



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS SUPERIORES
UNIDAD LEÓN

TEMA:

*NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LA PRESCRIPCIÓN DE
ANTIBIÓTICOS EN ESTUDIANTES DE ÚLTIMO AÑO DE
ODONTOLOGÍA DE LA ENES UNAM LEÓN.*

MODALIDAD DE TITULACIÓN:

TESIS

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

LICENCIADO EN ODONTOLOGÍA

P R E S E N T A:

ALEJANDRO VARGAS BARROSO

TUTOR:

MTRO. JAIME ALEJANDRO NIETO RAMÍREZ

León, Guanajuato, México. 2021



ENES UNAM
UNIDAD LEÓN



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

ÍNDICE

1. DEDICATORIA	2
2. AGRADECIMIENTO.....	3
3. RESUMEN	4
4. INTRODUCCIÓN	5
CAPÍTULO 1.....	7
5. ANTECEDENTES.....	7
6. MARCO TEÓRICO	9
CAPÍTULO 2.....	15
7. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	15
8. JUSTIFICACIÓN.....	17
9. OBJETIVOS.....	18
10. HIPÓTESIS.....	19
CAPÍTULO 3.....	20
11. METODOLOGÍA.....	20
CAPÍTULO 4.....	35
12. RESULTADOS	35
13. DISCUSIÓN.....	49
14. CONCLUSIÓN	52
15. BIBLIOGRAFÍA.....	53
16. ANEXOS.....	56

1. DEDICATORIA

El presente trabajo está dedicado a mis padres, **Marisela y Alejandro**, a mis hermanas **Jessica y Erika**, pues son lo más grande que tengo en la vida, gracias a su amor, al apoyo incondicional y a su motivación diaria, que a pesar de la distancia siempre estuvieron conmigo, hoy se cumple una meta más.

Y a mis abuelos, tíos, primos y mis sobrinos, porque desde lejos se sentían sus muestras de cariño.

A mis amigos de la licenciatura, **Karla, Daniel, Carla, Paúl, Yareth y Nicole** porque me daban esas risas y respiros de tranquilidad en los momentos más cansados, tristes o estresantes de la universidad.

A mis 8 compañeros del área de profundización, en especial se la dedico a **Javier Guzmán**, te mando un abrazo hasta el cielo.

Y a todas las personas que se han quedado cerca de la meta, que sus sueños se han visto frustrados por la pandemia, que las desigualdades sociales no los han favorecido o que su familia se ha mantenido ausente y a todos los que están en busca del amor y su felicidad sin temor de ser únicos y diferentes.

2. AGRADECIMIENTO

A la ENES León, UNAM, por haberse convertido en mi segundo hogar durante los últimos años, por permitirme estudiar y crecer profesionalmente, por abrirme las puertas de la gran casa de estudios y velar por los estudios de miles de jóvenes.

Agradezco sinceramente al Mtro. Jaime Alejandro Nieto Ramírez por su amistad, paciencia, apoyo, enseñanza y asesoría tanto en sus clases, la clínica y con la realización de este trabajo.

A la Dra. María del Carmen Villanueva Vilchis por su asesoría y gran ayuda en la elaboración del presente estudio.

3. RESUMEN

Introducción. La prescripción de fármacos representa toda una responsabilidad dentro de la práctica del profesional de salud. El uso de antibióticos prescritos por alumnos de odontología puede ofrecer grandes beneficios a los pacientes. La prescripción es un proceso clínico individualizado y dinámico.

Objetivo. Evaluar el nivel de conocimiento de los alumnos de último año de la licenciatura de odontología de la ENES UNAM León en la prescripción de antibióticos a pacientes.

Materiales y métodos. Se realizaron cuestionarios a 23 docentes y 52 alumnos de la licenciatura de odontología de la ENES Unidad León, UNAM, con la finalidad de evaluar el nivel de conocimiento reportado por los encuestados así como determinar los conocimientos, compararlos entre las distintas áreas de profundización así como entre alumnos y profesores.

Resultados. Se encontró que 73.1% de los alumnos creen poseer un nivel regular de conocimientos de antibióticos, existe variación entre el medicamento más prescrito por alumnos y por docentes, pero ambos grupos encuestados coinciden en la Clindamicina como el medicamento de elección en pacientes alérgicos a penicilinas.

4. INTRODUCCIÓN

La prescripción de fármacos representa toda una responsabilidad dentro de la práctica del profesional de salud.

El problema del mal uso o uso no racional de los medicamentos se fundamenta principalmente en la existencia de malas prácticas de prescripción por parte de los profesionales de la salud, lo que a su vez, en buena medida, radica en la deficiente capacitación que ellos poseen en las áreas farmacológica y terapéutica. La falta de conocimientos o la información imprecisa o equivocada acerca de las propiedades y uso de los medicamentos determina decisiones erróneas en el momento de la elección terapéutica (1).

Los antibióticos desempeñan una importante función en la prevención y/o tratamiento de diversas enfermedades, así como el alivio de muchos de los síntomas, para ello el empleo óptimo y racional de los antibióticos es una condición fundamental para el correcto ejercicio de la práctica profesional (2). La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomendó para una buena prescripción identificar el diagnóstico del paciente, así como el objetivo de la mediación, considerar diferentes alternativas y finalmente la efectiva y segura (3).

El uso de antibióticos prescritos por alumnos de odontología puede ofrecer grandes beneficios a los pacientes. La prescripción es un proceso clínico individualizado y dinámico. Es el acto de indicar uno o más medicamentos para ser administrados o tomados por el paciente, la dosis del medicamento y la duración del tratamiento.

El presente estudio tiene como objetivo identificar el nivel de conocimiento de los alumnos ante el tema de antibióticos utilizados en odontología, así como realizar una comparativa entre alumnos de distintas áreas de profundización y los docentes.

CAPÍTULO 1

5. ANTECEDENTES

Antecedentes de la prescripción en odontología

En 2017 Castillo M. y Colque N. junto a sus colaboradores mencionan que el nivel de conocimientos sobre prescripción de antibióticos en la licenciatura de odontología es regular en su mayoría, siendo los alumnos con un grado escolar más alto los que tienen mayor conocimiento que aquellos que están iniciando la licenciatura. Posteriormente esta postura fue apoyada por Moura I. y colaboradores en el 2018. Esto demuestra que la mayoría de los estudiantes adquieren sus conocimientos sobre prescripción durante su formación clínica, aunque muchos de ellos refieren sentirse poco preparados para formular alguna receta médica. (4)

Sin embargo, otros autores como Valdivieso M. en 2016 mencionan en sus investigaciones que el conocimiento en la mayoría de los alumnos entrevistados es insuficiente en contraste con el nivel suficiente y bueno donde el porcentaje de alumnos es bajo. (4)

Por otra parte, algunas investigaciones realizadas en países latinoamericanos como Perú, Brasil y Argentina determinaron que más del 60% de los trabajadores del área de la salud tienen un conocimiento sobre antibióticos que los ubicaba en un nivel medio o básico. (4)

Antecedentes de la prescripción en odontología en México

Durante un estudio realizado en la Ciudad de México, se dio a conocer que el 79.4% de los alumnos encuestados tenía un nivel medio de conocimientos sobre el uso de antibióticos en procedimientos infecciosos. Así mismo, Esparza S. y colaboradores en 2016 realizaron un estudio en donde se obtuvieron resultados similares, concluyendo que el nivel de conocimientos de antibiótico terapia en odontología es intermedia. (6)

Medicamentos de primera elección y duración de tratamiento

En cuanto a la elección de medicamentos por los alumnos de odontología, en el 2004 López C. realizó un estudio para conocer los medicamentos de primera elección que prescriben los odontólogos, en este se concluyó que el 45% de los encuestados eligieron la Amoxicilina simple como el fármaco más prescrito, con una duración del tratamiento de cinco días, así como el 63% eligió la Eritromicina como la más recetada a pacientes alérgicos a las penicilinas. (7)

De los estudios realizados en México, la literatura reporta pocas investigaciones relacionadas al nivel de conocimientos sobre la prescripción de antibióticos de odontólogos y estudiantes de odontología. (5)

6. MARCO TEÓRICO

Conocimiento

La Real Academia Española define conocimiento como: (9)

- Entendimiento, inteligencia, razón natural.
- Noción, saber o noticia elemental de algo.
- Saber o sabiduría.

