



Universidad de la Sierra Sur

**Conocimientos, actitudes y prácticas parentales
ante las infecciones de vías respiratorias y su
relación con la presencia de bacterias
resistentes.**

TESIS

Para obtener el grado de:

Maestra en Salud Pública

Presenta:

LN. García Quiroz Alma Delia

Bajo la dirección:

Dra. Ruth Ana María González Villoria

Miahuatlán de Porfirio Díaz Oaxaca, 23 de enero 2019.

Tesis presentada en Examen de Grado el
23 de enero del 2019, ante el siguiente Jurado:

Presidente: Dr. Roberto Ariel Abeldaño Zúñiga

Secretario: M.R.N Pedro Luis Hernández González

Vocal: Dra. Ruth Ana María González Villoria

Suplente: M.C. José Isaías Silíceo Murrieta

Suplente: M.S.P. Gloria Verónica Alba Alba

Dedicatoria:

*A la memoria de mi padre Eleazar García Hernández,
a pesar de la distancia física, siento que estás conmigo siempre
y aunque nos faltaron muchas cosas por vivir juntos,
sé que este logro hubiera sido tan especial para ti como lo es para mí.*

AGRADECIMIENTO

Agradezco al Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología de México (CONACYT) por todo el apoyo brindado a lo largo del programa de maestría, sin el cual esta tesis no habría sido posible. De la misma manera a la Universidad de la Sierra Sur por todo su apoyo al postularme a la beca del CONACYT.

Quiero reiterar mi gratitud por sus consejos y apoyo al director de tesis la Dra. Ruth Ana María González Villoria. Por la valiosa asesoría, mi agradecimiento a la Dra. Patricia Lozano Zaráin, a la Dra. María Alejandra Sánchez Bandala y al Dr. Roberto Ariel Abeldaño Zúñiga. De manera muy especial agradezco al Dr. Carlos Daniel Pinacho Pinacho por su apoyo durante la realización del trabajo de campo.

También quiero agradecer a los Municipios de San Mateo Rio Hondo, San José del Pacifico y San Miguel Suchixtepec en los cuales pude obtener la información que permitió el desarrollo de este trabajo de investigación. Doy las gracias a los residentes de estos municipios por haberme brindado su tiempo al contestar el cuestionario aplicado y aprobar la participación de sus hijos.

Por último, a todas las personas que de una forma u otra contribuyeron a lo largo de esta investigación con datos, opiniones y comentarios. Un agradecimiento especial a la Maestra Epifanía Sánchez Hernández por su guía y apoyo en este proceso.

RESUMEN

El incremento y diseminación de bacterias resistentes a los antibióticos es un problema de salud pública, en la comunidad este problema se ha relacionado con la automedicación y la falta de apego al tratamiento por parte del paciente. En los pacientes pediátricos el consumo de antibiótico depende de los conocimientos, actitudes y prácticas parentales, la recomendación medicada y el acceso que tienen al sistema de salud. Los estudios han identificado que el consumo de antibiótico se relaciona generalmente con factores como la edad y el nivel de educación, no obstante, se desconoce si las prácticas realizadas por los padres en la comunidad están asociadas con la presencia de bacterias resistentes en sus hijos. El objetivo de este trabajo es determinar si alguna práctica parental tiene relación con la presencia de bacterias resistentes en muestras faríngeas de sus hijos. Se aplicó a los cuidadores un cuestionario de conocimientos actitudes y prácticas (CAP) junto con la toma de muestras de secreción faríngea a niños asintomáticos en dos municipios rurales de la Sierra Sur Oaxaqueña. Este es el primer estudio basado en un cuestionario CAP del uso de antibióticos realizado a nivel comunitario en el estado de Oaxaca, donde más de la mitad de los participantes exhibieron conocimientos insatisfactorios sobre antibióticos, sin embargo, las madres jóvenes cuidadoras de los infantes reconocen un mayor número de antibióticos. Más de la mitad de los encuestados tiene actitud positiva es decir usan antibióticos solo mediante prescripción médica, sus prácticas se reflejaron con alta adherencia al tratamiento antibiótico y prevalecía en el uso de remedios caseros, las cuales no se relacionan con la presencia de bacterias resistentes.

