

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIA DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



**ANTIBIOTICOTERAPIA EN NIÑOS MENORES DE 5
AÑOS CON NEUMONIA EN EL HOSPITAL VITARTE EN
EL AÑO 2016**

TESIS

PRESENTADA POR BACHILLER

JULIO CESAR BALTAZAR CORNEJO

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

LIMA – PERÚ

2018

RESUMEN

Objetivo: Determinar las características esquemáticas de los antibióticos usados en niños menores de cinco años hospitalizados con neumonía en el Hospital Vitarte en el año 2016.

Material y métodos: Se realizó un estudio observacional, descriptivo, transversal y retrospectivo. La población y muestra fue de 145 pacientes con diagnóstico de neumonía que reunieran los criterios de inclusión y exclusión, el análisis estadístico de frecuencias se realizó en el programa SPSS versión 21.0

Resultados: El 54,5% de los pacientes fueron menores de 2 años (24 meses) y los que están entre los 2 a 5 años son el 45,5%, de todos ellos las niñas representan al 52,4%, mientras que los niños al 47,6%; con respecto a los antibióticos sin discriminar si fue en monoterapia o terapia combinada, la ceftriaxona (60%) fue la más usada seguida de la azitromicina (14,5%) y la ampicilina (20%). La vía intravenosa (81,4%) fue la más usada para la administración de los antibióticos, de todos ellos se presentó cambios en el tratamiento inicial (28%), pero en la mayoría el tratamiento inicial se mantuvo (28%), en su mayoría no fue necesario (34,5%) continuar con un tratamiento para el hogar; pero la Cefuroxima (30,3%), amoxicilina (13,8%) y azitromicina (12,4%) fueron los antibióticos más usados para la terapia secuencial.

Conclusiones: Por las características esquemáticas se concluye que los antibióticos más usados son Ceftriaxona, Azitromicina y Ampicilina siendo la Ceftriaxona de mayor uso en terapias combinadas, la vía más usada fue la intravenosa, el día promedio fue de 5 días de tratamiento, en su mayoría el tratamiento inicial se mantuvo hasta el alta y la mayoría recibió algún tipo de terapia secuencial.

Palabras claves: *neumonía, antibióticos, antibioticoterapia, características esquemáticas*