Es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje o a través de la introspección. En el sentido más amplio del término, se trata de la posesión de múltiples datos interrelacionados que, al ser tomados por sí solos, poseen un menor valor cualitativo. (8)

Enseñanza

La enseñanza es el mecanismo mediante el cual las sociedades incrementan el valor de su capital humano al lograr personas que piensen y actúen en concordancia (8).

La enseñanza es el proceso de organización de la actividad cognoscitiva de los escolares que implica la apropiación por estos de la experiencia histórico-social y la asociación de la imagen real de los objetos, su reflejo o reproducción espiritual, lo que mediatiza toda su actividad y contribuye a su asociación y formación de valores, formando personas íntegras adecuadas a la sociedad (8).

Tipos de aprendizaje

Los estilos de aprendizaje se refieren a los rasgos cognitivos, afectivos y psicológicos, que sirven como indicadores, relativamente estables, de cómo los alumnos perciben, interactúan y responden a los ambientes de aprendizaje. (8)

- Rasgos cognitivos. describen la manera en que se estructuran los contenidos, forman y utilizan conceptos, interpretan la información, resuelven los problemas o seleccionan medios de presentación (visual, auditivo, kinestésico). (8)
- Los rasgos cognitivos se vinculan con las motivaciones y expectativas que influyen en el aprendizaje.

Los rasgos fisiológicos tienen que ver con el género y ritmo biológicos, es decir, con sus sentimientos, actitudes, o estados de ánimo repetidos cada cierto tiempo. (8)

¿Cómo se evalúa el conocimiento?

La evaluación es un proceso integral y sistémico a través del cual se recopila información de manera metódica y rigurosa, para conocer, analizar y juzgar el valor de un objeto educativo determinado: los aprendizajes de los alumnos, el desempeño de los docentes, el grado de dominio del currículo y sus características; los programas educativos, y la gestión de las instituciones, con base en lineamientos definidos que fundamentan la toma de decisiones orientadas a ayudar, mejorar y ajustar la acción educativa. (8)

¿Qué es el nivel de conocimiento?

Los niveles de conocimiento se derivan del avance en la producción del saber y representa un incremento en la complejidad con que se explica o comprende la realidad. El primer nivel de conocimiento tiene su punto de partida en la búsqueda de información acerca de un objeto de estudio o investigación. A este nivel se le denomina instrumental, porque emplea instrumentos racionales para acceder a la información; las reglas para usar los instrumentos conforman el nivel técnico; el uso crítico del método para leer la realidad representa el nivel metodológico; el cuerpo conceptual o de conocimientos con el que se construye y reconstruye el objeto de estudio representa el nivel teórico; las maneras en que se realiza este proceso dan como resultado el nivel epistemológico; las categorías con que nos acercamos a la realidad nos ubican en el nivel gnoseológico; y, finalmente, la concepción del mundo y del hombre que se sustenta constituyen el nivel filosófico del conocimiento. Estos niveles de conocimiento sintetizan los grados de abstracción que alcanza el hombre cuando se constituye en sujeto cognoscente. (8)

¿Cómo se miden los niveles de conocimiento?

Medición. Es un procedimiento que implica recabar información y ordenarla a partir de sus características cuantitativas o numéricas; es asignar un numeral a partir de su comparación con una unidad, parámetro o escala previamente definida o convenida. (8)

Calificación. Es un procedimiento para establecer una correspondencia entre los puntajes obtenidos en una escala numérica y los rangos o categorías cualitativas que presentan juicios valorativos o niveles de calidad al cruzarlos con tales puntajes. (8)

Instrumento de evaluación

Permite evaluar el desempeño de las personas evaluadas, con un estándar preestablecido. (8)

Una escala es un procedimiento para asignar números, puntuaciones o medidas a objetos o sucesos con propiedades específicas a partir de reglas definidas. (8)

Las técnicas de evaluación son los procedimientos utilizados por el docente para obtener información acerca del aprendizaje de los alumnos; cada técnica de evaluación se acompaña de sus propios instrumentos, definidos como recursos estructurados diseñados para fines específicos. (8)

Proceso de enseñanza farmacológica en odontología

El odontólogo está facultado para prescribir siempre que sea en su campo, aspecto importante de delimitar para así manejar con mayor precisión los medicamentos que busquen la resolución y el tratamiento de los cuadros clínicos que se presentan. (6)

La prescripción médica es el resultado de un proceso lógico - deductivo mediante el cual el prescriptor, a partir del conocimiento adquirido, escucha el relato de síntomas del paciente, realiza un examen físico en busca de signos, concluye en una orientación diagnóstica y toma una decisión terapéutica. Esta decisión implica indicar medidas como el uso de medicamentos, lo cual es plasmado en una receta médica. (4)

Nivel de conocimientos de los estudiantes en odontología

El nivel de conocimientos sobre la prescripción de antibióticos en los estudiantes mucho tiene que ver con el nivel de estudios en el que cursen, pues según Colque N (2017), el nivel de conocimientos salió más alto en estudiantes de décimo semestre comparado con alumnos de séptimo semestre, basado en el tiempo de estudio y en el predominio del nivel bajo en los estudiantes del séptimo semestre puede ser por el aprendizaje memorístico durante la formación básica, que a medida que pasa el tiempo se olvidan. (6)

Los resultados obtenidos en estudios realizados anteriormente sobre el nivel de conocimientos de antibióticos, se encuentra en la elección del tratamiento antibiótico, que casi en la totalidad de los artículos revisados muestra a la amoxicilina como primera elección de tratamiento, el segundo antibiótico más prescrito para los pacientes no alérgicos a los betalactámicos, fue la amoxicilina con ácido clavulánico. (5)

Así bien, en el año 2019 en Gran Bretaña se diseña y publica el "Antimicrobial Stewardship e-learning Modules" desarrollada por la Asociación Británica de Cirujanos Orales (BAOS), donde a través de

una serie de cuestionarios (módulos) se promueve el uso cuidadoso y responsable de antibióticos en odontología y cirugía oral. Dicha serie de cuestionario se conforma en tres módulos distintos a los cuales se puede acceder de forma gratuita para todo profesional de la salud, cada módulo proporcionando un certificado.

CAPÍTULO 2

7. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Las deficiencias que se encuentran relacionadas a la prescripción y manejo de los antibióticos en pacientes odontológicos por parte de los alumnos representan una problemática de suma importancia, esto debido a que las cifras reportadas por diversos estudios internacionales y nacionales muestran que en los estudiantes de odontología existe desinformación o bien un nivel medio o bajo de conocimiento sobre antibioticoterapia para el tratamiento de las distintas patologías.

El uso de antibióticos específicamente en el área odontológica es una actividad cotidiana de relevancia por lo que el profesionista tiene la obligación de poseer el conocimiento suficiente para tener un buen uso de ellos, pues de lo contrario, podría promover un fenómeno de resistencia bacteriana, en el que los medicamentos perdieran eficacia contra algunas infecciones.

