

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



**Nivel de conocimiento en estudiantes de pregrado de odontología sobre
prescripción de analgésicos, antiinflamatorios y antibióticos en
odontopediatría. Chiclayo-2023**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ODONTOPEDIATRÍA**

AUTOR

Ana Patricia Requejo Bustamante

ASESOR

Guido Alberto Perona Miguel de Priego

<https://orcid.org/0000-0003-4092-7364>

Chiclayo, 2023

**Nivel de conocimiento en estudiantes de pregrado de odontología
sobre prescripción de analgésicos, antiinflamatorios y antibióticos
en odontopediatría. Chiclayo-2023**

PRESENTADA POR

Ana Patricia Requejo Bustamante

A la Facultad de Medicina de la
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
para optar el título de

SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ODONTOPEDIATRÍA

APROBADA POR:

MARÍA ELIZABETH CRUZ FLORES
PRESIDENTE

MIRIAM DE JESUS ARELLANOS TAFUR
SECRETARIO

GUIDO ALBERTO PERONA MIGUEL
DE PRIEGO

VOCAL

Dedicatoria

Este trabajo está dedicado a todas aquellas personas que han sido pieza clave en todo el proceso de mi formación profesional

A mi hijito Mathias por ser mi luz en momentos oscuros. Este logro es un triunfo de los dos.

A mis padres Anita y Alberto, quienes me brindaron su apoyo incondicional. Este logro es gracias a su comprensión y aliento, este logro no habría sido posible.

A mis hermanas Erickita y Jimenita, que han sido una parte integral de mi camino académico y personal.

A mi Tivi ¡Gracias por ser ese empuje y apoyarme incondicionalmente durante el proceso de investigación de esta tesis!

Agradecimientos

Quisiera expresar mi más sincero y profundo agradecimiento o al Dr, Guido Alberto Perona Miguel de Priego, por haberme brindado su invaluable guía y apoyo a lo largo de todo este tiempo académico que con su experiencia y conocimiento ha sido una fuente inagotable de inspiración para mí. ¡GRACIAS INFINITAS!

A la Universidad Santo Toribio de Mogrovejo, por darnos la oportunidad de tener una experiencia muy enriquecedora en el extranjero. ¡Gracias!

A todos los docentes por su paciencia y por brindarnos sus conocimientos basados en evidencia hicieron de la especialidad una de las experiencias vividas más agradables. ¡Gracias!

Nivel de conocimiento en estudiantes de pregrado de odontología sobre prescripción de analgésicos, antiinflamatorios y antibióticos en odontopediatría. Chiclayo-2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

17%	17%	1%	4%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	5%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	4%
3	repositorio.ulc.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	odontounca.edu.py Fuente de Internet	1%
5	Esther Ivonne Morales Domínguez, Ceferino Martínez López, Enrique González Ramírez, Joaquín Canseco Jiménez et al. "Existing relationships between the size and shape of the cervical vertebrae with the stages of carpal bone maturation. Part II", Revista Mexicana de Ortodoncia, 2014 Publicación	1%

repositorio.uigv.edu.pe

6	Fuente de Internet	1%
7	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	1%

Índice

Resumen	8
Abstract	9
Introducción	10
Revisión de literatura	11-18
Materiales y métodos	19
Resultados y discusión	22-29
Conclusiones	30
Recomendaciones.....	30
Referencias	31-33
Anexos.....	34-45

Lista de tablas

- Tabla 1.** Nivel de conocimiento en estudiantes de odontología del VIII, X, XII ciclo en cuanto a prescripción de analgésicos, antiinflamatorios y antibióticos en odontopediatría, en una universidad privada de Chiclayo, 2023.....22
- Tabla 2.** Nivel de conocimiento en estudiantes de odontología del VIII, X, XII ciclo en cuanto a prescripción de analgésicos, antiinflamatorios y antibióticos en odontopediatría, en una universidad privada de Chiclayo, 2023, según sexo.....24
- Tabla 3.** Nivel de conocimiento en estudiantes de odontología del VIII, X, XII ciclo en cuanto a prescripción de analgésicos, antiinflamatorios y antibióticos en odontopediatría, en una universidad privada de Chiclayo, 2023, según año de estudios.....26

Lista de figuras

- Figura 1:** Nivel de conocimiento en estudiantes de odontología del VIII, X, XII ciclo en cuanto a prescripción de analgésicos, antiinflamatorios y antibióticos en odontopediatría, en una universidad privada de Chiclayo, 2023.....23
- Figura 2:** Nivel de conocimiento en estudiantes de odontología del VIII, X, XII ciclo en cuanto a prescripción de analgésicos, antiinflamatorios y antibióticos en odontopediatría, en una universidad privada de Chiclayo, 2023, según sexo.....25
- Figura 3:** Nivel de conocimiento en estudiantes de odontología del VIII, X, XII ciclo en cuanto a prescripción de analgésicos, antiinflamatorios y antibióticos en odontopediatría, en una universidad privada de Chiclayo, 2023, según año de estudios.....27

Resumen

Este estudio fue de tipo descriptivo, transversal y observacional, la población estuvo conformada por un total de 86 estudiante, de los cuales mi población de estudio fueron 84 estudiantes. El instrumento considerado para la evaluación se desarrolló en base a un cuestionario el cuál contenía 22 preguntas dividido en 2 partes, 11 preguntas de AINEs y 11 preguntas de antibiótico indicando si el nivel de conocimiento es insuficiente o suficiente; el cual fue aprobado por un juicio de expertos. **Resultados** Para nivel de conocimiento en estudiantes de pregrado en los analgésicos y antiinflamatorios en el XII ciclo presenta un nivel de conocimiento insuficiente con un mayor porcentaje del 90,5%, seguido con 82,9% en el X ciclo con un nivel de conocimiento insuficiente y finalmente con un menor porcentaje del 82,1% en el VIII ciclo con un nivel de conocimiento insuficiente, en cuanto a antibióticos en el VIII ciclo se obtuvo un mayor porcentaje del 85,7% mostrando un nivel de conocimiento insuficiente, en el X ciclo muestra un nivel de conocimiento insuficiente con un 68,6%, y por último con menor porcentaje de 61,9% en el XII ciclo presentando un nivel de conocimiento insuficiente predominando más el nivel de conocimiento insuficiente en el sexo femenino con un 92.3% para analgésicos y antiinflamatorios y un conocimiento insuficiente para antibióticos para el sexo masculino con un 87.5%. **Conclusiones.** Se encontró que los estudiantes del VIII, X y XII ciclo presentaron un nivel de conocimiento insuficiente.

Palabras clave: Conocimiento, antiinflamatorios, antibióticos, odontopediatría.

Abstract

This study was descriptive, cross-sectional and observational, the population consisted of a total of 86 students, of which my study population was 84 students. The instrument considered for the evaluation was developed based on a questionnaire which contained 22 questions divided into 2 parts, 11 questions of NSAIDs and 11 questions of antibiotic indicating whether the level of knowledge is insufficient or sufficient, which was approved by a judgment of experts.

Results. For level of knowledge in undergraduate students in analgesics and anti-inflammatory drugs in the XII cycle presents an insufficient level of knowledge with a higher percentage of 90.5%, followed by 82.9% in the X cycle with an insufficient level of knowledge and finally with a lower percentage of 82.1% in the VIII cycle with an insufficient level of knowledge, In terms of antibiotics, a higher percentage of 85.7% was obtained in the VIII cycle showing an insufficient level of knowledge, in the X cycle it shows an insufficient level of knowledge with 68.6%, and finally with a lower percentage of 61.9% in the XII cycle presenting an insufficient level of knowledge, with a predominant level of insufficient knowledge in the female sex with 92.3% for analgesics and anti-inflammatory drugs with a level of insufficient knowledge, and in the X cycle with a level of insufficient knowledge with 68.6%, and finally with a lower percentage of 61.9% in the XII cycle with a level of insufficient knowledge. 3% for analgesics and anti-inflammatory drugs and insufficient knowledge for antibiotics for the male sex with 87.5%. **Conclusions.** It was found that the students of the VIII, X and XII cycle presented an insufficient level of knowledge.

Keywords: knowledge, anti-inflammatory, antibiotics, pediatric dentistry.

Introducción

La farmacología estudia acciones y propiedades de los fármacos y su interacción a nivel sistémico. En lo que respecta al fármaco, se entiende como aquella sustancia química que interactúa con un organismo vivo.¹

En la literatura se ha descrito que los problemas relacionados con medicamentos pueden ser evitables hasta en un 80%, esto puede mejorar al momento de la elección terapéutica. El odontólogo y aún más el odontólogo pediatra está facultado para prescribir, y dar un uso racional a los fármacos, en pacientes pediátricos² Actualmente los fármacos más prescritos son los antibióticos que se definen como una sustancia que inhibe o elimina el crecimiento bacteriano, otro de los medicamentos más usados son los AINES conocidos como los antiinflamatorios no esteroideos, los cuales son uno de los grupos de medicamentos más prescritos y utilizados a nivel mundial debido a sus propiedades analgésicas, antipiréticas y antiinflamatorias²

“El uso correcto de antibióticos y antiinflamatorios por parte de pacientes y profesionales de la salud es un pilar para reducir el desarrollo de resistencias y tolerancias respectivamente. Según OMS, el aumento en el uso de antibióticos es proporcional al número de cepas resistentes. En los países de España, Francia y Portugal las cepas son más resistentes. Por ejemplo, en España, la concentración de neumococos resistentes a la penicilina es del 40%.³

