/RM_N_351-2020-MINSA_ADJ_DIRECTIVA_SANITARIA_N_105-MINSA-2020-DIGEMID.pdf
21. Ministerio de Salud – DIGEMID. Manual de Buenas Prácticas de prescripción. Lima: Editorial e imprenta de la Universidad Nacional Mayor de san Marcos 2009. [citado 18 de Mayo del 2020]. disponible en: <http://www.minsa.gob.pe>.

22. Ministerio de Salud. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. Manual de Buenas Prácticas de Prescripción. [en línea]. Perú; 2005. [citado 18 de Mayo del 2020]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1431.pdf>
23. Viruete S. Manual de conocimientos básicos de farmacología. 1ed. Mexico: Universidad de Guadalajara; 2015. Disponible en: <http://www.cuc.udg.mx/sites/default/files/publicaciones/2015%20-%20Manual%20de%20conocimientos%20b%C3%A1sicos%20de%20farmacolog%C3%ADa.pdf>
24. Álvarez-Parker MC, Rojas-Cáceres DA, Terán-Quezada KN. Uso de analgésicos antiinflamatorios no esteroidales en ortodoncia: Revisión bibliográfica. Ustasalud [Internet]. 2018; 17: 48-56. Disponible en: http://revistas.ustabuca.edu.co/index.php/USTASALUD_ODONTOLOGIA/article/view/2187
25. Colmenares Faraco Mariel, Hoffmann Ingrid, Guerrero Efraín, Pérez Henry. Uso racional de AINEs y antimicrobianos en odontopediatría. Salus [Internet]. 2015 Dic [citado 2020 Nov 29] ; 19(3): 31-40. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-71382015000300007&lng=es.
26. Oberoi S, Dhingra C, Sharma G y Sardana D. Antibiotics in dental practice: how justified are we. International Dental Journal.[Internet]; 2015. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/idj.12146>
27. Sime M. Frecuencia de prescripción farmacológica post exodoncia en la clínica de estomatología de la universidad señor de Sipán en el periodo 2016-2017. [Tesis]. Chiclayo: Universidad Señor de Sipán; 2017. Disponible en: <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/tzh/article/view/1035>
28. Mercedes N, Coronel F , Oc O. Terapia farmacológica utilizada para el control de dolor e inflamación post exodoncia por los Cirujanos Dentistas Chachapoyas- 2017 . Revista de Investigación Científica UNTRM: Ciencias de la Salud [Internet]. 2018 1(1): 39-44. Disponible en: <http://revistas.untrm.edu.pe/index.php/RICS/article/view/292>

29. Kormi E, Snäll J, Koivusalo A-M, Suominen AL, Thorén H, Törnwall J. Analgesic effect of perioperative systemic dexamethasone on blowout fracture surgery. Journal of Oral and Maxillofacial Surgery.[Internet]. 2017;75(6):1232-7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27770628/>
30. Calderón J, Alzamora L. Diseños de investigación para tesis de posgrado. Revista Peruana de Psicología y Trabajo Social [Internet]. 2018, Volumen 7 - Nº 2: 71 – 76. Disponible en: <http://revistas.uiqv.edu.pe/index.php/psicologia/article/download/660/581>

VIII. ANEXOS

ANEXO N°1 MATRIZ DE CONSISTECIA

TITULO	PREGUNTA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	TIPO/ DISEÑO	POBLACIÓN/ MUESTRA	TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