Además, durante la etapa de formación, los estudiantes, suelen recurrir a fuentes de información como guías de internet, apuntes de clase, consenso entre compañeros, lo que ha desplazado los cursos formales o institucionales para mejorar su conocimiento al respecto.

En el caso específico de la ENES León, los contenidos de farmacología se dan únicamente en segundo y tercer año, constituyendo las opciones tomar materias optativas referentes a esta área. Sin embargo, esto genera que se pierda continuidad, o bien, si únicamente se toma en segundo año, sea insuficiente el periodo de entrenamiento para el uso farmacológico del estudiante.

Por todo lo anteriormente expuesto, se observa que existe una brecha en el conocimiento de los estudiantes de odontología sobre distintas opciones de tratamiento y posología, dirigidas al tratamiento de las diversas patologías o bien las circunstancias individuales de los pacientes, lo que hace necesario verificar la relación entre los conocimientos y prácticas de farmacología de los estudiantes con los medicamentos recetados a los pacientes odontológicos mexicanos de los cuales no hay suficientes datos disponibles. De tal manera que surge la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre la prescripción de antibióticos en estudiantes de último año de odontología de la ENES UNAM León?

8. JUSTIFICACIÓN

El conocer sobre el entendimiento que los alumnos de cuarto año de odontología tienen sobre el uso de antibióticos puede propiciar la creación de manuales de procedimientos o de información sobre su prescripción en diferentes situaciones clínicas relacionadas a la odontología o bien entre las diversas áreas de profundización para su implementación en la ENES UNAM Unidad León que a futuro mejorarán la práctica individual.

Por otra parte, los resultados obtenidos de este trabajo pueden guiar la implementación de algunas actividades, tendientes a mejorar la prescripción de este tipo de fármacos, reduciendo iatrogenias, y la posibilidad de desarrollar resistencias bacterianas.

Por último, al mejorar el uso de antibióticos, se promoverá un tratamiento más eficaz, efectivo y seguro para los pacientes.

9. OBJETIVOS

Objetivo general

Evaluar el nivel de conocimiento de los alumnos de último año de la licenciatura de odontología de la ENES UNAM León en la prescripción de antibióticos a pacientes.

Objetivos específicos

- Determinar los antibióticos más prescritos por los alumnos y docentes.
- Comparar el conocimiento acerca del uso de antibióticos entre distintas áreas de profundización.
- Comparar el conocimiento sobre la prescripción de antibióticos entre alumnos y docentes.
- Relacionar la prescripción de antibióticos de los alumnos y los docentes.

10. HIPÓTESIS

- El 50% de los estudiantes muestra buenos conocimientos sobre la prescripción de antibióticos a pacientes.
- La Amoxicilina compuesta es el antibiótico mayormente prescrito tanto por alumnos como profesores.
- Existe relación entre la prescripción de antibióticos realizada por los alumnos con la realizada por los docentes.
- Las áreas de profundización de "Cirugía maxilofacial", "Endodoncia y Periodoncia" tienen mejores conocimientos sobre prescripción de antibióticos comparados con las otras áreas.

CAPÍTULO 3

11. METODOLOGÍA

Tipo de estudio: Transversal.

Población de estudio: 52 alumnos de último año y 23 profesores de odontología de la Escuela Nacional de Estudios Superiores, UNAM, Unidad León.

Selección de tamaño de muestras: Se evaluará la totalidad de la población considerando la siguiente distribución: Endodoncia y Periodoncia (21), Cirugía maxilofacial (12), Odontopediatría y ortodoncia (7), y Rehabilitación funcional y estética (12).

Criterios de selección de los alumnos

Criterios de inclusión:

- Inscritos en el cuarto año de odontología.
- Inscritos en cualquiera de las áreas de profundización.

Criterios de exclusión:

- Que no deseen participar.
- Que no se hayan conectado a la encuesta realizada en línea.
- Que se encuentren recursando.
- Que no asistieron el día de la aplicación del cuestionario

Criterios de inclusión docentes:

Criterios de inclusión:

- Que impartan clases en la licenciatura de odontología.
- Que hayan aceptado la aplicación del cuestionario.
- Que únicamente tengan la carrera de odontología.

Criterios de exclusión:

- Que no deseen participar.

Variables

Variable	Definición operacional	Tipo de variable	Escala de medición
Sexo	Conjunto de características comunes del ser humano que lo definen como hombre o mujer. Se evaluó a través de la pregunta “sexo”	Cualitativa Nominal	1. Femenino 2. Masculino
Edad	Se considera como los años cumplidos al momento de la entrevista y se evaluó a través de la pregunta “edad”.	Cuantitativa discreta	1. Años

<p>Área de profundización</p>	<p>Se refiere al grupo escolar al que está inscrito cada alumno. Se evaluó a través de la pregunta “área de profundización”</p>	<p>Cualitativa nominal</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Endodoncia y periodoncia 2. Cirugía maxilofacial 3. Odontología pediátrica y ortodoncia 4. Rehabilitación funcional y estética.
<p>Tiempo de estudio semanal</p>	<p>Es el tiempo que el participante emplea a la semana para estudiar en casa, definiendo en horas. Se reportó por medio de la pregunta ¿Tiempo que dedica a estudiar a la semana?</p>	<p>Cualitativa ordinal</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nada 2. 30 min 3. 1 hora 4. 2 horas 5. 3 horas 6. Más tiempo

<p>Nivel de conocimiento en el manejo de antibióticos</p>	<p>Es la percepción personal de cada uno de los participantes sobre su conocimiento para el manejo y prescripción de antibióticos en la consulta odontológica.</p> <p>Se evaluó a través de la pregunta ¿Qué nivel cree poseer en el manejo de antibióticos?</p>	<p>Cualitativa ordinal</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Excelente 2. Bueno 3. Regular 4. Malo
---	--	----------------------------	---

<p>Frecuencia con que prescribe antibióticos a la semana</p>	<p>Frecuencia durante una semana con la que el participante receta algún antibiótico en la práctica dental.</p> <p>Se reportó mediante la pregunta ¿Con qué frecuencia prescribe antibióticos a la semana?</p>	<p>Cualitativa ordinal</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Diario 2. Varias veces a la semana 3. Casi nunca 4. Nunca
--	--	----------------------------	---

<p>Afecciones comunes para prescribir antibiótico</p>	<p>Patologías o padecimientos dentales observados y tratados clínicamente que requieren de la prescripción de algún antibiótico para su manejo.</p> <p>Se registró mediante la pregunta ¿Cuál es la afección más común en la práctica clínica para la prescripción de antibióticos?</p>	<p>Cualitativa nominal</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Dolor 2. Infecciones 3. Postoperatorio 4. Otro
---	---	----------------------------	--

<p>Fármaco más recetado</p>	<p>Es el antibiótico más prescrito en la práctica clínica por el participante. Se registró por medio del cuestionario con la pregunta ¿Cuál es el fármaco que más receta?</p>	<p>Cualitativa nominal</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Clindamicina 2. Amoxicilina 3. Amoxicilina compuesta 4. Metronidazol 5. Azitromicina 6. Otro
<p>Duración del tratamiento antibiótico</p>	<p>Es la duración en número de días que un paciente debe tomar el antibiótico prescrito por el odontólogo participante. Se evaluó a través de la pregunta ¿Cuál es la duración de los tratamientos de antibióticos que receta?</p>	<p>Cualitativa ordinal</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 3 días 2. 5 días 3. 7 días 4. 10 días