La prescripción de medicamentos en odontología pediátrica es uno de los puntos importantes en la práctica odontológica, por lo que el profesional debe estar capacitado en el uso y dosificación correcta de los fármacos para evitar el uso innecesario de medicamentos, lo que implica tener conocimientos en farmacología y terapéutica. En este sentido, las evidencias internacionales respecto al tema describen que el odontólogo no tiene una óptima preparación en farmacología.^{4,5}

El uso inadecuado e irracional de medicamentos en odontopediatría es uno de los factores más destacados en el desarrollo en cuanto a resistencia y tolerancia a largo plazo de antibióticos antiinflamatorios y analgésicos, por tanto la OMS en el año 1998, introdujo el término de terapéutica razonada, así como la Medicina Basada en la Evidencia (MBE) para mejorar las habilidades al momento de prescribir y poder tener una adquisición mejor de conocimientos en cuanto a farmacología, Actualmente se han propuesto nuevas estrategias educativas con el fin de brindar una mejor calidad en la enseñanza y aprendizaje, para que ayude a un mejor desempeño profesional.⁵

En la actualidad no existe una base de datos fiable y bien elaborada (historia clínica) en la que podamos conocer los datos mínimamente aceptables como si el paciente ha presentado o presenta alergias si refiere alguna enfermedad sistémica, si está tomando en la actualidad algún medicamento o sus antecedentes, y poder contar con la información mínima necesaria para recetar un medicamento.²

Todo esto es muy importante para que los futuros profesionales (alumnos de pregrado) establezcan sus fundamentos teóricos y clínicos en el uso racional de antibióticos, antiinflamatorios y analgésicos en odontopediatría. He ahí el valor de brindar un buen enfoque educativo amplio y con unas bases sólidas las cuales beneficiaran a mejorar la calidad de vida, por consecuencia los problemas de salud desde la infancia temprana.²

Por las razones expuestas, este estudio permite evaluar y medir los conocimientos en cuanto a prescripción de analgésicos, antiinflamatorios y antibióticos en odontopediatría según sexo y año de estudios a los estudiantes de odontología del VIII, X y XII ciclo de la escuela de odontología en la Universidad Santo Toribio de Mogrovejo, para así evitar el uso irracional de estos fármacos y reducir en gran parte la resistencia y la tolerancia a estos fármacos.

Revisión de literatura

Fariña¹., en el año 2020, realizó un estudio de tipo observacional descriptivo, con una muestra de 44 alumnos de la Universidad Nacional de Caaguazú – Coronel Oviedo – Paraguay, en el año 2019.

En cuanto al conocimiento, del ítem de acción que interviene un fármaco fue de un 66%, en cuanto a la interacción farmacológica fue de un 39%, para interacción con fármacos fue de un 27%, con respecto al órgano más afectado en farmacología fue de un 28%, para el ítem del fármaco más utilizado en disminuir el dolor fue de un 43%, En cuanto a las propiedades de los AINES, el 23% informó correctamente qué fármaco está contraindicado con los anticonceptivos orales., un 48% para AINES que se pueden combinar con anticoagulantes, un 41% para el grupo de medicamento que no se debe indicar con corticosteroides, el 36% informó que conoce varios medicamentos que pueden aumentar la necesidad de insulina y medicamentos orales para la diabetes; el 30% para el grupo de fármacos que potencian su efecto sedante con el alcohol; El 61% de la combinación de amoxicilina con otro fármaco. En cuanto a interacciones farmacológicas los alumnos del quinto curso se constató un nivel bueno en 89% y un nivel regular en 11%.

Altamirano²., en el 2020, realizó una investigación de tipo descriptivo, transversal, tuvo objetivo medir el nivel de conocimiento sobre prescripción de fármacos como los antiinflamatorios en odontopediatría en la USS; teniendo como población a 30 participantes. Como resultado fue un 96.70% para el nivel de conocimiento deficiente y el 3.3 % para nivel de conocimiento regular. Como conclusión se obtuvo que el conocimiento sobre prescripción farmacológica antiinflamatoria en odontopediatría es deficiente.

Fernández A⁴, realizó investigaciones en la carrera de estomatología en la asignatura farmacología en Cuba durante el primer semestre del curso académico 2019-2020. Se realizó una revisión bibliográfica utilizando el modelo Big 6. Una edición revisada, en la metodología propuesta por García Milian, identificó áreas de mejora en el análisis y bibliografía de los procesos de enseñanza y aprendizaje. Los programas analizados se caracterizan por su credibilidad científica, educativa y didáctica, que son de vital importancia en el plan de estudios de las carreras de odontología. Lo que se propone es dar un cambio en términos de contenido, métodos, métodos de enseñanza, formas de organización de la enseñanza y sistemas de evaluación.

Colque⁶., en el 2018 realizó un estudio con una muestra probabilística de 112 estudiantes en la ciudad de Puno en la Universidad Nacional del Altiplano. Como instrumento para evaluación se usó un cuestionario con 15 preguntas, cuyos resultados revelaron que el nivel de conocimiento para prescripción de antibióticos fue de un 50,00% considerado regular, seguido de un 33,93% considerado bajo y con un 16,07% considerado alto.

Carhuancho¹⁰., en el año 2019 se realizó un estudio descriptivo y transversal de estudiantes de 4to, 5to y 6to año de la Facultad de Estomatología sobre la prescripción de antiinflamatorios no esteroideos (AINE) y antibióticos en odontopediatría realizado en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM); La muestra fue 142 estudiantes. La herramienta de evaluación fue un cuestionario con 22 preguntas; se obtuvo como resultado que un 69% tuvieron un nivel de conocimiento insuficiente, el 31% de estos datos fue para AINES; con respecto al nivel de conocimiento para antibióticos fue un nivel de conocimiento insuficiente con 63,4% y con un 33,6% considerado suficiente. La conclusión es que el nivel de conocimientos de los estudiantes fue insuficiente.

Bases Teóricas

El Conocimiento

Es la capacidad de un individuo para discriminar y emitir juicios relacionados con el contexto, la teoría o ambos.¹

La Farmacología

Es una ciencia que estudia los efectos y propiedades de todos los fármacos en el organismo. La farmacología pediátrica es el análisis de los fármacos utilizados para determinar su fase de acción, vía de administración, indicaciones terapéuticas y efectos secundarios en los pacientes.¹

Fármaco

Se considera como cualquier sustancia natural o sintética que, interactuando con un organismo, es capaz de cambiar su estado fisiológico.¹

Interacciones farmacológicas

Son cambios en el efecto del fármaco debido al uso reciente o simultáneo de otro u otros fármacos.

Farmacocinética

Se considera como interacción entre la dosis administrada y la concentración plasmática, donde se realizan los procesos de absorción, distribución y biotransformación, lo que se puede definir como lo “que el organismo hace con el fármaco, hasta lograr el efecto deseado y que la droga alcanzaría una concentración óptima en las áreas que afecta.”^{4,6}

Factores que influyen en la farmacocinética

- Peso
- Edad
- Estados patológicos⁶

Farmacodinamia

A nivel molecular se estudia el mecanismo de acción de los fármacos y sus efectos bioquímicos, fisiológicos o farmacológicos. La farmacodinamia estudia cómo un fármaco o sus productos finales interactúan con otras sustancias para provocar una reacción.²

Dosis pediátrica

Viene hacer la utilización de los fármacos usados en pediatría, relacionados con su acción, forma de administración, y las indicaciones en relación con la superficie corporal.

Dosificación en relación con la superficie corporal

Es el cálculo que proporciona la mayor exactitud para varios parámetros fisiológicos del niño y está estrechamente relacionado con la farmacodinamia. Sabiendo que la superficie corporal (BS) es correspondientemente mayor que el peso, cuanto menos sea la talla del niño, por esto las dosis encontradas con este procedimiento son más altas que las halladas por el peso ².

Para el desarrollo en la práctica, aunque sea el método más exacto, es el más complicado para su cálculo.

La superficie corporal se calcula en función del peso y la estatura a partir de fórmulas, como la de Mosteller:

$$SC (m^2) = \text{Raíz cuadrada } \text{Peso (kg)} \times \text{Altura (cm)}$$

O la de Haycock y cols

$$SC (m^2) = \text{Peso (kg)} \times \text{Altura (cm)} \times 0.024265$$

Regla De Young

Una técnica utilizada que consiste en seleccionar una dosis de fármaco para niños y normalizarla según el peso corporal a la dosis para adultos, lo que da como resultado una relación peso-dosis lineal. De lo contrario, divida el grupo de niños en subgrupos por edad (preescolares, escolares, jóvenes) y use una dosis categórica de acuerdo con la distribución por edades. Se deben considerar varias afecciones pediátricas con mayor riesgo a dosis subóptimas y la influencia de otras características fisiopatológicas. ^{2,10}

Regla de Young (para un niño mayor de 2 años)

$$\text{Dosis para el adulto } \frac{\text{edad en años}}{\text{Edad en años} + 12} = \text{Dosis para el niño}$$

Para niños de más edad, la fórmula de Harnack

Edad (años)	Dosis del adulto
3	1/3
7	½
12	1

Dosificación en relación con el peso

La dosis basada en el peso corporal será la estimación más precisa. Según el peso del niño, para niños mayores de 2 años, una mezcla como la de Clark (para niños mayores de 2 años).

$$\text{Dosis para el adulto} \times \frac{\text{peso niño (Kg)}}{70} = \text{Dosis para el niño}$$

Aunque una dosificación más exacta para pacientes pediátricos sería la relacionada al peso, pero calculando con la dosificación pediátrica de cada medicamento, es decir, calcular los mg (del medicamento) x kg (del paciente), por ejemplo:

Ibuprofeno: 5 a 10 mg/kg/dosis.⁵

$$\text{Dosis en mg/kg} \times \text{peso de paciente} = \text{DOSIS PARA EL NIÑO}$$

Errores en la dosificación

- Suponer que se han confirmado los datos de un paciente adulto a un niño.
- Conocimiento insuficiente en el reporte de dosis prescritas.
- Variación en la cantidad de administración (cucharas como unidades de medida).
- Exceder la cantidad máxima indicada del medicamento
- Suministrar fármacos vencidos.^{4,10}

Prescripción de fármacos en niños

- Presentación de medicamentos para uso pediátrico.⁶
- Evaluar las características del paciente pediátrico (edad, peso).⁶
- Considerar si tiene una condición médica que pueda estar relacionada con las drogas o si está tomando otra droga.⁶

- Los regímenes de medicamentos deben elegirse de manera práctica y precisa, documentando dosificación, frecuencia y vía de administración.⁶
- Se recomienda utilizar intervalos de dosificación que sean convenientes y accesibles para el paciente, preferiblemente regímenes de agente único.^{2,6}
- Para contribuir a la salud de los pacientes pediátricos, se deben seleccionar medicamentos orales con dosis diarias más bajas.^{2,6}
- Los niños tienen dificultad para tragar cápsulas y tabletas, por lo que se deben elegir soluciones pequeñas y agradables.²
- Debe corroborar verbalmente el aviso y confirmar que el responsable no tenga dudas.²

AINES

Los AINES (antiinflamatorios no esteroideos) son actualmente una de las clases de fármacos más recetados y utilizados en el mundo debido a sus propiedades analgésicas, antipiréticas y antiinflamatorias.² (Fig.1)

Propiedades

Muchos de estos medicamentos tienen tres propiedades principales

- **Antipirético.** Medicamento que disminuye la temperatura corporal alta.
- **Analgésico.** Medicamento que reduce algunos tipos de dolor
- **Antiinflamatorio.** Medicamento usado para el control de la reacción inflamatoria.⁴

Indicaciones

Está indicado específicamente para aliviar el dolor leve a moderado y la inflamación. Se puede utilizar como agente profiláctico o terapéutico en el cuidado dental.

Debido a los efectos secundarios, la duración del uso es de 5 días como máximo y se recomienda tomar con alimentos y no con el estómago vacío.

Contraindicaciones

Está contraindicado en pacientes alérgicos a los AINES, así como en pacientes con gastritis, úlcera péptica, asma, enfermedades hepáticas, cardíacas, renales, hemorragia gastrointestinal, enfermedad cerebrovascular y citopenia.⁴

AINES más usados en odontopediatría ⁵

AINEs	Dosis Adultos	Dosis Niños/ Presentación pediátrica	Reacciones Adversas	Interacciones
Ibuprofeno	400-600mg c/6-8horas	5-10mg/kg/dosis c/6-8horas	Gastrointestinales Retención H ₂ O/Na Nefropatías Erupciones cutáneas Fotosensibilidad	Aspirina Anticoagulantes Opioides Antihistamínicos Ansiolíticos Alcohol
Diclofenac Potásico	50-150mg c/12-8horas	0,5-2mg/kg/día c/12-8h Gotas 15mg/ml Suspensión 1,8mg/ml	Gastrointestinales Cefaleas Eritemas Elevación de transaminansas	Aspirina Diuréticos Anticoagulantes
Naproxeno	275mg c/12horas	10-20mg/kg/día c/12 h Suspensión 125/5ml	Gastrointestinales	Anticoagulantes AINEs Diuréticos
Ketoprofeno	100-300mg c/8-12horas	0,5mg/kg/dosis c/8horas. Jarabe 1mg/ml	Gastrointestinales Hipersensibilidad	Litio Otros AINEs
Ketorolaco	100-300mg/día c/ 12-8horas	0,5mg/kg/dosis c/12-8horas	Gastrointestinales Rash Steven Johnson Cefaleas, Mareos	Anticoagulantes AINEs Diuréticos

Fig 1: Tomado y modificado de Colmenar F y Col, Uso racional de AINEs y antimicrobianos en odontopediatría Salus, vol. 19, núm. 3, diciembre-, 2015, pp. 31-40 Universidad de Carabobo Bárbula, Venezuela

Antimicrobianos

Vienen a ser compuestos que se cultivan en microorganismos específicos o se sintetizan por métodos semisintéticos. En algunos casos, también se utilizan sintéticamente para inhibir o eliminar organismos infecciosos ⁶⁻⁴. (Fig.2)

Antibióticos

Agrupan sustancias con diferentes comportamientos farmacocinéticos y farmacodinámicos y presentan efectos específicos sobre la función y estructura microbiana.⁶ Pueden clasificarse en bactericidas o bacteriostático (eliminan bacterias y detienen el crecimiento o la reproducción bacteriana).⁶

Mecanismo de Acción

Los antibióticos generalmente se clasifican de la siguiente manera

- Inhibiendo la síntesis de la pared bacteriana (Los betalactámicos).

- Inhibiendo la síntesis proteica (Las tetraciclinas y los aminoglucósidos).
- Inhibiendo la síntesis de ácidos nucleicos (La rifampicina, y las quinolonas).⁶

Propiedades

- Efectivo contra microorganismos.
- Bactericidas y bacteriostáticas.
- Alcanzar rápidamente niveles bactericidas en el organismo.
- Minimizar los impactos negativos.⁶

Criterios de Selección

La etiología de la enfermedad y las características del paciente se consideran en la selección de agentes antimicrobianos.⁷

Antimicrobianos más usados en odontopediatría ⁵

Antimicrobiano	Dosis Adultos	Dosis Niños/ Presentación pediátrica	Reacciones Adversas	Interacciones
Amoxicilina	500mg-1g c/8horas	50-80mg/kg/día c/8horas Suspensión 125mg/5ml 250mg/5ml	Hipersensibilidad Gastrointestinales Diarrea Sobreinfecciones	Bacteriostáticos Anticonceptivos Orales Barbitúricos
Amoxicilina/ Ac Clavulánico	875mg c/12horas	40-80mg/kg/día c/12 h Suspensión 750mg/5ml	Hipersensibilidad Gastrointestinales Diarrea Sobreinfecciones	Bacteriostáticos Anticonceptivos Orales Barbitúricos
Cefalexina	1-4g/día fraccionados en 4 dosis c/6horas	25-100 mg/kg/día fraccionados en 4 dosis (c/6horas) Suspensión 250mg/5ml	Hipersensibilidad Hematológicas Reacciones locales Gastrointestinales	Bacteriostáticos Anticonceptivos Orales Barbitúricos
Cefaclor	0,5 a 1 g/día fraccionado en 3 dosis	25 -50 mg/kg/día dividido en 3 dosis Suspensión 250mg/5ml	Hipersensibilidad Hematológicas Reacciones locales Gastrointestinales	Bacteriostáticos Anticonceptivos Orales Barbitúricos
Cefadroxilo	2g día en 2 dosis	25-50 mg/kg/día c/12 horas. Suspensión 250mg/5ml	Hipersensibilidad Hematológicas Locales Gastrointestinales	Bacteriostáticos Anticonceptivos Orales Barbitúricos
Metronidazol	500-750mg	30-50 mg/kg día en 3dosis. Suspensión 125mg/5ml	SNC. Gastrointestinales Sabor metálico, Hematológicos	Alcohol Anticonceptivos Orales Anticonvulsivantes
Eritromicina	500mg-1g c/6hora	30-50mg/kg día fraccionados c/6 horas. Suspensión 250mg/5ml	Gastrointestinales Hepáticas Ototoxicidad	Antiepilépticos Cumarinas Teofilina
Azitromicina	500mg día/5días	10mg/kg/día por 5 días Suspensión 200mg/5ml	Gastrointestinales Cefaleas Mareos	Antiepilépticos Cumarinas Teofilina
Claritromicina	250-500mg c/12horas	7,5mg/kg/día c/12horas Suspensión 250mg/5ml	Gastrointestinales Cefaleas Mareos	Antiepilépticos Cumarinas Teofilina
Clindamicina	150-450mg c/8horas	10-25mg/kg/día fraccionados en 3-4 dosis	Colitis pseudomembranosa Alt. hepáticas y hematológicas	Bloqueantes euromusculares Macrólidos, Tetraciclinas

Fig 2: Tomado de Colmenar F y Col, Uso racional de AINEs y antimicrobianos en odontopediatría Salus, vol. 19, núm. 3, diciembre-, 2015, pp. 31-40 Universidad de Carabobo Bárbula, Venezuela.

Materiales y métodos

- **Según el enfoque de investigación:** Básica
- **Según el tiempo en el que se realiza:** Transversal
- **Según la temporalidad:** Prospectiva

Nivel de Investigación: Descriptiva

Diseño de Investigación: Observacional

Población

Estuvo constituida por estudiantes del VIII, X y XII ciclo de la escuela de odontología, pertenecientes al año de estudios 2023-II, que iniciaron en agosto del mismo año de la Universidad Santo Toribio de Mogrovejo, la población estuvo conformada por 86 estudiantes, de los cuales mi población de estudio fueron un total de 84 estudiantes dicha información fue obtenida del portal transparencia de universidad.²¹

Criterios de selección

Criterios de Inclusión

- Estudiantes del VIII, X y XII ciclo, matriculados en el semestre 2023-II pertenecientes a la escuela de odontología de la Universidad Santo Toribio de Mogrovejo.
- Estudiantes de ambos sexos.
- Estudiantes de que acepten participar voluntariamente de la investigación.

Criterios de exclusión

- Estudiantes menores de 18 años.

