

AUTOR(ES): NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS

NOMBRE(S): LISETTE KATHERINE APELLIDOS: DIAZ DALLOS

NOMBRE(S): GRISEL MAYERLI APELLIDOS: PEREZ SANGUINO

FACULTAD: A DISTANCIA

PLAN DE ESTUDIOS: TECNOLOGIA EN REGENCIA DE FARMACIA

DIRECTOR:

NOMBRE(S): LUIS FRANCISCO APELLIDOS: PALENCIA ZUMAQUE

TÍTULO DEL TRABAJO (TESIS): ANTIBIOTICOS (PIPERACILINA/TAZOBACTAM) Y

SU RELACION CON LA PRESCRIPCION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

CLINICA NORTE CUCUTA NORTE DE SANTANDER PRIMER TRIMESTRE 2016

RESUMEN

SE REALIZO UNA INVESTIGACION DE DOS ANTIBIOTIOCOS EN LA UNIDAD DE CUIADOS INTENSIVOS DE LA CLINICA NORTE QUE SEA CONOCER LOS COSTOS DE ESTOS ANTIBIOTICOS

PALABRAS CLAVE: ANTIBIOTICOS, COSTOS, PRESCRICIONES

CARACTERISTICAS:

PÁGINAS: 90 PLANOS: 1 ILUSTRACIONES: 25 CD ROOM: 1

Elaboró		Revisó		Aprobó	
Equipo Operativo del Proceso		Comité de Calidad		Comité de Calidad	
Fecha	24/10/2014	Fecha	05/12/2014	Fecha	05/12/2014

ANTIBIÓTICOS (PIPERACILINA/TAZOBACTAM Y LINEZOLID) Y SU RELACIÓN CON LA PRESCRIPCIÓN EN LA FARMACOTERAPIA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS. CLÍNICA NORTE. CÚCUTA NORTE DE SANTANDER PRIMER TRIMESTRE 2016.

LISETTE KATHERINE DÍAZ DALLOS GRISSEL MAYERLI PÉREZ SANGUINO

UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD PLAN DE ESTUDIOS TECNOLOGÍA EN REGENCIA DE FARMACIA SAN JOSÉ DE CÚCUTA

2017

ANTIBIÓTICOS (PIPERACILINA/TAZOBACTAM Y LINEZOLID) Y SU RELACIÓN CON LA PRESCRIPCIÓN EN LA FARMACOTERAPIA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS. CLÍNICA NORTE. CÚCUTA NORTE DE SANTANDER PRIMER TRIMESTRE 2016

LISETTE KATHERINE DÍAZ DALLOS GRISSEL MAYERLI PÉREZ SANGUINO

TRABAJO DE GRADO PRESENTADO COMO REQUISITO PARA OPTAR EL TÍTULO DE TECNOLOGÍA DE REGENCIA EN FARMACIA

DIRECTOR LUIS FRANCISCO PALENCIA ZUMAQUE QUÍMICO FARMACÉUTICO

UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

PALAN DE ESTUDIOS DE TECNOLOGÍA EN REGENCIA DE FARMACIA

SAN JOSÉ DE CÚCUTA

2017



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER ACTA DE SUSTENTACIÓN TRABAJO DE GRADO FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

TITULO DE LA TESIS: ANTIBIÓTICOS (PIPERACILINA/TAZOBACTAM Y LINEZOLID) Y SU RELACIÓN CON LA PRESCRIPCIÓN EN LA FARMACOTERAPIA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CLÍNICA NORTE CÚCUTA NORTE DE SANTANDER PRIMER TRIMESTRE 2016.							
CALIFICACIÓN							
APROBADA							
APROBADA							
PLAN DE ESTUDIOS: TECNOLOGÍA EN REGENCIA DE FARMACIA FIRMA DE LOS JURADOS:							
0.							
Olian Getert: P							
Olian Glibert P 70.071, 133							
go 00764							

PRESIDENTA COMITÉ CURRICULAR

Índice

	Pág.
Introducción	8
1 Problema	11
1.1. Titulo	11
1.2. Planteamiento del Problema	12
1.3. Descripción de la Situación del Problema	12
1.4. Formulación del Problema	15
1.5. Justificación	16
1.6. Objetivo del Estudio	18
1.7. Objetivo General	18
1.8. Objetivos Específicos	18
1.9. Referentes Teóricos	19
1.10 Antecedentes	19
2. Marco Teórico	27
2.1.1. Estudios de Utilización De Medicamentos (EUM).	27
2.1.2. Tipos de Estudio de Utilización de Medicamentos	28
2.1.3. Estudios sobre la oferta de medicamentos:	29
2.1.4. Estudios cuantitativos de consumo:	29
2.1.5. Estudios cualitativos de consumo:	29
2.1.6. Otros estudios cualitativos:	30
2.1.7. Metodología de los EUM.	31