<p>Frecuencia de prescripción médica en un consultorio dental de la ciudad de Chiclayo, 2015 - 2019</p>	<p>¿Cuál es la frecuencia de prescripción médica en un consultorio dental de la Ciudad de Chiclayo, 2015 -2019?</p>	<p>Objetivo General -Determinar la frecuencia de prescripción médica en un consultorio dental de la ciudad de Chiclayo, 2015- 2019.</p> <p>Objetivos específicos -Identificar los antibióticos prescritos más frecuentes en un consultorio dental de la ciudad de Chiclayo,2015-2019.</p> <p>-Identificar los AINEs prescritos más frecuentes en un consultorio dental de la ciudad de Chiclayo,2015-2019.</p> <p>-Identificar los corticoides prescritos más frecuentes en un consultorio dental de la ciudad de Chiclayo,2015-2019.</p>	<p>Hipótesis Implícita</p>	<p>Cuantitativo Descriptivo Observacional Transversal. No experimental Prospectivo</p>	<p>Población: 610 historias clínicas. Muestra: 318 historias clínicas.</p>	<p>Técnica observacional estructurada. Ficha de recolección de datos.</p>
---	---	---	----------------------------	--	--	---

ANEXO N° 02 CARTA DE PRESENTACIÓN

"Año de la Universalización de la Salud"

Pimentel, 14 de octubre del 2020

Sra:
Dra. CD Juliana Mejía Burga
Clínica Dental M&B
Ciudad: -

Asunto: Presento a la Srta. MEJÍA BURGA ANYELA LISBETH, estudiante de Estomatología para elaborar el desarrollo de su Tesis denominada: **Frecuencia de prescripción médica de un consultorio dental de la ciudad de Chiclayo, 2015-2019.**

Es grato dirigirme a usted para expresarle nuestro saludo institucional, a nombre de la Universidad Señor de Sipán, Facultad de Ciencias de la Salud y a la vez presentar a la estudiante: MEJÍA BURGA ANYELA LISBETH con DNI 76237307, Código universitario 2151816635, Ciclo: X, quien se encuentra apto para ejecutar su Tesis denominada: **Frecuencia de prescripción médica de un consultorio dental de la ciudad de Chiclayo, 2015-2019.**

Esta actividad académica esta consignada en el plan de estudios y tiene la finalidad de que el estudiante corrobore los conocimientos adquiridos a la fecha, en escenarios del entorno laboral relacionado con su especialidad. Para ello, solicitamos su autorización, a fin de que se le brinde las facilidades necesarias dentro de su institución a nuestra representante y cuente con los accesos que sean necesarios en el tiempo que sea necesario.

En espera de su atención a la presente, aprovecho la oportunidad para expresarle mi consideración y estima personal.

Cordialmente,



Paola La Serna Solsri
Directora (e) Escuela de Estomatología

ADMISIÓN E INFORMES

074 482610 - 074 481632

CAMPUS USS

Km. 5, carretera a Pimentel

Chiclayo, Perú

www.uss.edu.pe

AUTORIZACIÓN PARA EL RECOJO DE INFORMACIÓN

Chiclayo, 14 de octubre 2020

Quien suscribe:

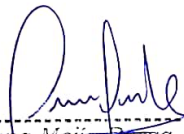
Sra. Dra. CD. JULIANA MEJÍA BURGA

Representante Legal – CLÍNICA DENTAL M&B

AUTORIZA: Permiso para recojo de información pertinente en función del proyecto de investigación, denominado: "FRECUENCIA DE PRESCRIPCIÓN MÉDICA EN UN CONSULTORIO DENTAL DE LA CIUDAD DE CHICLAYO 2015-2019".

Por el presente, el que suscribe, Sra. MEJÍA BURGA JULIANA, representante legal de la Clínica Dental M&B, AUTORIZO a la alumna: MEJÍA BURGA ANYELA LISBETH, identificado con DNI N°76237307, estudiante de la Escuela Profesional de ESTOMATOLOGÍA, y autor del trabajo de investigación denominado: "FRECUENCIA DE PRESCRIPCIÓN MÉDICA EN UN CONSULTORIO DENTAL DE LA CIUDAD DE CHICLAYO, 2015-2019", al uso de dicha información que conforma el expediente técnico así como hojas de memorias, cálculos entre otros como planos para efectos exclusivamente académicos de la elaboración de tesis de "FRECUENCIA DE PRESCRIPCIÓN MÉDICA EN UN CONSULTORIO DENTAL DE LA CIUDAD DE CHICLAYO, 2015-2019, enunciada líneas arriba de quien solicita se garantice la absoluta confidencialidad de la información solicitada.