Criterios de eliminación:

- Cuestionarios de estudiantes que hayan marcado doble respuesta.
- Cuestionarios con datos faltantes.

Operacionalización de Variables (anexo 1)

Técnica de recolección de datos

La técnica fue por medio de una encuesta, que fue diseñada y validada por la Bach. Flor de Liz Carhuanchu Avilés en la ciudad de Lima, egresada de la Universidad Mayor de San Marcos, para el proceso de validación se consideró la evaluación por juicio de expertos, en los que se incluyeron un total de cuatro profesionales: Un especialista en farmacología, dos odontopediatras y un especialista en salud pública. Posterior al proceso de validación por contenido, se procedió a medir la consistencia interna del cuestionario a través de la prueba estadística Alfa de Cronbach, que tuvo como resultado una confiabilidad alta, correspondiente al 0.708.¹⁰ (anexo 2)

El cuestionario (anexo 3) estuvo constituido por 11 preguntas sobre AINEs, y 11 preguntas de antibacterianos en odontopediatría. con alternativas múltiples y respuesta única. Cada interrogante correcta se catalogó para las respuestas correctas con 1 punto y para las respuestas incorrectas 0 puntos. El resultado se obtuvo de la adición de todas las interrogantes correctas, clasificándolas: insuficiente con un puntaje de 0 a 6 y suficiente con un puntaje de 7-11.¹⁰

Procedimientos

1. Previamente la aprobación del proyecto de tesis fue solicitada por el comité de ética de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. (anexo 4)
2. Luego se solicitó permiso al director de la Escuela de Odontología de la Universidad de Mogrovejo Santo Toribio para obtener autorización para realizar el estudio con los estudiantes. (anexos 5)
3. Así mismo, se solicitó la lista de delegados del VIII, X y XII ciclo para a través de ellos tener acceso a los horarios de los estudiantes y concretará la participación voluntaria de cada uno.
4. Se contactó vía telefónica con los delegados de los ciclos antes mencionados para que brinden información de todos los estudiantes: nombres completos, ciclo, sexo, número telefónico; datos con los que se les contacto vía telefónica o WhatsApp para coordinar fecha y lugar de la aplicación de las encuestas. De acuerdo con las indicaciones que otorgaron los participantes voluntarios se concertó reuniones con ellos dentro de la universidad y sus distintos centros de rotación clínica con el propósito de que contesten el cuestionario.
5. Una vez reunidos con los estudiantes se les entregó el cuestionario y una hoja informativa, donde se detallan todos los puntos referentes a la investigación, incluyendo procedimientos, riesgos, beneficios y uso de la información.

6. Se les indicó a los participantes que tienen un tiempo no mayor a 20 minutos para llenar el cuestionario y entregarlo al investigador.
7. Al culminar la encuesta se agradeció a los estudiantes por su colaboración en la investigación y se tomó las fotos para evidencia.
8. Finalmente, se organizaron los resultados del cuestionario y se realizó el procesamiento de dicha información.

Análisis de datos y procesamiento de la información

Los datos se recopilaron en una base de datos de Excel, que luego se analizó en función al objetivo de este estudio. El procesamiento de datos se realizó en una computadora con el siguiente software: Windows 16, Microsoft Word 2019, Microsoft Excel 2019 y el programa estadístico SPSS 25.

En el análisis descriptivo se utilizó una base de datos correspondiente a las variables estudiadas, generándose tablas y gráficos.

Resultados

Tabla 1

Nivel de conocimiento en estudiantes de odontología del VIII, X, XII ciclo en cuanto a prescripción de analgésicos, antiinflamatorios y antibióticos en odontopediatría, en una universidad privada de Chiclayo, 2023

		Nivel de conocimiento					
		Insuficiente		Suficiente		Total	
		N	%	N	%	n	%
VIII ciclo	Analgésicos y antiinflamatorios	23	82,1	5	17,9	28	100,0
	Antibióticos	24	85,7	4	14,3	28	100,0
X ciclo	Analgésicos y antiinflamatorios	29	82,9	6	17,1	35	100,0
	Antibióticos	24	68,6	11	31,4	35	100,0
XII ciclo	Analgésicos y antiinflamatorios	19	90,5	2	9,5	21	100,0
	Antibióticos	13	61,9	8	38,1	21	100,0

Fuente: Elaboración del investigador

En la tabla N°1 podemos visualizar el nivel de conocimiento de analgésicos y antiinflamatorios en estudiantes de pregrado, obteniendo como resultado un conocimiento insuficiente del 90,5% en el XII ciclo, seguido con 82,9% de conocimiento insuficiente en el X ciclo y finalmente con un porcentaje del 82,1% de conocimiento insuficiente en VIII ciclo.

Para el grupo de los antibióticos también primó el conocimiento insuficiente, con un porcentaje de 85,7% en el VIII ciclo, seguido de un 68,6% en el X ciclo y por último con porcentaje de 61,9% en el XII ciclo.

Figura 1

Nivel de conocimiento en estudiantes de odontología del VIII, X, XII ciclo en cuanto a prescripción de analgésicos, antiinflamatorios y antibióticos en odontopediatría, en una universidad privada de Chiclayo, 2023

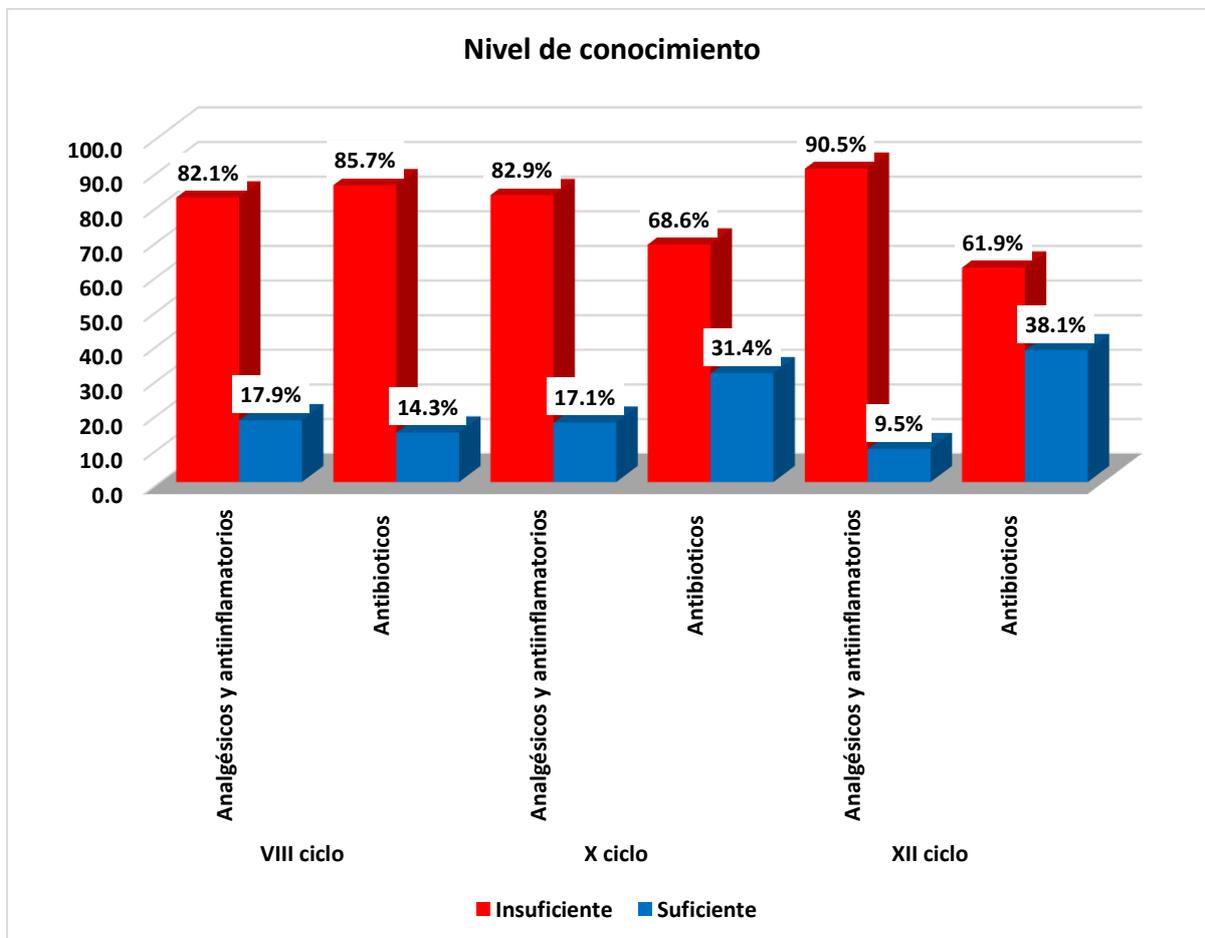


Tabla 2

Nivel de conocimiento en estudiantes de odontología del VIII, X, XII ciclo en cuanto a prescripción de analgésicos, antiinflamatorios y antibióticos en odontopediatría, en una universidad privada de Chiclayo, 2023, según sexo.