Palabras clave: Adherencia terapéutica, expectativa del uso de antibióticos, enfoque social-biológico.

ABSTRACT

The increase and spread of bacteria resistant to antibiotics is a public health issue. In the community, it has been related to self-medication or lack of adherence to treatment by the patient. In pediatric patients, the antibiotic consumption depends on the parental practices. Studies of antibiotic use are generally related to social factors such as age or level of education. However, it is unknown if the practices carried out by parents in the community are associated with the presence of resistant bacteria in their children. The objective of this work is to determine if any parental practice is related to the presence of resistant bacteria in pharyngeal samples of their children. A knowledge, attitudes and practices questionnaire (KAP) was applied to the caregivers, along with the sampling of pharyngeal secretion in asymptomatic children in two rural municipalities of the Sierra Sur in Oaxaca. This is the first study based on a KAP questionnaire on the use of antibiotics carried out at the community level in the State of Oaxaca. Where more than half of the participants exhibited unsatisfactory knowledge about antibiotics, young mothers who care for infants recognize a greater number of antibiotics. More than half of the respondents have a positive attitude regarding the use of antibiotics and only use them by medical prescription. Their practices reflected high adherence to antibiotic treatment and prevailed in the use of home remedies, which are not related to the presence of resistant bacteria.

Key words: Therapeutic adherence, expectation of the use of antibiotics, social biological approach.

ÍNDICE GENERAL

INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO 1. ANTECEDENTES.....	3
1.1 Generalidades de los antibióticos	3
1.2 Clasificación de los antibióticos	4
1.3 Resistencia a los antimicrobianos.....	6
1.4 Prescripción de antibióticos y bacterias aisladas en infecciones de vías respiratorias altas	6
1.4.1 Mecanismos de resistencia.....	8
1.5 Determinantes del proceso de resistencia bacteriana.....	10
1.5.1 Conocimientos de antibióticos y su uso	11
1.5.2 Actitudes relacionadas con los antibióticos.....	12
1.5.3 Prácticas realizadas con antibióticos	13
CAPÍTULO 2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	17
2.1 Preguntas de investigación	19
CAPÍTULO 3. JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS	20
3.1 Objetivo general.....	21
3.2 Objetivos específicos	21
CAPÍTULO 4. MATERIALES Y MÉTODOS	22
4.1 Diseño de estudio	22
4.2 Alcance del estudio.....	22
4.3 Población de estudio y estimación de la muestra	22
4.3.1 Descripción de la población de estudio.....	22
4.4 Criterios de inclusión y exclusión	25
4.5 Unidad de análisis.	25
4.6 Técnicas e instrumentos de investigación.....	26

4.6.1 Cuestionario de conocimientos, actitudes y prácticas en el uso de antibióticos.	26
4.6.2 Prueba piloto	27
4.6.3 Clasificación del nivel de ingreso	28
4.6.4 Muestras de secreción faríngea.....	29
4.6.5 Aglutinación en látex.....	30
4.6.6 Antibiogramas.....	30
4.6.7 Tinción de Gram	31
4.7 Variables de estudio	32
4.8 Análisis estadísticos	34
4.9 Consideraciones éticas y de bioseguridad.....	34
CAPITULO 5. RESULTADOS	35
5.1 Datos generales de la población	35
5.2 Datos relacionados con el estado de salud de los menores.....	37
5.3 Conocimientos respecto al uso de antibióticos	40
5.4 Actitudes del uso de antibióticos en niños	42
5.5 Prácticas parentales en el uso de antibióticos	44
5.6 Identificación de bacterias resistentes en cultivos aislados de vías respiratorias altas en niños asintomáticos.....	51
5.7 Asociación de los conocimientos, actitudes y prácticas con la presencia de bacterias resistentes.	59
CAPITULO 6. DISCUSIÓN.....	63
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	69
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	71
ANEXO 1. CARTA DE CONCENTIMIENTO INFORMADO	81