Atentamente.


Juliana Mejía Burga
CIRUJANO DENTISTA
C.O.P. 31798

Juliana Mejía Burga - 40751102

GERENTE

ANEXO 03. RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

RESOLUCION N°01125-2020/FCS-USS

Pimentel 06 de julio del 2020

VISTO:

El Dictamen de aprobación de Proyecto de Tesis N° 007 de fecha 01 de junio, firmado por el Comité de Investigación en el cual se establece la procedencia para la ejecución de la Tesis titulada **FRECUENCIA DE PRESCRIPCIÓN MÉDICA EN UN CONSULTORIO DENTAL DE LA CIUDAD DE CHICLAYO, 2015-2019**, presentado por la (el) estudiante **MEJÍA BURGA, ANYELA LISBETH** de la Escuela profesional de Estomatología y;

CONSIDERANDO:

Que la Ley Universitaria N°30220, establece en su artículo 48° que la investigación constituye una función esencial y obligatoria de la Universidad, que la fomenta y realiza, respondiendo a través de la producción de conocimiento y desarrollo de tecnologías a las necesidades de la sociedad, con especial énfasis en la realidad nacional. Los docentes, estudiantes y graduados participan en la actividad investigadora en su propia institución o en redes de investigación nacional o internacional, creadas por las instituciones públicas o privadas.

Que, de conformidad con el Reglamento de Grados y Títulos V7 USS en su artículo 21° a la letra dice: *"Los temas de trabajo de investigación, trabajo académico y tesis son aprobados por el Comité de Investigación y derivados a la facultad o Escuela de Posgrado, según corresponda, para la emisión de la resolución respectiva..."*

Que, el Artículo 38° del reglamento de investigación V7 USS, establece que: *"El comité de investigación de la escuela profesional aprueba el tema del proyecto de investigación y del trabajo de investigación acorde a las líneas de investigación institucional"*.



Estando a lo expuesto, y en uso de las atribuciones conferidas y de conformidad con las normas y reglamentos vigentes;

SE RESUELVE:

Artículo N°01: APROBAR el proyecto de tesis denominado: **APROBAR el PROYECTO DE INVESTIGACIÓN denominado: FRECUENCIA DE PRESCRIPCIÓN MÉDICA EN UN CONSULTORIO DENTAL DE LA CIUDAD DE CHICLAYO, 2015-2019**, presentado por el(la) estudiante **MEJÍA BURGA, ANYELA LISBETH** de la Escuela de Estomatología.

ARTÍCULO 02: ESTABLECER, como fecha de inscripción del Proyecto de Tesis la fecha de expedición de la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.



Mg. Santos Leopoldo Acuña Peralta
Rector Facultad de Ciencias de la Salud



Mg. Jimena Palomino Malca
Secretaria Académica Facultad de Estomatología

ANEXO 05. VALIDACIÓN DE FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: "Ficha de Registro"

OBJETIVO: Determinar la frecuencia de prescripción médica en un consultorio dental de la ciudad de Chiclayo, 2015- 2019.

DIRIGIDO A: Un Consultorio Dental de la ciudad de Chiclayo

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:
Mejía Burga Juliana

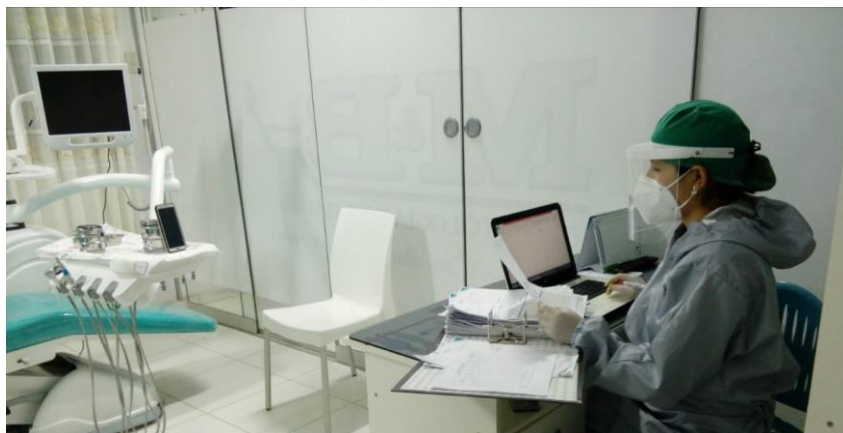
GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:
Cirujano Dentista