		Sexo						
		Femenino		Masculino		Total		
		N	%	N	%	N		
Nivel de conocimiento	VIII ciclo	Analgésicos y antiinflamatorios	Insuficiente	17	85.0%	6	75.0%	23
			Suficiente	3	15.0%	2	25.0%	5
		Antibióticos	Insuficiente	17	85.0%	7	87.5%	24
			Suficiente	3	15.0%	1	12.5%	4
	X ciclo	Analgésicos y antiinflamatorios	Insuficiente	23	85.2%	6	75.0%	29
			Suficiente	4	14.8%	2	25.0%	6
		Antibióticos	Insuficiente	18	66.7%	6	75.0%	24
			Suficiente	9	33.3%	2	25.0%	11
	XII ciclo	Analgésicos y antiinflamatorios	Insuficiente	12	92.3%	7	87.5%	19
			Suficiente	1	7.7%	1	12.5%	2
		Antibióticos	Insuficiente	9	69.2%	4	50.0%	13
			Suficiente	4	30.8%	4	50.0%	8

Fuente: Elaboración del investigador

En la tabla N°2 Se observa que el nivel de conocimiento en estudiantes de pregrado en cuanto a los analgésicos y antiinflamatorios, observamos que el nivel insuficiente de conocimientos para el VIII ciclo es 85.0% para el sexo femenino y de 75.0% para el sexo masculino, así mismo el nivel insuficiente de conocimientos para antibióticos es de 85% para el sexo femenino y de 87.5% para el sexo masculino.

Seguidamente en cuanto a los analgésicos y antiinflamatorios en el ciclo X el porcentaje de conocimiento insuficiente es 85.2% para el sexo femenino y de 75% para el sexo masculino, así mismo el nivel insuficiente de conocimientos para antibióticos es de 66.7% para el sexo femenino y de 75% para el sexo masculino.

Finalmente, en relación con los analgésicos y antiinflamatorios en el ciclo XII el porcentaje de conocimiento insuficiente es 92.3% para el sexo femenino y de 87.5% para el sexo masculino, así mismo el nivel insuficiente de conocimientos para antibióticos es de 69.2% para el sexo femenino y de 50% para el sexo masculino.

Figura 2

Nivel de conocimiento en estudiantes de odontología del VIII, X, XII ciclo en cuanto a prescripción de analgésicos, antiinflamatorios y antibióticos en odontopediatría, en una universidad privada de Chiclayo, 2023, según sexo

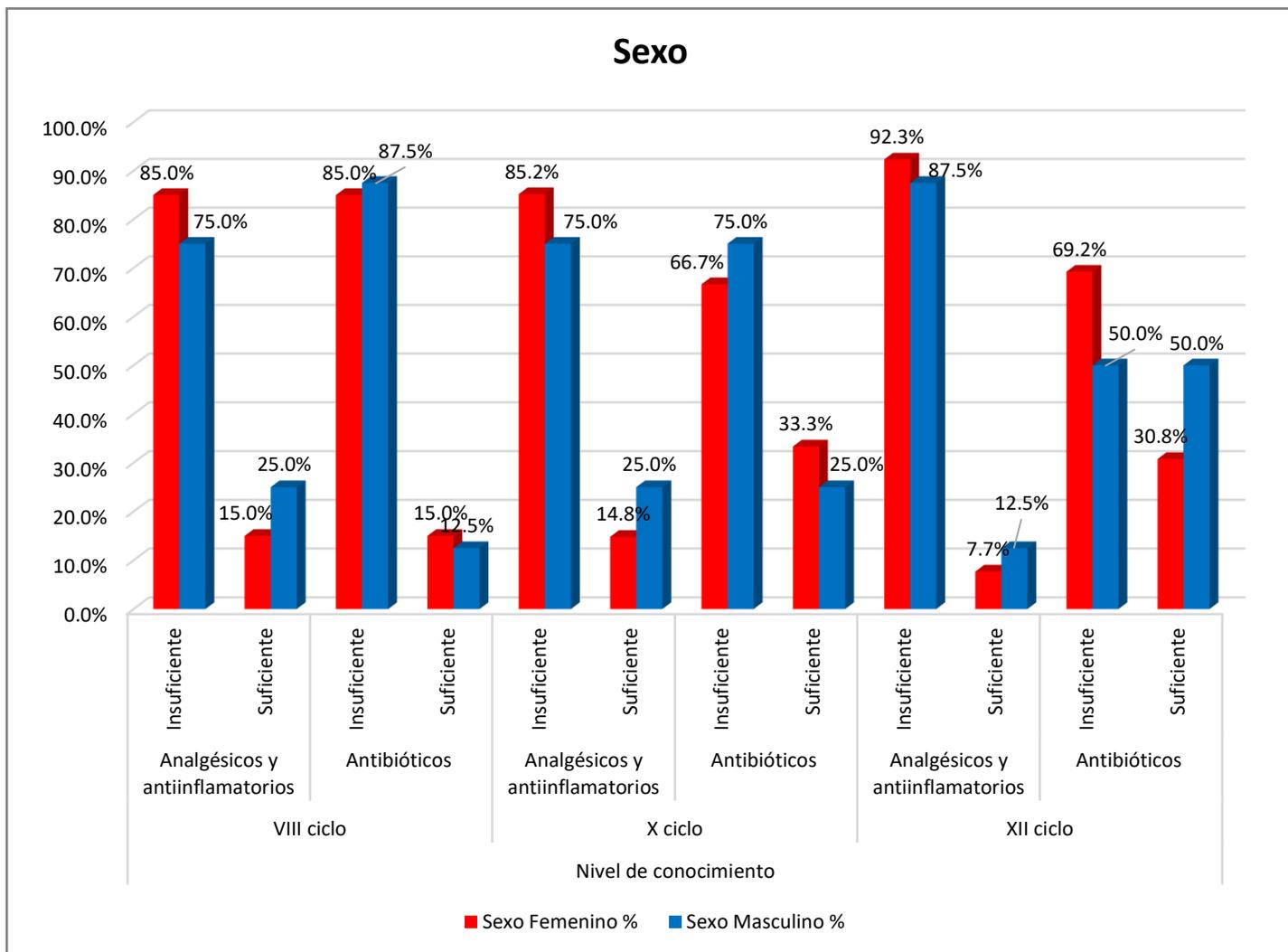


Tabla 3

Nivel de conocimiento en estudiantes de odontología del VIII, X, XII ciclo en cuanto a prescripción de analgésicos, antiinflamatorios y antibióticos en odontopediatría, en una universidad privada de Chiclayo, 2023, según año de estudios.

		Año de estudios					
		VIII ciclo		X ciclo		XII ciclo	
		n	%	n	%	n	%
Nivel de conocimiento	Analgésicos y antiinflamatorios	23	82,1	29	82,9	19	90,5
	Insuficiente	5	17,9	6	17,1	2	9,5
	Suficiente	24	85,7	24	68,6	13	61,9
	Antibióticos	4	14,3	11	31,4	8	38,1
Total		28	100,0	35	100,0	21	100,0

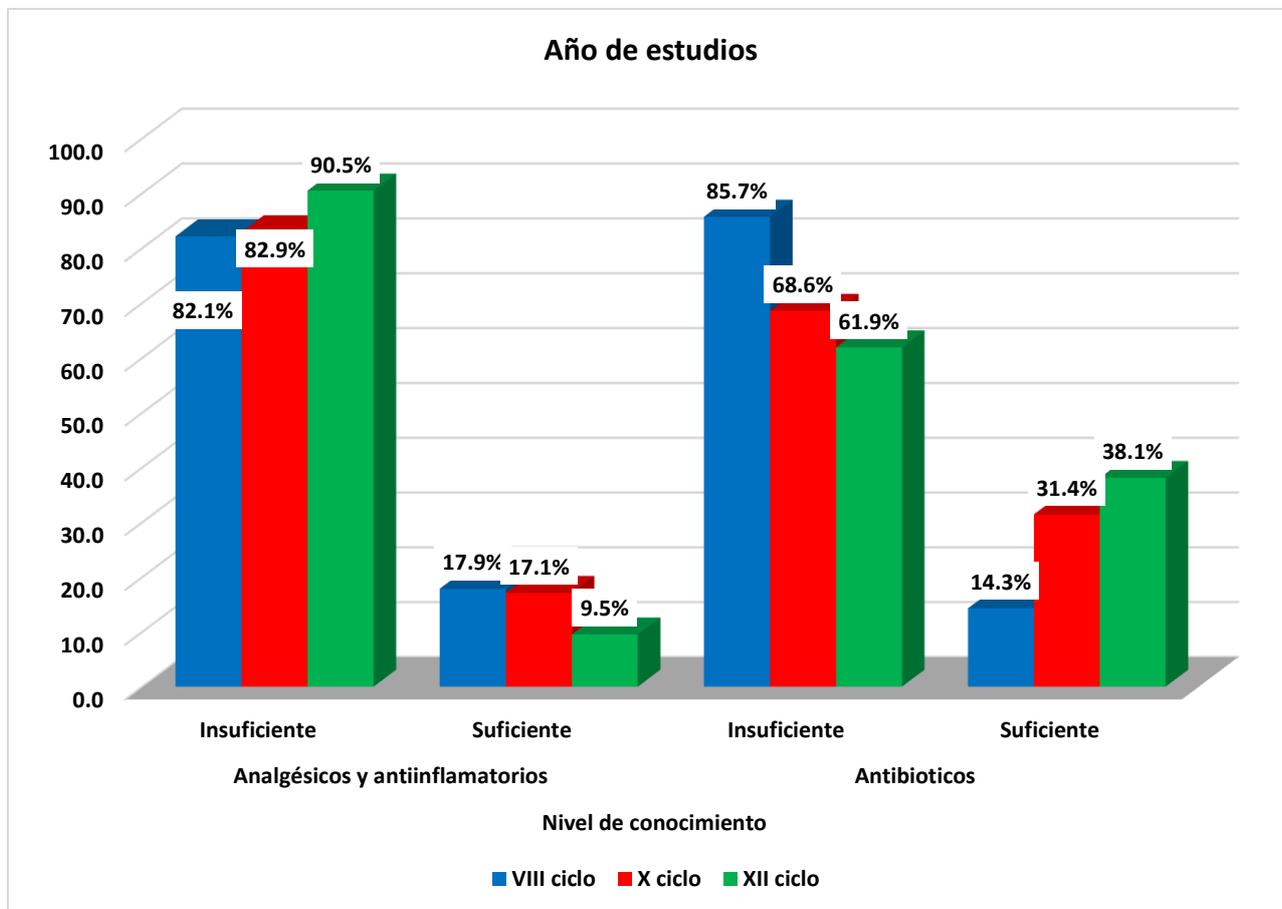
Fuente: Elaboración del investigador

En la tabla N°3 Se observa que el nivel de conocimiento en estudiantes de pregrado alcanzó el mayor porcentaje de 90,5% en el XII ciclo para analgésicos y antiinflamatorios, considerando un nivel de conocimiento insuficiente, seguido con 82,9% en el X ciclo para analgésicos y antiinflamatorios, considerado un nivel de conocimiento insuficiente y finalmente con un menor porcentaje del 82,1% en el VIII ciclo para analgésicos y antiinflamatorios, considerado un nivel de conocimiento insuficiente.