ANEXO 2. CUESTIONARIO CAP DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN POBLACIONES RURALES.....	84
--	-----------

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Ingreso corriente promedio trimestral por hogar en deciles, México 2016.....	29
Tabla 2. Interpretación de los halos de inhibición de <i>Streptococcus</i> β -hemolitico y <i>Staphylococcus aureus</i> a distintos antibióticos.....	31
Tabla 3. Operacionalización de variables.	33
Tabla 4. Características sociodemográficas de los participantes. San Mateo Rio Hondo y San Miguel Suchixtepec 2017-2018.	36
Tabla 5. Nivel de educación formal de cuidadores de menores de San Mateo Rio Hondo y San Miguel Suchixtepec, 2017-2018.....	37
Tabla 6. Porcentaje de hacinamiento de los hogares de San Mateo Rio Hondo y San Miguel Suchixtepec 2017-2018.....	37
Tabla 7. Encargado de tomar la decisión de llevar al menor al médico ante la presencia de gripa o fiebre. San Mateo Rio Hondo y San Miguel Suchixtepec 2017-2018.	39
Tabla 8. Actitud de los cuidadores en distintas situaciones relacionadas al uso de antibióticos. San Mateo Rio Hondo y San Miguel Suchixtepec, 2017-2018.....	43
Tabla 9. Creencias de los participantes sobre el uso de un antibiótico en afecciones comunes de la infancia. San Mateo Rio Hondo y San Miguel Suchixtepec 2017-2018.	43
Tabla 10. Grado de expectativa de un antibiótico para afecciones comunes de la infancia. San Mateo Rio Hondo y San Miguel Suchixtepec, 2017-2018.	44

Tabla 11. Cumplimiento de los participantes con las instrucciones de los médicos al momento de usar antibióticos en los niños. San Mateo Rio Hondo y San Miguel Suchixtepec, 2017-2018.....	48
Tabla 12. Adherencia de los cuidadores al tratamiento antibióticos prescrito a los menores. 2017-2018.....	49
Tabla 13. Microorganismos aislados en muestras de exudado faríngeo de niños asintomáticos de San Mateo Rio Hondo y San Miguel Suchixtepec, 2017-2018.....	51
Tabla 14. Halos de inhibición de <i>Streptococcus β-hemolítico</i> San Mateo Rio Hondo y San Miguel Suchixtepec, 2017-2018.....	52
Tabla 15. Perfil de resistencia de <i>Staphylococcus aureus</i> San Mateo Rio Hondo y San Miguel Suchixtepec, 2017-2018.....	54
Tabla 16. Especies de cándida aisladas por escuela en San Mateo Rio Hondo y San Miguel Suchixtepec, 2017-2018.....	57
Tabla 17. Asociación de actitudes, expectativas y adherencia con la presencia de bacterias resistentes.	59
Tabla 18. Asociación estadística de distintas características con la presencia de bacterias, adherencia, expectativa y actitud.....	60

ÍNDICE DE IMÁGENES

Imagen 1. Sitio de acción de los antibióticos en la célula.	5
Imagen 2. Localización de los municipios de estudio en el Estado de Oaxaca.	24
Imagen 3. Clasificación farmacológica de medicamentos mencionados por los participantes. San Mateo Rio Hondo y San Miguel Suchixtepec, 2017-2018.....	45
Imagen 4. Remedios caseros utilizados para tratar la gripa en San Mateo Rio Hondo y San Miguel Suchixtepec, 2017-2018.	50
Imagen 5. Análisis de Cluster con el índice de Dice de las bacterias obtenidas en San Mateo Rio Hondo y San Miguel Suchixtepec, 2017-2018.	56
Imagen 6. Análisis de Cluster con el índice de Dice de las Cándidas obtenidas en las escuelas de San Mateo Rio Hondo y San Miguel Suchixtepec, 2017-2018.	58