Juliana Mejía Burga
CIRUJANO DENTISTA
C.D.P. 31788

FIRMA DEL EVALUADOR

ANEXO 06



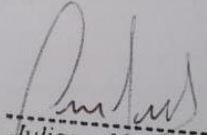
ANEXO 07

MB CLÍNICA DENTAL  *Sus dientes en buenas manos...*

Rp.
Francis Hurtado Adarague

1. Clindamicina 300mg
15 tab

2. Diclofenaco 100mg
06 tab


Juliana Mejía Burga
CIRUJANO DENTISTA
C.O.P. 31798

Fecha: 18/04/19

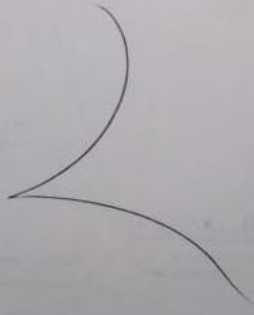
dental_jd@hotmail.com
efrainmacassim@gmail.com

Av. Micaela Baciños - Calle Pisco 375
(Pergola - Parque Principal - frente a la COOPAC TUMANI)
Telf: (01)966891768

INDICACIONES

1. Tomar 1 c/8hrs por 3 días
7am
3pm
11pm

2. Tomar 1 c/12 hrs por 3 días





Rp. Acosta Avamán Cristian

1. Amoxicilina 500mg
15 tab

2. Katerolaco 10mg
09 Tab

3. Dexametasona 4mg
09 Tab


Juliana Mejía Burga
CIRUJANO DENTISTA
C.O.P. 31798

Fecha: 25/08/17

dental_hospital@mail.com
ciramcassim@gmail.com

Av. Nicolás Boscán - Calle Para 37
Pérez Zevallos - Arequipa - Perú
Tel: (051) 9968917

INDICACIONES

1. Tomar 1 c/8hrs por 3 días
- 7 am
- 3 pm
- 11 pm

2. Tomar 1 c/8hrs por 3 días

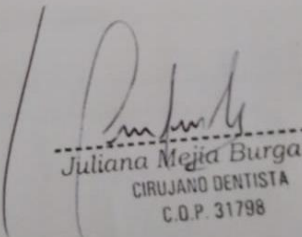
3. Tomar 1 c/8hrs por 3 días



Rp.
Delgado Ruiz Luis.A.

① Amoxicilina 500mg
15tab

② Diclofenaco 100mg
06tab


Juliana Mejía Burga
CIRUJANO DENTISTA
C.O.P. 31798

Fecha: 28/01/19

dental MB@hotmail.com
si armacassone@gmail.com

Av. Micaela Quintero - Calle Páez 275
P.O. Box 10000 - San José, C.C. 20140 T. 22446
T. 22446

INDICACIONES

① Tomar 1 c/8hrs por 3 días
- 7am
- 3pm
- 11pm

② Tomar 1 c/12 hrs por 3 días
- 7am
- 7pm



Sus dientes en buenas manos...

Rp.
Rocio Hernández Caján

Diclofenaco 100 mg
#06 Tab


Juliana Mejía Búrqa
CIRUJANO DENTISTA
C.O.P. 31798

Fecha: 20/12/17

dental_mib@hotmail.com
ultrafarmaciasm2@gmail.com

Av. Miranda Santitas - Calle Páez 376
Zigala - Páez - Faldas - Tolima - COLOMBIA
Tel: (57) 62891768

INDICACIONES

Diclofenaco de 100 mg #06
tabletas

Tomar - 7am
- 7pm