Así mismo con un mayor porcentaje del 85,7% en el VIII ciclo para antibióticos, obteniendo como efecto encontrado un nivel de conocimiento insuficiente, seguido de un 68,6% en el X ciclo para antibióticos, mostrando un nivel de conocimiento insuficiente y por último con un menor porcentaje del 61,9% en el XII ciclo para antibióticos, considerando un nivel de conocimiento insuficiente.

Figura 3

Nivel de conocimiento en estudiantes de odontología del VIII, X, XII ciclo en cuanto a prescripción de analgésicos, antiinflamatorios y antibióticos en odontopediatría, en una universidad privada de Chiclayo, 2023, según año de estudios



Discusión

La población de esta investigación estuvo compuesta por estudiantes de pregrado de los ciclos VIII, X y XII de la escuela de Odontología de la USAT. Tuvo como objetivo identificar el nivel de conocimiento sobre la prescripción de analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos (AINE) y antibióticos en odontopediatría; dando como resultado un conocimiento insuficiente (90,5%) y suficiente (9%) para los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINE) y un grado de conocimientos insuficiente (63,4%) como suficiente (36,6%). Se puede evidenciar que el nivel de conocimiento predominante en ambos tipos de fármacos fue insuficiente. Por tanto, en referencia al grado de conocimiento en estudiantes de pregrado en los analgésicos y antiinflamatorios con un mayor porcentaje de 90,5% en el XII ciclo se obtuvo un grado de conocimiento insuficiente, seguido con un 82,9%, en el X ciclo muestra un grado de conocimiento insuficiente y finalmente con un menor porcentaje con un 82,1% en el VIII ciclo tenemos un grado insuficiente de conocimiento. En los antibióticos con un mayor porcentaje del 85,7% para el VIII ciclo que muestra un grado de conocimiento insuficiente, con un 68,6% en el X ciclo muestra un nivel de conocimiento insuficiente y por último con menor porcentaje de 61,9% en el XII ciclo, el cual presenta un grado de conocimiento insuficiente discrepando de lo encontrado por el autor Fariña¹ en el año 2020, donde los alumnos del 5to año obtuvieron un nivel bueno en cuanto a conocimiento con un 89% y un grado regular de conocimiento con un 11%.

En referencia a los niveles de conocimiento en nuestro estudio se observó que los antibióticos obtuvieron un mayor porcentaje del 85,7% el grupo de VIII ciclo obtuvo un nivel de conocimiento insuficiente con 68,6%, el X ciclo presentó un nivel de conocimiento insuficiente y un menor porcentaje del 61,9%, el XII ciclo presentó un grado insuficiente de conocimiento. Diferenciándose con lo obtenido por el autor Altamirano² en el 2020 donde presentó un 96,70% para el nivel de conocimiento malo y 3,3% para nivel de conocimiento regular como lo considerar en el mencionado estudio. Estos resultados difieren entre sí por los diversos niveles de conocimiento encontrados reflejados en las diversas metodologías de enseñanza de las facultades de odontología del país.

En nuestro estudio se observó un grado insuficiente en cuanto a para prescripción de antiinflamatorios, analgésicos y antibióticos en odontopediatría, discrepando de lo encontrado por el autor Colque⁶ en el 2018 donde se obtuvieron que el grado de conocimiento para prescripción fue regular para antibióticos.

En referencia a los porcentajes obtenidos sobre analgésicos visualizamos el grado de conocimiento en estudiantes de pregrado en los analgésicos y antiinflamatorios con un mayor porcentaje de 90,5% en el XII ciclo el cual presenta un grado insuficiente de conocimiento, seguido con 82,9% en el X ciclo muestra un nivel de conocimiento insuficiente y finalmente con un menor porcentaje del 82,1% en el VIII ciclo obteniendo un nivel de conocimiento insuficiente discrepando con lo que habría obtenido el autor Carhuancho¹⁰ donde se observa que en la Tabla N° 06 en la sección de resultados se observa que, para los alumnos del cuarto y quinto año, preponderó el grado insuficiente de conocimiento para prescripción de AINEs en odontopediatría con un porcentaje del 70,6% y 82,5% correspondientemente. A diferencia de sexto año, que el grado predominante en cuanto a conocimiento en los alumnos fue suficiente con un 55,9%. Estos resultados difieren entre sí debido a que los estudiantes de nuestro estudio demuestran menos conocimientos sobre el tema contrastando con otros resultados encontrados.

En referencia a los porcentajes obtenidos sobre antibióticos en nuestro estudio presentó un mayor porcentaje del 85,7% en el VIII ciclo (Antibióticos) el cual muestra un nivel de conocimiento insuficiente, con un 68,6% en el X ciclo (Antibióticos) donde muestra un nivel de conocimiento insuficiente y por último con un menor porcentaje del 61,9% para el XII ciclo (Antibióticos) el cual presenta un nivel de conocimiento insuficiente discrepando con lo encontrado por el autor Carhuancho¹⁰ donde se observa que los alumnos de 4to y 5to año predomina el nivel de conocimiento insuficiente sobre prescripción de antibióticos en odontopediatría con 68,6% y 77,2%. Mientras que en los estudiantes de 6to año el nivel de conocimiento suficiente fue predominante con un 67,6%. Estos resultados contrastan entre sí debido a que la variedad de conocimiento encontrado no es reforzada por la revisión de literatura, charlas, conferencias, boletines, cursos de especialización actualizada sobre el tema para que incrementen el conocimiento adquirido.

Conclusiones

- Se determinó que el nivel de conocimiento para prescripción de analgésicos y antiinflamatorios en odontopediatría de los alumnos del VIII, X y XII ciclo de la Escuela de Odontología de la Universidad Santo Toribio de Mogrovejo, en general fue insuficiente, pero fue más notorio en el XII ciclo.
- El nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en odontopediatría de los alumnos del VIII, X y XII ciclo de la Escuela de Odontología de la Universidad Santo Toribio de Mogrovejo, el nivel insuficiente predominó en el VIII ciclo.
- El nivel de conocimiento sobre prescripción de analgésicos y antiinflamatorios en odontopediatría de los alumnos del VIII, X y XII ciclo de la Escuela de Odontología de la Universidad Santo Toribio de Mogrovejo, según sexo, predominó el nivel insuficiente en el sexo femenino.
- El nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en odontopediatría de los alumnos del VIII, X y XII ciclo de la Escuela de Odontología de la Universidad Santo Toribio de Mogrovejo, según sexo, predominó el nivel insuficiente en el sexo Masculino.
- Después de este estudio se sugiere reforzar estos conocimientos en el pregrado sobre la prescripción de antibióticos y antiinflamatorios en la clínica de odontología pediátrica.

Recomendaciones

- En base en los resultados obtenidos, se recomienda aumentar la concientización en los estudiantes de odontología sobre la importancia del uso apropiado y razonado de los medicamentos en odontopediatría durante la práctica clínica, por el riesgo de producir eventos adversos si se utilizan de forma indiscriminada.
- Fortalecer los conocimientos en farmacología en los alumnos de pregrado de la carrera de odontología para así potenciar sus conocimientos teóricos y prácticos al momento de prescribir, analgésicos, antiinflamatorios y antibióticos.
- Utilizar métodos y estrategias de enseñanza que les permita familiarizarse con los medicamentos para que su prescripción sea más eficiente.