2.1.8. Historia de los Antibióticos.	32
2.1.9. Los Antibióticos.	33
2.1.10. Clasificación de los Antibióticos.	34
2.2.1. Clasificación de los Antibióticos por Coloración de GRAM	
2.2.2. Resistencia a los Antibióticos.	36
2.2.3. Perfil Farmacoterapeutico.	38
2.2.4. Características:	39
2.2.5. Protocolo de Vigilancia en Salud Pública Consumo de Antibióticos	
Hospitalario en Colombia.	
2.3. Marco Conceptual	44
2.3.1. Uso adecuado de medicamentos.	44
2.3.2. Clasificación Anatómico – Terapéutica (ATC).	44
2.3.3. Unidad de Cuidados Intensivos (UCI):	44
2.3.4. Dosis Diaria Definida (DDD):	45
2.3.5. Fármaco economía.	45
2.3.6. Piperacilina/Tazobactam	46
2.3.7. Linezolid.	47
2.4. Marco Contextual	50
2.4.1. Misión.	50
2.4.2 .Visión.	50
2.5. Marco Legal	
2.5.1.Proyecto de ley número 90 de 2014 Senado.	53
3. Diseño Metodológico	56

3.1. Tipo de Estudio	56
3.2. Población y Muestra	56
3.3. Criterios de Inclusión	56
3.4 Criterios de Exclusión	56
3.5. Procedimiento	56
4. Variables del Estudio	59
4.1. Las variables tenidas en cuenta son:	59
4.2. Análisis e interpretación de la información	59
5. Aspectos Éticos	60
6. Resultados	62
6.1. Resultados mes de enero	62
6.1.1. Uso de los Antibióticos.	62
6.1.2. Consumo de Antibiótico.	63
6.1.3. Relación Porcentual Dosis Medicamento - Patología	64
6.1.4. Relación Porcentual Tiempo de Tratamiento Estancia	a Hospitalaria 66
6.1.4.1. Relación Porcentual Estancia Hospitalaria por Pato	ología. 67
6.1.5. Relación Porcentual Costo de Tratamientos Análisis I	Farmacoeconomico. 69
6.1.5.1. Relación Porcentual Farmacoeconomica por Patolo	ogías Asociadas. 70
6.2 Resultados Mes de Febrero	
6.2.1. Uso de los Antibióticos.	72
6.2.2. Consumo de Antibiótico.	73
6.2.3. Relación Porcentual Dosis Medicamento – Patología.	75
6.2.4. Relación Porcentual Tiempo de Tratamiento Estancia	Hospitalaria. 76

6.2.4.1. Relación Porcentual Estancia Hospitalaria Por Patología.	77
6.2.5. Relación Porcentual Costo de Tratamientos Análisis Farmacoeconomico.	79
6.2.5.1. Relación Farmacoeconomica Por Patologías Asociadas	80
6.3. Resultados Mes de Marzo	
6.3.1. Uso de Los Antibióticos.	82
6.3.2. Consumo de Antibiótico.	83
6.3.3. Relación Porcentual Dosis Medicamento – Patología.	84
6.3.4. Relación Porcentual-tiempo de Tratamiento Estancia Hospitalaria.	85
6.3.4.1. Relación Porcentual Estancia Hospitalaria por Patología.	86
6.3.5. Relación Porcentual Costo De Tratamientos Análisis Farmacoeconomico.	87
6.4. Análisis total de resultados Sobre el uso de Piperacilina/Tazobactam y	
Linezolid en la unidad de cuidados intensivos en el primer trimestre de 2016	
6.4.1. Uso de Los Antibióticos.	89
6.4.2. Consumo de Antibiótico.	90
6.4.3. Relación Porcentual Dosis Medicamento – Patología.	92
6.4.4. Relación Porcentual tiempo De Tratamiento Estancia Hospitalaria.	93
6.4.4.1. Relación Estancia Hospitalaria por Patología.	95
6.4.5. Relación Porcentual Costo de Tratamientos Análisis Farmacoeconomico.	97
6.4.5.1. Relación Farmacoeconomica por Patologías Asociadas.	98
7. Conclusiones	
8.Recomendaciones	
Bibliografía	
Anexos	108