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Porcentaje de enfermedades presentadas por los niños de la población de estudio. San Mateo Rio Hondo y San Miguel Suchixtepec, 2017-2018.....	38
Gráfico 2. Instituciones de salud que prefieren los cuidadores para atender a su hijo (a) en dos comunidades de la Sierra Sur 2017-2018.	39
Gráfico 3. Percepción de los cuidadores sobre el estado de salud de los menores en San Mateo Rio Hondo y San Miguel Suchixtepec, 2017-2018.....	40
Gráfico 4. Porcentaje de participantes que identificaron correctamente los antibióticos por rango de edad, San Mateo Rio Hondo y San Miguel Suchixtepec, 2017-2018.	41
Gráfico 5. Principales medios de información sobre antibióticos a los que tienen acceso los participantes. San Mateo Rio Hondo y San Miguel Suchixtepec, 2017-2018.	42
Gráfico 6. Lugar dónde los cuidadores obtuvieron generalmente los antibióticos. San Mateo Rio Hondo y San Miguel Suchixtepec, 2017-2018.....	47
Gráfico 7. Factores que consideran al momento de adquirir un antibiótico. San Mateo Rio Hondo y San Miguel Suchixtepec, 2017-2018.	49
Gráfico 8. Perfil de resistencia de la familia de las cepas de Sreptococcus β -hemolítico aislados de cultivos faríngeos de niños de San Mateo Rio Hondo y San Miguel Suchixtepec, 2017-2018.....	53
Gráfico 9. Perfil de resistencia de Staphylococcus aureus a seis antibióticos comunes en infección de vías respiratorias. San Mateo Rio Hondo y San Miguel Suchixtepec, 2017-2018.....	55

INTRODUCCIÓN

La aparición de cepas bacterianas resistentes a los antibióticos ha causado preocupación constante en materia de salud pública, ya que conlleva consecuencias como el fallo del tratamiento de enfermedades infecciosas en donde el agente etiológico es bacteriano, así como el incremento del gasto en salud (1). Este fenómeno representa un grave problema a nivel poblacional, porque impide la cura de enfermedades tan comunes como una infección respiratoria o una diarrea, así como la contención de brotes ocasionados por las mismas (2).

La resistencia bacteriana es consecuencia de la selección natural y de acciones realizadas por el hombre conocidas como factores sociales, entre ellos se encuentran el uso injustificado de antibióticos, el manejo de dosis inadecuadas, la utilización de intervalos incorrectos de tratamiento, la mala elección del antibiótico, la mala aceptación, pobre tolerancia al medicamento y automedicación (1). Por otra parte la velocidad con la que se disemina la resistencia entre las poblaciones bacterianas se ve influenciada directamente por el tipo, la cantidad de antibiótico y el ambiente en el que se desarrolle (3).

Desde el surgimiento de los antibióticos, éstos se han empleado para el tratamiento de enfermedades infecciosas siendo las infecciones de vías respiratorias una de las enfermedades en las que se prescriben continuamente. Desafortunadamente se estima que en un tercio de los casos la prescripción de antibiótico no es necesaria (4), ya que el 50% de estas enfermedades es causada por virus, por lo tanto los antibióticos son ineficaces (5). Las infecciones de vías respiratorias altas tienen una elevada incidencia en infantes presentándose de 5 a 8 episodios al año (6), teniendo mayor recurrencia en lugares de clima frío y en temporada invernal (7). Como los

niños dependen de los padres para recibir el tratamiento, las prácticas de los padres frente a los procesos infecciosos en vías respiratorias de sus hijos pueden contribuir al desarrollo de bacterias resistentes (8).

El presente estudio tiene el objetivo de analizar las prácticas parentales ante la presencia de infecciones en vías respiratorias altas respecto al uso de antibióticos y cómo estas prácticas podrían estar relacionadas con la presencia de bacterias resistentes.

El documento consta de seis capítulos que son antecedentes, planteamiento del problema, justificación y objetivos, material y métodos, resultados y discusión, en la parte final se presentan conclusiones y recomendaciones. Los capítulos están formulados con una breve introducción, el desarrollo en que se detallan los contenidos de los temas finalizando con una breve conclusión.