Referencias

1. Fariña D. Nivel de conocimiento sobre interacciones farmacológicas odontológicas, en estudiantes de odontología [Internet]. [Paraguay]: Universidad Nacional de Caaguazú; 2020 [citado 6 de enero de 2023]. Disponible en: <http://odontounca.edu.py/wp-content/uploads/2021/06/FARINA-RODRIGUEZ-DIEGO-FERNANDO.pdf>
2. Altamirano R. Nivel de conocimiento sobre prescripción farmacológica antiinflamatoria odontopediátrica de los estudiantes que cursan Clínica Integral Pediátrica [Internet]. [Perú]: Universidad Señor de Sipán; 2015 [citado 7 de enero de 2023]. Disponible en: https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/143/INFORME_COMPLETO_ROXANA_ALTAMIRANO_V%C3%81SQUEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y
3. Miegimolle M. Farmacología en odontopediatria. Odontol Pediátrica [Internet]. 2002 [modificado el 2 de noviembre del 2007; citado 7 de enero de 2023];10:142-8. Disponible en: https://www.odontologiapediatria.com/wp-content/uploads/2018/05/40_10-Miegimolle-Odonto.pdf
4. Fernández A. Analysis of the pharmacology program for the Stomatology career. Medisur [Internet]. 2021 [citado 14 de enero de 2023];19. Disponible en: <https://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/4752>
5. Colmenares M, Hoffmann I, Guerrero E. Uso racional de AINES y antimicrobianos en odontopediatria. Salus [Internet]. 2015 [citado 14 de enero de 2023];19. Disponible en: <http://homolog-ve.scielo.org/pdf/s/v19n3/art07.pdf>
6. Colque N. Nivel de conocimientos sobre la prescripción de antibióticos en los estudiantes de la clínica odontológica [Internet]. [Perú]: Universidad Nacional del Altiplano; 2017 [modificado el 11 de julio del 2018; citado 17 de enero de 2023]. Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/7368/Colque_Yanapa_Noem%3ad.pdf?sequence=1&isAllowed=y
7. Sanga P. Nivel de conocimiento sobre la prescripción racional de antimicrobianos y analgésicos, de los cirujanos dentistas [Internet]. [Perú]: Universidad Nacional del Altiplano; 2018 [citado 22 de enero de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/9254>

8. De Vries T, Henning R, Hans V. Guía de la buena prescripción: Manual práctico [Internet]. [citado 5 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/66661>
9. Ruiz A, González G, González M. Ideas previas de estudiantes de odontológica respecto al manejo de infecciones odontogénicas en niños. Acta Odontológica Colombiana [Internet]. Julio - Diciembre [citado 7 de febrero de 2023]; Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/actaodontocol/issue/view/5685>
10. Carhuancho F. Nivel de conocimiento sobre prescripción de Antiinflamatorios No Esteroides (AINES) y antibióticos en odontopediatría de los alumnos de 4to, 5to y 6to año de la Facultad de Odontología [Internet]. [Perú]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2021 [citado 12 de febrero de 2023]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/17350/Carhuancho_af.pdf?sequence=1&isAllowed=y
11. Lifshitz A, Arrieta O, Burgos R. Self-medication and self-prescription. Gaceta Medica de México [Internet]. 2020 [modificado el 31 de marzo del 2021; citado 12 de febrero de 2023];156:600-2. Disponible en: https://www.gacetamedicademexico.com/files/es/gmm_uk_20_156_6_600-602.pdf
12. Bernabé E, Flores M, Martínez F. Grado de conocimiento del antibiótico prescrito en pacientes ambulatorios. Elsevier [Internet]. 2015 [citado 13 de febrero de 2023];47:228-35. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2014.04.014>
13. Giunta C. Medical-dental considerations in the care of children with facial cellulitis of odontogenic origin. A disease of interest for pediatricians and pediatric dentists. Arch Argent Pediatr [Internet]. 2018 [citado 18 de febrero de 2023];116:548-53. Disponible en: <https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/archivosarg/2018/v116n4a17e.pdf>
14. Amez J. Manejo del dolor en odontopediatría. Rev Estomatol Herediana [Internet]. 2010 [citado 5 de marzo de 2023];20:166-71. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4215/421539360009.pdf>
15. Acosta de Camargo M, Bolívar M, Giunta C, Mora K. Manejo odontológico de pacientes pediátricos comprometidos sistemáticamente. Revista De Odontopediatría Latinoamericana [Internet]. 2021 [citado 9 de marzo de 2023];5. Disponible en: <https://www.revistaodontopediatria.org/index.php/alop/article/view/12/197>

16. Cortes J, Ayala C, Cortes J, Cortes R, Salazar L, Salazar A, et al. Protocolo de atención a niños y adolescentes con cardiopatía congénita en odontopediatría. *Revista De Odontopediatría Latinoamericana* [Internet]. 2015 [citado 13 de marzo de 2023];5. Disponible en: <https://revistaodontopediatria.org/index.php/alop/article/view/6/191>
17. Shahroom N, Lakshmi T, Roy A. Knowledge of drug prescription among dental and medical student in India – an online survey. *Journal of Advanced Pharmacy Education & Research* [Internet]. 2017 [citado 19 de marzo de 2023];7. Disponible en: https://www.speronline.com/japer/Articlefile/JAPER_21_2017.pdf
18. Lauber C, Saranjeev S, Saranjeev M. Antibiotic Prophylaxis Practices in Dentistry: A Survey of Dentists and Physicians. 2007 [citado 30 de abril de 2007];73. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/17439709/>
19. Mighell A, Freeman C, Atkin P, Bennett J, Buchanan J, Carrozzo M. Oral Medicine for undergraduate dental students in the United Kingdom and Ireland-A curriculum. 2018 [citado 1 de abril de 2023];22. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/eje.12366>
20. Pérez de los Santos Y. Nivel de conocimiento sobre analgésicos en cirujanos dentistas del distrito de Chiclayo - Lambayeque en el año 2017 [Internet]. [Perú]: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2018 [citado 3 de abril de 2023]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12423/1053>
21. Portal transparencia USA. Portal transparencia USAT; Estudiantes matriculados en pregrado [Internet]. [citado 5 de abril de 2023]. Disponible en: https://storage.googleapis.com/usat/webusat/trasparencia/numero_de_matriculados.pdf?v=2020-1.
22. Office of the Secretary, Ethical Principles and Guidelines for the Protection of Human, The National Commission for the Protection of Human Subjects of, Biomedical and Behavioral Research. The Belmont Report [Internet]. 1979 [citado 5 de abril de 2023]. Disponible en: https://www.hhs.gov/ohrp/sites/default/files/the-belmont-report-508c_FINAL.pdf

ANEXOS:

Anexo 1: Operacionalización de Variables

Anexo 2: Grado de confiabilidad de Cronbach

Anexo 3: Instrumento de evaluación

Anexo 4: Solicitud para ejecución de proyecto

Anexo 5: Aprobación de proyecto de Tesis

Anexo 6: Evidencia del recojo de muestra

Anexo 1. Operacionalización de Variables

VARIABLE	CONCEPTUALIZACION	DIMENSIONES	INDICADOR	TIPO DE VARIABLE	ESCALA	VALORES
Nivel de conocimiento sobre prescripción de Antiinflamatorios No Esteroides (AINEs) en odontopediatría	Es el conocimiento previo sobre los medicamentos Antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) que se utilizan para prescribir un tratamiento adecuado a las necesidades clínicas en niños.	Indicaciones y contraindicaciones de Antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) de uso pediátrico	Preguntas del cuestionario 1-7	Cualitativa	Nominal	INSUFICIENTE (0-6) SUFICIENTE (7-11)
		Dosis pediátrica y concentraciones en suspensiones vía oral de Antiinflamatorios no esteroideos (AINEs)	Preguntas del cuestionario 8-11			
Nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en odontopediatría	Es el conocimiento previo sobre los medicamentos antibióticos que se utilizan para prescribir un tratamiento adecuado a las necesidades clínicas en niños.	Indicaciones y contraindicaciones de antibióticos de uso pediátrico	Preguntas del cuestionario 12-18	Cualitativa	Nominal	INSUFICIENTE (0-6) SUFICIENTE (7-11)
		Dosis pediátrica y concentraciones en suspensiones vía oral antibióticos	Preguntas del cuestionario 19-22			

Anexo 2. Grado de confiabilidad de Cronbach

Alfa de Cronbach	N de elementos
,708	22

Estadísticas de total de elementos

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Preg1	11,20	13,314	,596	,673
Preg2	11,60	14,686	,088	,714
Preg3	11,60	13,257	,480	,678
Preg4	11,53	15,267	-,061	,728
Preg5	11,13	15,552	-,141	,724
Preg6	11,27	13,638	,425	,685
Preg7	11,60	14,257	,201	,704
Preg9	11,67	13,667	,383	,688
Preg10	11,47	13,981	,269	,698
Preg11	11,67	14,095	,260	,699
Preg12	11,40	14,971	,015	,721
Preg13	11,27	14,638	,125	,710
Preg14	11,13	13,981	,449	,687
Preg15	11,53	14,267	,193	,705
Preg16	11,60	14,114	,240	,701
Preg18	11,13	14,695	,173	,705
Preg19	11,20	13,457	,546	,677
Preg20	11,53	12,981	,548	,671
Preg21	11,60	14,400	,163	,708
Preg22	11,60	12,686	,649	,661
Preg23	11,73	14,352	,209	,703
Preg24	11,53	14,410	,155	,709

Anexo 3. Instrumento de evaluación

HOJA INFORMATIVA

Datos informativos:

Institución : Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo

Investigadores: Ana Patricia Requejo Bustamante

: Nivel de conocimiento en estudiantes de pregrado de odontología sobre prescripción de analgésicos, antiinflamatorios y antibióticos en odontopediatría. Chiclayo-2023

Propósito del Estudio:

La presente investigación a cargo de una residente en odontopediatría de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, tiene como finalidad, medir el nivel de conocimiento sobre prescripción de analgésicos, antiinflamatorios y antimicrobianos en estudiantes de pregrado de odontología de los años 4to, 5to ,6to año.

Procedimientos: Si usted acepta participar en este estudio se desarrollará los siguientes pasos:

1. Se usará es un cuestionario que constará de 22 preguntas acerca de fármacos antiinflamatorios no esteroideos y antimicrobianos en odontopediatría, con alternativas múltiples y respuesta única. Cada pregunta correcta se codificará con 1 punto e incorrecta 0 puntos. El puntaje total se obtendrá sumando todas las preguntas correctas, clasificándolas como: insuficiente (0-6) y suficiente (7-11).
2. Ud. Contará con un tiempo no mayor a 20 minutos para llenar el cuestionario y entregarlo al investigador.

Riesgos:

No se preveen riesgos al participar en esta investigación

Beneficios:

No se preveen beneficios al participar en esta investigación, únicamente la satisfacción de colaborar con la profundización del tema de estudio.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por participar en esta investigación y tampoco recibirá incentivo alguno.