<p>Elección de medicamento</p>	<p>Se refiere a la preferencia que tiene el participante sobre el medicamento que el paciente tomará durante el tratamiento (genérico o patente) o si es de elección personal por el paciente. Reportado por medio de la pregunta "El antibiótico que frecuentemente receta está dirigido a"</p>	<p>Cualitativa nominal</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Medicamento genérico 2. Medicamento de patente 3. Medicamento de elección personal
--------------------------------	--	----------------------------	---

<p>Fuente de información para la prescripción</p>	<p>Se refiere al individuo o material que aportan datos de interés o conocimiento durante la prescripción de los antibióticos.</p> <p>Reportado por medio de la pregunta ¿Cuál es su fuente de información durante la prescripción?</p>	<p>Cualitativa nominal</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. El profesor 2. Un compañero de clase 3. Diccionarios médicos 4. Curso de farmacología
---	---	----------------------------	---

<p>Frecuencia con que se presentan dudas en la prescripción</p>	<p>Es la frecuencia con la que el participante presenta dudas sobre el conocimiento para recetar algún fármaco.</p> <p>Reportado por medio de la pregunta ¿Más de una vez ha tenido dudas sobre los medicamentos que va a recetar?</p>	<p>Cualitativa ordinal</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Siempre 2. Casi siempre 3. Casi nunca 4. Nunca
<p>Redacción de las recetas</p>	<p>Se refiere a la consideración sobre la importancia de la elaboración de una receta y su relación con una mala prescripción.</p> <p>Reportado por medio de la pregunta ¿La mala redacción de las recetas puede provocar una mala prescripción?</p>	<p>Cualitativa ordinal</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Totalmente de acuerdo 2. En acuerdo 3. En desacuerdo 4. Totalmente en desacuerdo

<p>Antibiótico en paciente alérgico a la penicilina</p>	<p>Es la alternativa de medicamento utilizado o recetado a un paciente que presenta alergia a la penicilina.</p> <p>Se registró por medio de la pregunta ¿Qué opción de antibiótico usaría como primera alternativa en paciente alérgico a la penicilina?</p>	<p>Cualitativa nominal</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Eritromicina 2. Amoxicilina compuesta 3. Azitromicina 4. Clindamicina 5. Metronidazol
---	---	----------------------------	--

<p>Continuidad del programa de farmacología</p>	<p>Se refiere a la percepción que tiene el participante sobre la continuidad en el programa/temario de la asignatura.</p> <p>Reportado por medio de la pregunta ¿Hay continuidad en el programa de farmacología de la licenciatura?</p>	<p>Cualitativa nominal</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sí 2. No
<p>Opinión del programa de farmacología</p>	<p>Se refiere a la percepción que tiene el participante en cuanto al contenido impartido en la asignatura de farmacología.</p> <p>Reportado por medio de la pregunta ¿Qué opina en cuanto a los contenidos del programa de farmacología?</p>	<p>Cualitativa nominal</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Necesario 2. Complementario 3. Innecesario

Actitud sobre asistencia a cursos de farmacología	<p>Se refiere a la posibilidad que tiene el participante de asistir a un curso extra con el fin de reforzar conocimientos sobre la farmacología.</p> <p>Se registró con la pregunta ¿Qué tan probable es que asista a un curso de farmacología?</p>	Cualitativa ordinal	<ol style="list-style-type: none"> 1. Muy probable 2. Probablemente 3. Poco probable
---	---	---------------------	---

Método de recolección de la información:

El siguiente trabajo se realizó en las siguientes fases:

1. **Cuestionarios docentes:** Se invitó a todos los profesores de la carrera de Odontología de la ENES, León a participar en la encuesta a través de medios electrónicos, cabe mencionar que esta encuesta fue anónima. Se realizó un cuestionario a 23 docentes de la licenciatura de odontología de la ENES UNAM León en el que se abordó información sobre los antibióticos que los docentes recetan con mayor frecuencia, afecciones dentales más recetadas, así como la percepción de los profesores sobre el conocimiento farmacológico del alumnado, esto con el fin de

encontrar una comparativa y un estándar entre los resultados de los docentes y el conocimiento de los alumnos.

2. **Cuestionarios alumnos:** Se estableció contacto con cada uno de los responsables del área de profundización para invitarlos a participar y solicitar su apoyo con los alumnos. Una vez que aceptaron, se tuvo una sesión con un promedio de duración de media hora con los alumnos en la que se dio a conocer el proyecto, se resolvieron dudas, se explicó el llenado de los formatos de recolección de datos y se aplicó el cuestionario vía electrónica. La identificación del cuestionario será por medio de un número de usuario asignado a cada uno de los participantes, protegiendo de esta manera los datos personales.

Análisis estadístico: El análisis estadístico se llevó a cabo con el programa SPSS Statistics. Se registraron las variables cualitativas como frecuencia y porcentaje y el análisis descriptivo para las variables cuantitativas. Se realizó un análisis de chi-cuadrada para determinar la relación entre los conocimientos sobre prescripción de antibióticos por alumno/profesor y por diferentes áreas de profundización, así como para comparar el tipo de medicamento que prescriben los alumnos con respecto al que prescriben los profesores.

Consideraciones éticas: Se siguieron los lineamientos éticos de acuerdo con la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la salud, que de acuerdo con su artículo 17 considera este proyecto sin riesgo, es decir, no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada en las variables fisiológicas, psicológicas y sociales de los

individuos que participan en el estudio. Fue sometido a la Comisión de Ética de la ENES UNAM Unidad León con el número de aprobación CEI_20_03_S4. Además, se solicitó el asentimiento individual para la participación a cada uno de los docentes y alumnos, sin necesidad de un consentimiento informado, puesto a que no existen riesgos a reacciones adversas sobre cualquier procedimiento (siendo así, el resto de los puntos del lineamiento para el sometimiento de protocolos no aplican en la realización de esta investigación).

Material y equipo:

- Computadora
- Formulario online (de manera digital)
- Dispositivo con acceso a internet para cada participante

CAPÍTULO 4

12. RESULTADOS

El total de personas encuestadas fue la edad mínima de profesores encuestados fue de 30 años, mientras que en alumnos fue de 21 años. La edad máxima en profesores fue de 60 años y en alumnos 30 años. En cuanto a la media de edad que se obtuvo como resultado en profesores fue una media de 37.1 años y en alumnos de 22.9 años. La desviación estándar en los profesores fue de 7.473 lo que indica un rango de labores de edad amplio, y en alumnos 1.831 indicando que la mayoría de las edades se acercan a la media (*Tabla 1*).

Tabla 1. Promedio y media de edad de profesores y alumnos

EDAD	Mínimo	Máximo	Media	Desviación estándar
Profesor	30	60	37.1	7.473
Alumno	21	30	22.9	1.831

Fuente: Directa

De acuerdo a la distribución del sexo de profesores y alumnos, se puede observar que el 60% correspondieron al sexo femenino y un 39.1% al masculino. En los alumnos el 71.2% fueron del sexo femenino y el 28.8% de sexo masculino (*Tabla 2*).

Tabla 2. Distribución de profesores y alumnos de acuerdo al sexo

SEXO	Profesor (n)	%	Alumno (n)	%	Total (n)	%
Femenino	14	60.9	37	71.2	51	100

Masculino	9	39.1	15	28.8	24	100
Total	23	100	52	100	75	100

Fuente: Directa

Por otra parte, se obtuvo que el 40.4% de alumnos encuestados se encuentran en el área de “Endodoncia y Periodoncia”, mientras que el 23.1% pertenecen al área de “Cirugía Maxilofacial”, el 13.5% se encuentran en el área de “Odontopediatría y ortodoncia” y finalmente el 23.1% de alumnos se encuentran inscritos en el área de “Rehabilitación funcional y estética” (Tabla 3).

Tabla 3. Distribución de profesores y alumnos por área de profundización

ÁREA DE PROFUNDIZACIÓN	Profesor (n)	%	Alumno (n)	%	Total (n)	%
Endodoncia y periodoncia	11	47.8	21	40.4	32	42.7
Cirugía maxilofacial	1	4.3	12	23.1	13	17.3
Odontopediatría y ortodoncia	6	26.1	7	13.5	13	17.3
Rehabilitación funcional y estética	5	21.7	12	23.1	17	22.7
Total	23	100	52	100	75	100

Fuente: Directa

Conocimiento acerca de los antibióticos

Los resultados sobre el nivel de conocimientos del manejo de los antibióticos, muestran que el 65.2% de los profesores y 25% de los alumnos reportaron tener un conocimiento bueno, mientras que el 30.4% de los profesores y 73.1% de los alumnos reportaron tener un nivel regular, finalizando con el 4.3% y 1.9% de profesores y alumnos respectivamente quienes reportaron tener un nivel malo de conocimiento (Tabla 4).

Tabla 4. Distribución de nivel de conocimientos en manejo de antibiótico

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MANEJO DE ANTIBIÓTICOS	Profesor (n)	%	Alumno (n)	%	Total (n)	%
Bueno	15	65.2	13	25.0	28	37.4
Regular	7	30.4	38	73.1	45	60.0
Malo	1	4.3	1	1.9	2	2.7
Total	23	100	52	100	75	100

Fuente: Directa

En cuanto a la distribución del nivel de conocimientos de manejo de antibióticos por área de profundización en alumnos. En el área de “Endodoncia-Periodoncia”, el 42.9% de los alumnos respondió tener un nivel de conocimientos bueno, mientras que el 57.1% dijo sentirse con conocimientos regulares. En “Cirugía Maxilofacial” un 16.7% refirió conocimientos buenos y un 83.3% regulares. En el área de “Odontología pediátrica y ortodoncia” el 100% de los alumnos contestaron tener un conocimiento regular. Y finalmente el área de “Rehabilitación funcional

y estética”, un 25% de los encuestados dijo tener conocimientos buenos en cuanto al tema y un 75% conocimientos regulares (*Tabla 5*).

Tabla 5. Distribución del nivel de conocimiento de manejo de antibióticos por área de profundización en alumnos

NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE MANEJO DE ANTIBIÓTICOS	Bueno (n)	%	Regular (n)	%	Total (n)	%
Endodoncia-Periodoncia	9	42.9	12	57.1	21	100
Cirugía Maxilofacial	2	16.7	10	83.3	12	100
Odontología pediátrica y ortodoncia	0	0	7	100	7	100
Rehabilitación funcional y estética	2	16.7	10	83.3	12	100
Total	13	25	39	75	52	100

Fuente: Directa

Respecto a la frecuencia de prescripción de antibióticos semanalmente, encontramos que ningún alumno menciona haber prescrito antibióticos de forma diaria, mientras que solo el 4.3% de profesores lo hacen. El 26.1% de profesores y un 3.8% de alumnos reportan utilizar antibióticos varias veces a la semana y el 69.6% de los profesores y 96.2% alumnos respondió casi nunca recetarlos (*Tabla 6*).

Tabla 6. Distribución de frecuencia de prescripción de antibióticos semanalmente

FRECUENCIA DE PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS SEMANALMENTE	Profesor (n)	%	Alumno (n)	%	Total (n)	%
Diario	1	4.3	0	0	1	1.3

Varias veces a la semana	6	26.1	2	3.8	8	10.7
Casi nunca	16	69.6	50	96.2	66	88.0
Total	23	100	52	100	75	100

Fuente: Directa

Tomando en cuenta la frecuencia de prescripción de antibiótico semanalmente por área de profundización en alumnos. En el área de “Endodoncia-Periodoncia” 85.8% de los alumnos reportaron casi nunca prescribir antibióticos, y el 14.2% nunca recetan. En “Cirugía Maxilofacial” 66.7% refirió casi nunca prescribir, mientras que el 33.3% contestaron nunca recetar. En el área de “Odontología pediátrica y ortodoncia” 42.9% dijeron casi nunca recetar, y un 57.1% nunca recetan. En el área de “Rehabilitación funcional y estética” el 100% de los alumnos contestó casi nunca prescribir antibióticos. (Tabla 7).

Tabla 7. Distribución de la frecuencia de prescripción de antibiótico semanalmente por área de profundización en alumnos

FRECUENCIA DE PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICO SEMANALMENTE	Casi nunca (n)	%	Nunca (n)	%	Total (n)	%
Endodoncia-Periodoncia	18	85.8	3	14.3	21	100
Cirugía Maxilofacial	8	66.7	4	33.3	12	100
Odontopediatria y ortodoncia	3	42.9	4	57.1	7	100
Rehabilitación funcional y estética	12	100	0	0	12	100
Total	41	78.9	11	21.1	52	100

Fuente: Directa

El antibiótico más recetado por los alumnos fue la Amoxicilina con 73.1%, contra un 37.8% de uso por parte de los profesores, por otro lado, el antibiótico más usado por profesores es la Amoxicilina compuesta con un 60.9% y un 23.1% por parte de los alumnos, dejando a la Clindamicina como el antibiótico menos recetado con el 4.3% de profesores y 3.8% de alumnos (*Tabla 8*).

Tabla 8. Distribución de fármaco más recetado

ANTIBIÓTICO MÁS RECETADO	Profesor (n)	%	Alumno (n)	%	Total (n)	%
Clindamicina	1	4.3	2	3.8	3	4
Amoxicilina	8	37.8	38	73.1	46	61.3
Amoxicilina compuesta	14	60.9	12	23.1	26	34.7
Total	23	100	52	100	75	100

Fuente: Directa

En la tabla de distribución del fármaco más recetado por área de profundización incluyendo profesores y alumnos, obtuvimos como resultados que el área de “Endodoncia-Periodoncia” tiene predilección por la prescripción de la Amoxicilina simple donde el 56.3% de encuestados de dicha área la prefiere, 40.6% recetan Amoxicilina compuesta y 3.1% se inclina por la Clindamicina. En el área de “Cirugía Maxilofacial”, 69.2% de encuestados contestaron que prescribe Amoxicilina simple contra el 23.1% que receta Amoxicilina compuesta y un 7.7% la Clindamicina. El área de “Odontopediatría y ortodoncia” se

inclinó con un 53.8% por el uso de la Amoxicilina simple contra el 46.2% que prefirieron la prescripción de Amoxicilina compuesta. Y finalmente el área de “Rehabilitación estética y funcional” donde el 70.6% de encuestados contestaron que medican con Amoxicilina simple, un 23.5% respondió que utilizan Amoxicilina compuesta y el 5.9% se inclinó por la Clindamicina. (Tabla 9).

Tabla 9. Distribución del fármaco más recetado por área de profundización incluyendo profesores y alumnos

FÁRMACO MÁS RECETADO	Clinda.	%	Amoxi.	%	Amoxi. C	%	Total	%
Endodoncia-Periodoncia	1	3.1	18	56.3	13	4.6	32	100
Cirugía Maxilofacial	1	7.7	9	69.2	3	23.1	13	100
Odontopediatría y ortodoncia	0	0	7	53.8	6	46.2	13	100
Rehabilitación funcional y estética	1	5.9	12	70.6	4	23.5	17	100
Total	3	4.0	46	61.3	26	34.7	75	100

Fuente: Directa

En cuanto a la duración del tratamiento antibiótico, la mayoría de los profesores (69.6%) y alumnos (78.8%) encuestados se inclinan por el

tratamiento con una duración de siete días, mientras un 26.1% de los docentes opta por un tratamiento de cinco días comparado con 19.2% de alumnos, dejando con un porcentaje bajo la cantidad de encuestados que prefieren la prescripción de antibióticos solo por tres días correspondiendo al 4.3% de los profesores y 1.9% de alumnos (*Tabla 10*).