Confidencialidad:

Se garantizará que toda la información brindada sea de manera voluntaria, los datos que consignen en la encuesta serán utilizados exclusivamente con fines científicos, en este caso no

se necesitan datos personales para la encuesta, así garantizamos el anonimato respetando su derecho a la privacidad.

Uso futuro de la información obtenida:

Deseamos conservar la información recolectada en archivos por un periodo de 2 años, con la finalidad de que sirvan como fuente de verificación de nuestra investigación, luego del cual será eliminada.

Autorizo guardar la base de datos: SI NO

Derechos del participante:

Si usted decide participar en el estudio, y si por algún motivo desiste, puede retirarse de éste en cualquier momento, sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio, o llamar al tel. 979726563, investigador principal.

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, al correo: comiteetica.medicina@usat.edu.pe

Investigador

Fecha

Nombre: Ana Patricia Requejo Bustamante

DNI: 46193583

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

El presente cuestionario es parte de la tesis "Nivel de conocimiento en estudiantes de pregrado de odontología sobre prescripción de analgésicos, antiinflamatorios y antibióticos en odontopediatría. Chiclayo-2023"

Instrucciones: Por favor lea detenidamente cada una de las preguntas planteadas y marque aquel enunciado que considere correcto. **Alternativa única.**

1. Los AINEs están indicados en odontopediatría para:

- a) Procesos infecciosos
- b) El alivio del dolor y la inflamación
- c) Fiebre
- d) Solo para el dolor

2. En odontopediatría el uso de AINEs, están recomendados por un máximo de:

- a) 5 días
- b) 3 días
- c) 7 días
- d) 6 días

3. ¿A partir de qué edad está indicado el uso de naproxeno y diclofenaco sódico en niños?

- a) Desde el nacimiento
- b) 2 años
- c) 1 año
- d) 3 años

4. Los AINEs se absorben más lento cuando se consumen:

- a) Antes de los alimentos
- b) Junto con los alimentos
- c) Después de los alimentos
- d) En ayunas

5. En caso de alergia a los AINEs ¿Qué analgésico indicaría Ud. para el tratamiento del dolor leve?

- a) Ibuprofeno
- b) Clonixinato de lisina
- c) Paracetamol
- d) Clindamicina

6. Son consideradas reacciones adversas del uso de AINEs:

- a) Malestares gastrointestinales
- b) Reacciones de hipersensibilidad
- c) Toxicidad renal
- d) Todas las anteriores

7. ¿Cuál es la dosis pediátrica del diclofenaco sódico?

- a) 0.1–0.7 mg/kg/c/6h
- b) 0.5–3 mg/kg/c/8h
- c) 0.3–0.9 mg/kg/c/6h
- d) 0.5–1 mg/kg/c/8h

8. ¿Cuál es la dosis pediátrica del ibuprofeno?

- a) 1–7 mg/kg/c/8h
- b) 3–8 mg/kg/c/6h
- c) 3–9 mg/kg/c/12h
- d) 5–10 mg/kg/c/8h

9. ¿Cuál es la concentración pediátrica en suspensión vía oral del ibuprofeno?

- a) 100mg/5ml
- b) 80mg/5ml
- c) 90mg/5ml
- d) 150mg/5ml

10. ¿Cuál es la dosis pediátrica del naproxeno?

- a) 3 – 6 mg/kg/c/12h
- b) 4 – 5 mg/kg/c/6h
- c) 5 – 7 mg/kg/c/12h
- d) 7 – 9 mg/kg/c/8h

11. ¿Cuál es la concentración pediátrica en suspensión vía oral del naproxeno?

- a) 80mg/5ml
- b) 125mg/5ml
- c) 90mg/5ml
- d) 100mg/5ml

12. Los antibióticos están indicados como:

- a) Sustancias utilizadas para la inflamación.
- b) Sustancias utilizadas solo para controlar el crecimiento bacteriano.
- c) Sustancias naturales o sintéticas diseñados para inhibir o destruir microorganismos infecciosos.
- d) Ninguna de las anteriores.

13. ¿Cuál es el tiempo mínimo de prescripción de terapia antibiótica con antibióticos bactericidas?

- a) 3 días
- b) 5 días
- c) 7 días
- d) 4 días

14. Se recomienda la administración de Amoxicilina:

- a) Antes de los alimentos
- b) Junto con los alimentos
- c) Después de los alimentos
- d) En ayunas

15. En infecciones moderadas afebriles en niños se indica como terapia

antibiótica oral:

- a) Clindamicina
- b) Amoxicilina
- c) Amoxicilina + Ac. clavulánico
- d) Tetraciclina

16. En pacientes pediátricos alérgicos a penicilinas se recomienda prescribir:

- a) Ampicilina
- b) Dicloxacilina
- c) Tetraciclina
- d) Azitromicina

17. Son consideradas reacciones adversas de los antibióticos:

- a) Malestares gastrointestinales
- b) Urticaria
- c) Anafilaxia
- d) Todas las anteriores

18. ¿Cuál es la dosis máxima diaria de prescripción de amoxicilina en niños?

- a) 50mg/kg/día
- b) 10mg /kg/día
- c) 250mg/kg/día
- d) 300mg/kg/día

19. ¿Cuál es una de las concentraciones pediátricas en suspensión vía oral de amoxicilina?

- a) 120mg/5ml.
- b) 250mg/5ml.
- c) 200mg/5ml.
- d) 100mg/5ml.

20. ¿Cuál es la concentración pediátrica en suspensión vía oral de amoxicilina + ácido clavulánico?

- a) 80mg/12,5mg/ml.
- b) 50mg/10,5mg/ml.
- c) 100mg/12,5mg/ml.
- d) 125mg/10mg/ml.

21. ¿Cuál es la dosis de azitromicina, de uso más frecuente en odontopediatría?

- a) 10mg/kg/1 dosis al día
- b) 20mg/kg /1 dosis al día
- c) 40mg/kg /1 dosis al día
- d) 60mg/kg /1 dosis al día

22. Paciente de sexo femenino de 4 años con peso de 15kg se le prescribe amoxicilina, ¿cuánto sería el volumen a administrar usando la dosis de 50mg/kg/día y la concentración de 250mg/5ml?

- a) 15ml cada 8horas.
- b) 5ml cada 8 horas.
- c) 20 ml cada 12 horas.
- d) 8ml cada 8 horas.

Anexo 4. Solicitud para ejecución de proyecto**“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”**

Chiclayo, 24 de 08 de 2023

SOLICITO: Permiso para realizar Trabajo de Investigación denominado

Dra: Cruz Flores María Elizabeth
Director de la escuela de Odontología Facultad de Medicina

Yo, Ana Patricia Requejo Bustamante identificada con DNI:46193583

Por medio de la presente, me dirijo a usted a exponerle que, como egresada de la segunda especialidad de odontopediatría en la Universidad Santo Toribio de Mogrovejo, solicito a Ud. el permiso correspondiente para realizar el trabajo de investigación denominado “Nivel de conocimiento en estudiantes de pregrado de odontología sobre prescripción de analgésicos, antiinflamatorios y antibióticos en odontopediatría. Chiclayo-2023”, en la escuela de odontología que usted preside en la Universidad Santo Toribio de Mogrovejo

Que tiene como finalidad medir el nivel de conocimiento en estudiantes del 4to, 5to y 6to año de la facultad de odontología sobre prescripción de analgésicos, antiinflamatorios y antibióticos en odontopediatría.

Por lo que solicito a usted las facilidades y la autorización para poder aplicar el instrumento de evaluación que será un cuestionario.

Por lo expuesto:

Ruego a usted acceder a mi solicitud



Ana Patricia Requejo Bustamante

DNI: 46193583

Anexo 5. Aprobación de proyecto de Tesis



CONSEJO DE FACULTAD
RESOLUCIÓN N° 178-2023-USAT-FMED
Chiclayo, 21 de agosto de 2023

Vista la solicitud virtual N° TRL-2023-11456 en virtud de la aprobación con fecha 14 de agosto de 2023 por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina del Proyecto de Investigación de la Srta. REQUEJO BUSTAMANTE ANA PATRICIA, estudiante de Segunda Especialidad en Odontopediatría, de la Escuela de Odontología. Asesor: Mgtr. Esp. C.D. Guido Alberto Perona Miguel de Priego.

CONSIDERANDO:

Que esta investigación forma parte de las áreas y líneas de investigación de la Escuela de Odontología.

Que el proyecto de Investigación denominado: **NIVEL DE CONOCIMIENTO EN ESTUDIANTES DE PREGRADO DE ODONTOLOGÍA SOBRE PRESCRIPCIÓN DE ANALGÉSICOS, ANTIINFLAMATORIOS Y ANTIBIÓTICOS EN ODONTOLOGÍA. CHICLAYO-2023**, fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina.

En uso de las atribuciones conferidas por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo;

SE RESUELVE:

Artículo 1º.- Declarar aprobado el Proyecto de Investigación para continuar con el proceso de recolección de datos y finalización del mismo.

Artículo 2º.- Dar a conocer la presente resolución a la interesada.

Regístrese, comuníquese y archívese.



SECRETARÍA ACADÉMICA
FACULTAD DE MEDICINA



FACULTAD DE MEDICINA

Med. Jorge Luis Limo Liza
Secretario Académico (e)
Facultad de Medicina

Mtro. Luis Enrique Jara Romero
Decano (e)
Facultad de Medicina

Anexo 6. Evidencia del recojo de muestra

- VIII ciclo



- X ciclo



- XII ciclo