Tabla 10. Distribución de la duración del tratamiento antibiótico

DURACIÓN DEL TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO	Profesor (n)	%	Alumno (n)	%	Total (n)	%
Tres días	1	4.3	1	1.9	2	2.7
Cinco días	6	26.1	10	19.2	16	21.3
Siete días	16	69.6	41	78.8	57	76.0
Total	23	100	52	100	75	100

Fuente: Directa

De acuerdo con la preferencia del tipo de antibiótico recetado, el 21.7% de profesores se inclina por la prescripción de antibióticos genéricos, siendo este porcentaje del 25% en alumnos. Acerca de la prescripción de los medicamentos de patente, la mayoría de los profesores (30.4%) prefieren recetarlos comparado con 21.2% de alumnos; sin embargo, en ambos grupos la mayoría de los encuestados coincidieron con dejar el medicamento a elección personal del paciente con 47.8% y 53.8% de profesores y alumnos respectivamente (*Tabla 11*).

Tabla 11. Distribución de preferencia hacia la elección del medicamento recetado

ELECCIÓN DE MEDICAMENTO	Profesor (n)	%	Alumno (n)	%	Total (n)	%
Medicamento genérico	5	21.7	13	25.0	18	24.0
Medicamento de patente	7	30.4	11	2.2	18	24.0
Medicamento de elección personal	11	47.8	28	53.8	39	52.0
Total	23	100	52	100	75	100

Fuente: Directa

Con relación a los antibióticos empleados en pacientes alérgicos a la penicilina, se encontró que la Clindamicina es el antibiótico de primera elección en pacientes alérgicos, el 65.2% de los profesores, así como el 67.3% de los alumnos lo eligen sobre cualquier otra opción. El porcentaje de profesores que recetan Eritromicina es del 26.1% siendo este porcentaje del 9.6% de los alumnos; 11.5% de los alumnos prescriben Azitromicina comparado con 8.7% de los docentes, seguido por el Metronidazol y la Amoxicilina Compuesta que son preferidas sobre algún otro medicamento antibiótico por el 7.7% y 3.8% de los alumnos (*Tabla 12*)

Tabla 12. Distribución de la elección de antibióticos en alérgicos a la penicilina

ANTIBIÓTICO EN ALÉRGICOS A LA PENICILINA	Profesor (n)	%	Alumno (n)	%	Total (n)	%
Eritromicina	6	26.1	5	9.6	11	14.7
Amoxicilina compuesta	0	0	2	3.8	2	2.7
Azitromicina	2	8.7	6	11.5	8	10.7

Clindamicina	15	65.2	35	67.3	50	66.7
Metronidazol	0	0	4	7.7	4	5.3
Total	23	100	52	100	75	100

Fuente: Directa

Fuentes de información

Respecto a las fuentes de información en las que se basan tanto alumnos como profesores para establecer la prescripción, el 13% de los últimos refirieron consultar con algún otro profesor dudas, mientras que el 38.5% de alumnos lo consulta con algún profesor. Respecto al uso de algún diccionario médico 34.8% de profesores dijeron usarlo en comparación con 13.5% de los alumnos. El 52.2% de los profesores expresaron asesorarse de cursos de farmacología y 30.8% de alumnos reportó usar esta misma fuente. Asimismo, el 11.5% de alumnos mencionó usar google o algún otro buscador por internet para resolver dudas y 5.8% de alumnos refirieron el uso de otra fuente (*Tabla 13*).

Tabla 13. Distribución de la fuente de información en que se basan para la prescripción

FUENTE DE INFORMACIÓN PARA LA PRESCRIPCIÓN	Profesor (n)	%	Alumno (n)	%	Total (n)	%
Profesor	3	13.0	20	38.5	23	30.7
Diccionario médico	8	34.8	7	13.5	15	20.0
Curso de farmacología	12	52.2	16	30.8	28	37.3
Google o buscador de internet	0	0	6	11.5	6	8

Otro	0	0	3	5.8	3	4.0
Total	23	100	52	100	75	100

Fuente: Directa

En el contexto de dudas en la prescripción de antibióticos, 91.3% de profesores y 46.2% de los alumnos; mencionaron que casi nunca existen dudas, mientras que un porcentaje bajo del 8.7% de profesores en comparación con un 53.8% de alumnos reportaron que casi siempre presentan dudas. (*Tabla 14*).

Tabla 14. Distribución de la frecuencia de dudas en la prescripción

FRECUENCIA DE DUDAS EN LA PRESCRIPCIÓN	Profesor (n)	%	Alumno (n)	%	Total (n)	%
Casi siempre	2	8.7	28	53.8	30	40.0
Casi nunca	21	91.3	24	46.2	45	60.0
Total	23	100	52	100	75	100

Fuente: Directa

La distribución sobre la importancia de la redacción de las recetas, dio como resultado que el 78.3% de los docentes y 67.3% de los alumnos se muestran totalmente de acuerdo respecto de la importancia de la buena redacción, siendo este porcentaje de 21.7% y el 32.7% de los profesores y alumnos que reportaron estar de acuerdo. (*Tabla 15*).

Tabla 15. Distribución de la importancia de la redacción de las recetas

REDACCIÓN DE LAS RECETAS	Profesor (n)	%	Alumno (n)	%	Total (n)	%
Totalmente de acuerdo	18	78.3	35	67.3	53	70.7

De acuerdo	5	21.7	17	32.7	22	29.3
Total	23	100	52	100	75	100

Fuente: Directa

Capacitación y actualización acerca de los antibióticos

Acerca de la continuidad del programa de farmacología, se obtuvieron los siguientes resultados: el 26.1% de los profesores contestó que en su opinión sí hay continuidad en las clases de farmacología impartidas en la licenciatura de odontología, correspondiendo este porcentaje a 30.8% de los alumnos. Mientras que, en un mayor porcentaje el 73.9% de profesores y 69.2% de alumnos consideraron que no hay continuidad en los programas (*Tabla 16*).

Tabla 16. Distribución de la percepción de la continuidad del programa de farmacología

CONTINUIDAD DEL PROGRAMA DE FARMACOLOGÍA	Profesor (n)	%	Alumno (n)	%	Total (n)	%
Sí	6	26.1	16	30.8	24	29.3
No	17	73.9	36	69.2	53	70.7
Total	23	100	52	100	75	100

Fuente: Directa

En este punto se aplicó una pregunta sobre la necesidad del programa de farmacología, lo que fue reflejado en los siguientes resultados: 95.7% de profesores considera que es necesario dicho programa en contraste con el 4.3% restante que cree que es innecesario, mientras que en los

alumnos encuestados el 92.3% calificó como necesarios los programas y 7.6% los ve como innecesario. (Tabla 17).

Tabla 17. Distribución de la opinión del programa de farmacología

OPINIÓN DEL PROGRAMA DE FARMACOLOGÍA	Profesor (n)	%	Alumno (n)	%	Total (n)	%
Necesario	22	95.7	48	92.3	70	93.3
Innecesario	1	4.3	4	7.6	5	6.7
Total	23	100	52	100	75	100

Fuente: Directa

Sobre la posibilidad de asistir a un curso de farmacología, 87% de profesores y 86.5% de alumnos coincidieron en que es muy probable que asistan a algún curso de farmacología y sólo un 13% de profesores y 13.5% de alumnos dijeron que sería solamente probable su asistencia. (Tabla 18).

Tabla 18. Distribución de la posibilidad de asistir a cursos de farmacología

POSIBILIDAD DE ASISTIR A CURSOS	Profesor (n)	%	Alumno (n)	%	Total (n)	%
Muy probable	20	87.0	45	86.5	65	86.7
Probable	3	13.0	7	13.5	10	13.3
Total	23	100	52	100	75	100

Fuente: Directa

Respecto al tiempo de estudio que los alumnos destinan semanalmente al aprendizaje de la farmacología, 28.8% refirió dedicar una hora de estudio a la semana, seguido del 26.8% que emplea más de tres horas y dejando al 7.68% que sólo toman media hora de su tiempo para el estudio semanal. (*Tabla 19*).

Tabla 19. Distribución del tiempo de estudio semanal en alumnos

TIEMPO DE ESTUDIO SEMANAL	Alumno (n)	%
30 minutos	4	7.68
1 hora	15	28.8
2 horas	9	17.28
3 horas	11	21.11
Más de 3 horas	13	26.88
Total	52	100

Fuente: Directa

13. DISCUSIÓN

Al evaluar el nivel de conocimiento sobre la prescripción de antibióticos en los alumnos de odontología de la ENES UNAM, León, se encontró que el 73.1% de los estudiantes de último año poseen un nivel de conocimientos intermedio o regular sobre los medicamentos antibióticos; al igual que en un estudio de Colque Yanapa en el 2018 (6) en el que se establece que en los estudiantes de los últimos semestres de la licenciatura predomina un conocimiento regular para la prescripción de antibióticos; al igual que un estudio de Valdiviezo Jimenez y cols. en el 2016 (1), en el que se determinó el conocimiento sobre uso de antibióticos en infecciones odontogénicas, dando como resultado que el 77.5% de los internos presentan conocimiento insuficiente.

Sin embargo también se observó que la familia de las penicilinas sigue siendo la de primera elección tanto por estudiantes y profesores, siendo la amoxicilina simple la elegida por la mayoría alumnos y la amoxicilina compuesta por los profesores; Poveda-Roda R, et al. en el 2007 (10) realizaron un estudio en el que se concluyó que la amoxicilina con ácido clavulánico fue el fármaco más prescrito por dentistas de la Universidad de Valencia; y de manera más recientemente en el 2020 una encuesta realizada por Santana-Morales N, et al (11) mostró que la mayoría de los estudiantes de la Universidad Dominicana de Odontología, eligen la amoxicilina simple con mayor frecuencia a la hora de recetar.

La mayoría de los alumnos no posee conocimientos adecuados para la emisión de recetas médicas, ya que los resultados se inclinan por el deficiente conocimiento del tema de farmacología y de antibióticos más precisamente.

En cuanto a las frecuencia del antibiótico recetado a pacientes alérgicos a penicilina, tanto profesores como alumnos se inclinaron por la clindamicina (66.7%) como primera elección, en concordancia con la investigación realizada por Esparza, S en 2016 (5) donde se encontró que el 50.9% de alumnos también prefieren recetarla, mientras que reportes como el de Jayadev (12) y Vessal (13) refieren que los odontólogos tienen predilección por recetar eritromicina y azitromicina, por la facilidad de dosificación y duración menor del tratamiento.

Respecto al tiempo que emplea el alumno en el estudio, se obtuvo que 15 alumnos estudian en promedio una hora a la semana, seguido de los 13 alumnos que emplean tres horas, mientras que una investigación realizada por Castillo R y cols (14) en el 2015 muestra que los alumnos de la FES Iztacala estudian en promedio tres horas a la semana, siendo este un resultado similar.

Castillo R y cols (14) en el 2015 encontraron que la mayoría de los alumnos encuestados creen que el programa de farmacología es necesario durante la formación académica, muy similar a los presentado en esta investigación donde los alumnos (92.3%) opinan que es necesaria dicha enseñanza. Mismos resultados fueron observados al preguntarse sobre la percepción de la continuidad del programa de

farmacología en donde ambos estudios coinciden que no se tiene dicha constancia en los temas.

Una gran ventaja de esta investigación es recalcar que no existe un precedente así en la ENES UNAM León, y que en el país son pocos los estudios sobre el tema, siendo esto un parteaguas para futuras investigaciones; por lo que se refiere lo más recomendable es ampliar la muestra de estudio para futuros estudios, pudiendo tener un enfoque diferente así como contar con una mayor estructura de recursos humanos y materiales.

Estos resultados nos muestran datos subjetivos, ya que en cada área de profundización contamos con una población variada; es decir que con los datos obtenidos no se puede hacer una comparación real ya que por lo antes mencionado la cantidad de población encuestada no es la misma.

Dentro de las limitaciones de la investigación podemos ver que múltiples estudios tienen un instrumento validado haciéndolos más precisos y exactos, por desgracia el presente estudio no cuenta con dicha validez, por tanto podrían aparecer ciertos sesgos, entre ellos dependiendo la perspectiva de cada uno de los encuestados antes temas como “conocimiento bueno o malo” o la frecuencia de la prescripción antibiótica.

14. CONCLUSIÓN

Con base en los resultados obtenidos del presente trabajo se ha llegado a las siguientes conclusiones:

- Se encontró que la mayoría de los alumnos creen poseer un nivel regular de conocimientos sobre antibióticos.
- La amoxicilina compuesta no es el medicamento más recetado por alumnos, sin embargo sí por los profesores.
- Existe una relación entre la prescripción de antibióticos por parte de alumnos como de profesores, ambos grupos se inclinan por el uso de la penicilina como primera opción, ya sea por Amoxicilina simple o compuesta; y en ambos grupos coinciden en que la mejor opción de antibiótico para pacientes alérgicos a la penicilina es la Clindamicina.
- En el área de “Endodoncia y Periodoncia” se encuentra el porcentaje más alto de alumnos con un conocimiento bueno en el tema de antibióticos.
- Se encontró que tanto profesores como alumnos perciben que no existe una continuidad del programa de farmacología dentro del plan de estudios de la licenciatura de odontología de la ENES UNAM, León; y ambos grupos de estudio encuentran que el programa de farmacología debe ser necesario dentro de la enseñanza de la licenciatura.

15. BIBLIOGRAFÍA

1. Valdivieso, J (2017). Nivel de conocimiento en internos de estomatología sobre el uso de antibióticos en las infecciones odontogénicas. Trujillo - 2016. (pregrado). Universidad Privada Antenor Orrego, Perú.
2. Ordoñez D. Nivel de conocimiento sobre antibioticoterapia y la actitud frente a la prescripción de antibióticos de los cirujanos dentistas colegiados en la provincia de Maynas [Pregrado]. Universidad Nacional De La Amazonía Peruana; 2013.
3. The prescription of drugs in a dental clinic of a Mexican university hospital. Farmacia Hospitalaria [Internet]. 2006 [cited 2 March 2020];(3):169-172. Available from: https://www.researchgate.net/publication/5903379_The_prescription_of_drugs_in_a_dental_clinic_of_a_Mexican_university_hospital
4. Del Aguila, D (2019). Conocimiento sobre prescripción de antibióticos según nivel de estudios en alumnos de odontología de una universidad nacional de Iquitos (pregrado). UNAP, Iquitos, Perú.
5. Esparza, S (2016). Conocimiento y práctica reportado de la prescripción antibiótica realizada por odontólogos de la ciudad

- de SLP (maestría). Universidad Autónoma de San Luis Potosí, San Luis Potosí.
6. Colque, N (2018). Nivel de conocimientos sobre la prescripción de antibióticos en los estudiantes de la clínica odontológica de la UNA-PUNO, 2017 (pregrado). Universidad Nacional del Altiplano, Puno, Perú.
 7. Conde, S (2013). Nivel de conocimientos acerca de los antibióticos más utilizados en odontología y su relación con la forma de prescripción en los estudiantes de 4to, 5to año de la escuela académico profesional de odontología/UNJBG en periodo de mayo-junio 2013 (pregrado). Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann-Tacna, Tacna, Perú.
 8. Castillo S. Nivel de conocimiento del manejo de antibióticos y analgésicos indicados en el quirúrgico por los alumnos del último año de la carrera de Cirujano Dentista de tres Facultades de Odontología. UNAM. 2015 (pregrado). Universidad Nacional Autónoma de México, México.
 9. Real Academia Española. (2020). Recuperado de <http://dle.rae.es/?w=conocimiento>
 10. Poveda Roda, R et al. (2007). Antibiotic use in dental practice. A review. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal*, 12(3), 186-192. <https://doi.org/>

11. Santana, M et al. (2020). Nivel de conocimientos acerca de los antibióticos más utilizados en odontología, en los estudiantes de la clínica de grado de UNIBE, período 2020. (pregrado). Universidad Iberoamericana (UNIBE), República Dominicana.

12. Jayadev, M et al. (2014). Knowledge and Pattern of Antibiotic and Non Narcotic Analgesic Prescription for Pulpal and Periapical Pathologies- A Survey among Dentists. *J Clin Diagn Res*, 8(7), ZC10-ZC14. <https://doi.org/10.7860/JCDR/2014/9645.4536>

13. Vessal, G et al. (2011). Study of antibiotic prescribing among dental practitioners in Shiraz, Islamic Republic of Iran. *East Mediterr Health J*, 17(10), 763-769. <https://doi.org/10.26719/2011.17.10.765>

14. Castillo R et al. (2016). Nivel de conocimiento del manejo de antibióticos y analgésicos indicados en el postquirúrgico por los alumnos del último año de la carrera de Cirujano Dentista de tres Facultades de Odontología. UNAM. 2005. (pregrado). Universidad Nacional Autónoma de México, México.

16. ANEXOS

Encuesta sobre el uso de antibióticos a alumnos de profundización de la licenciatura de odontología de la ENES UNAM

Instrucciones:

1. Elige el inciso que considere correcto
2. Los datos solicitados son únicamente para fines estadísticos

Nombre completo *

Texto de respuesta breve

Edad (solo coloque número) *

Texto de respuesta breve

Sexo *

- Mujer
- Hombre

Área de profundización *

- Endodoncia y Periodoncia
- Cirugía maxilofacial
- Odontología pediátrica y ortodoncia
- Rehabilitación funcional y estética

¿Cuánto tiempo dedica a estudiar a la semana? *

- Nada
- 30 minutos
- 1 Hora
- 2 Horas
- 3 Horas
- Más tiempo

¿Cuál es el fármaco que más receta? *

- Clindamicina
- Amoxicilina
- Amoxicilina compuesta
- Metronidazol
- Azitromicina
- Otros:

¿Cuál es la duración de los tratamientos de antibióticos que receta? *

- 3 días
- 5 días
- 7 días
- 10 días

El antibiótico que frecuentemente receta está dirigido a... *

- Medicamento genérico
- Medicamento de patente
- Medicamento de elección personal

¿Qué nivel de conocimientos cree poseer en el manejo de antibióticos? *

- Excelente
- Bueno
- Regular
- Malo

¿Con qué frecuencia prescribe antibióticos a la semana? *

- Diario
- Varias veces a la semana
- Casi nunca
- Nunca

¿Cuál es la afección más común en la práctica clínica para la prescripción de antibiótico? *

- Dolor
- Infecciones
- Postoperatorio
- Otros

¿Cuál es su fuente de información durante la prescripción? *

- El profesor
- Un compañero de clase
- Diccionario médico
- Curso de farmacología
- Google o buscador de internet
- Otro

¿Más de una vez ha tenido dudas sobre los medicamentos que va a recetar? *

- Siempre
- Casi siempre
- Casi nunca
- Nunca

¿Considera que la mala redacción de las recetas puede provocar una prescripción errónea? *

- Totalmente de acuerdo
- De acuerdo
- En desacuerdo
- Totalmente en desacuerdo

¿Qué opción de antibiótico usaría como primera alternativa en paciente alérgico a la penicilina? *

- Eritromicina
- Amoxicilina compuesta
- Azitromicina
- Clindamicina
- Metronidazol

...

En la siguiente situación en la que, un paciente de 22 años presenta dolor e hinchazón de la encía sobre un tercer molar inferior parcialmente erupcionado, se diagnostica pericoronitis aguda. No se observa infección, paciente no tiene alergias a medicamentos y no hay trismus o linfadenopatía. ¿Recetaría antibiótico? *



- Sí
- No

Según el caso clínico pasado ¿Cómo trataría a este paciente? *

- Prescribir metronidazol 400 mg por 5 días
- Prescribir amoxicilina 500 mg por 7 días
- Extraer diente y recetar antibiótico
- Extraer diente y no recetar antibiótico
- Irrigar el opérculo, mejorar higiene bucal, enjuagues de clorhexidina y no recetar antibiótico

Si un paciente se presenta con absceso del seno maxilar y una inflamación bien localizada asociada con un canino superior derecho con corona. El paciente quiere mantener el diente a toda costa. Sus otros hallazgos son: que el diente infectado tiene tratamiento de conductos y es sensible a la percusión, no hay movilidad, el periodonto es sano y el sello coronal es bueno, el paciente no tiene alergias ni hay infección en más dientes. ¿Recetaría antibiótico? *



- Sí
- No

Según el caso clínico pasado ¿Cómo trataría a este paciente? *

- Prescribir antibiótico por 5 días
- Drenar absceso, retirar la corona y el poste, y retratamiento de conductos
- Apicectomía y análisis histopatológico
- Extraer diente y prescribir antibiótico
- Drenar acceso y curetear, recetar antibiótico

Un hombre de 31 años se presenta con un prognatismo mandibular severo. La cirugía ortognática está planeada para corregir las deformidades dentofaciales. No es alérgico a ningún medicamento. ¿Qué profilaxis antibiótica le daría, si lo hubiera y requiere, antes del tratamiento? *



- No se requiere profilaxis antibiótica
- Amoxicilina 3 g antes de la cirugía más 500 mg cada 8 horas por 24 hrs
- 500 mg de amoxicilina por 5 días en el postoperatorio
- Clindamicina de 600 mg antes de la cirugía
- Metronidazol 400 mg una hora antes de la cirugía

Se presenta un hombre de 40 años con periodontitis agresiva. Pasó por un tratamiento periodontal no quirúrgico con una buena respuesta. Se identificaron profundidades de bolsa de 7 mm. La cirugía periodontal regenerativa se planificó con el uso de aloinjerto y una membrana reabsorbible. El señor no es alérgico a ningún medicamento. ¿Qué profilaxis antibiótica le daría, si lo hubiera y requiere, antes del tratamiento? *



- No se requiere profilaxis antibiótica
- Amoxicilina 3 g antes de la cirugía
- 5 días de amoxicilina de 500 mg postoperatoria
- Doxiciclina 100 mg una vez al día por 21 días
- Metronidazol 400 mg una hora antes de la cirugía

...

¿Como alumno, cree que hay continuidad en el programa de farmacología de la licenciatura? *

- Sí
- No

¿Qué opina en cuanto a los contenidos del programa de farmacología? *

- Necesarios
- Complementarios
- Innecesarios

¿Qué tan probable es que asista a un curso de farmacología? *

- Muy probable
- Probable
- Poco probable