CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS EN EL USO DE ANTIBIOTICOTERAPIA EN INFECCIONES RESPIRATORIAS EN PEDIATRIA

García O, Gerardine; Chirinos T, Cristina; Perez A, Kevin; Chirinos S, Hengelbert; Idbeis A, Jacobo.
IVSS Hospital Especializado Regional ´´Dr. Jesús García Coello´´, Servicio de Pediatría, Falcón, Venezuela.

Introducción

Las Infecciones Respiratorias Agudas en la población pediátrica representan un complejo desafío diagnóstico y terapéutico donde, a pesar de su etiología predominantemente viral, persiste la prescripción inadecuada de antibióticos.

Objetivo

Determinar los conocimientos y prácticas en el uso de antibioticoterapia en infecciones respiratorias en la población pediátrica del estado Falcón, Venezuela, desde noviembre 2025-abril 2026

Métodos

Estudio descriptivo correlacional, no experimental y de corte transversal, de una población de 80 médicos se obtuvo una muestra de 66 médicos que cumplían los criterios de inclusión. La recolección de datos a través de un cuestionario con preguntas cerradas ponderadas según la Escala de Likert de 3 puntos. Se analizaron los datos con métodos de estadística descriptiva y la determinación de la correlación de Pearson.

Resultados

Tabla n° 3: Evaluación del nivel de conocimiento con relación al uso de antibioticoterapia por parte de los médicos en el periodo noviembre – abril 2026.

Variable	Dimensión	Siempre N	Siempre %	Siempre Promedio	A veces N	A veces %	A veces Promedio	Nunca N	Nunca %	Nunca Promedio	Score	Promedio de Dimensión	Valor	Resultado
Conocimiento Teórico	Etiología IRA	21	31,81	0,9543	42	63,63	1,2726	3	4,54	0,0454	2,2723	2,21	2,06	Nivel Medio
		16	24,24	0,7272	45	68,18	1,3836	5	7,57	0,0757	2,1665			
	Indicaciones antibióticas	8	12,12	0,3666	21	31,81	0,6362	57	56,06	0,5606	1,5604		1,95	
		34	51,51	1,5455	21	31,81	0,6362	11	16,66	0,1666	2,3481			
	Diagnóstico diferencial	11	16,66	0,4998	47	71,21	1,4242	8	12,12	0,1212	2,0452		2,02	
		11	16,66	0,4998	44	66,66	1,3332	11	16,66	0,1666	1,9996		1,9996	
Conocimiento Farmacológico	Dosificación	60	90,90	2,777	3	4,54	0,0008	3	4,54	0,0454	2,0032	2,03	2,05	Nivel Medio
		3	4,54	0,1362	8	12,12	0,2424	55	83,33	0,8333	1,2119			
	Duración del tratamiento	18	27,27	0,8181	40		60,60		8	12,12	0,1212		2,07	
		11	16,66	0,4998	44		66,66		11	16,66	0,1666			
	Espectro antibiótico	16	24,24	0,7272	21		31,81	0,6662	29	43,93	0,4393		2,06	
		26	39,39	1,1817	25	53,03	1,0606	5	7,57	0,0757			2,318	
Adherencia a guías clínicas	Uso de protocolos	32	48,48	1,4544	26	39,99	0,7878	8	12,12	0,1212	2,3634	2,25	Nivel Medio	
		13	19,69	0,5907	26	36,36	0,7872	29	43,93	0,4393				
	Actualización profesional	32	48,48	1,4544	24	39,99	0,7878	9	12,12	0,1212	N/D	2,56		
		56	84,84	2,5452	5	7,57	0,1514	5	7,57	0,0757		2,723		
	Toma de decisiones	40	60,60	1,818	21	31,81	0,6362	5	7,57	0,0757	N/D	2,14		
		5	7,57	0,2271	40	60,60	1,212	21	31,81	0,3181				

Tabla n° 4: Prácticas clínicas del personal médico en el en el periodo noviembre – abril 2026.

Variable	Dimensión	Siempre N	Siempre %	Siempre Promedio	A veces N	A veces %	A veces Promedio	Nunca N	Nunca %	Nunca Promedio	Score	Promedio por dimensión	Valor	Resultado
Prescripción antibiótica	Frecuencia de prescripción	16	24,24	0,7272	34	51,51	1,0302	16	24,24	0,2424	1,9998	2,24	2,01	Moderada
		44	66,66	1,9998	11	16,66	0,3332	11	16,66	0,1666	2,4996			
	Uso empírico	8	12,12	0,3636	24	36,36	0,7272	34	51,51	0,5151	1,6059	1,78		
		11	16,66	0,4998	42	63,63	1,2726	13	19,69	0,1969	1,9693			
Criterios clínicos de decisión	Uso de signos clínicos	26	39,39	1,1817	24	36,36	0,7272	16	24,24	0,2424	2,1513	1,85	1,98	Inadecuada
		8	12,12	0,3636	21	31,81	0,6362	37	56,06	0,5606	1,5604			
	Uso de pruebas diagnósticas	28	42,42	1,2726	30	45,45	0,909	8	12,12	0,1212	2,3028	2,11		
		13	19,69	0,5907	35	53,03	1,0606	18	27,27	0,2727	1,924			
Conducta terapéutica	Ajuste terapéutico	50	75,75	2,2725	11	16,66	0,3332	5	7,57	0,0757	2,6814	2,09	2,02	Moderadas
		8	12,12	0,3636	18	27,27	0,5454	40	60,60	0,606	1,515			
	Desescalada de antibióticos	26	39,39	1,1817	19	28,78	0,5756	21	31,81	0,3181	2,0754	1,94		
		18	27,27	0,8181	18	27,27	0,5454	30	45,45	0,4545	1,818			
	Uso racional	37	56,06	1,6818	24	36,36	0,7272	5	7,57	0,0757	2,4847	2,03		
		13	19,69	0,5907	13	19,69	0,3938	40	60,60	0,606	1,5905			
Factores Externos	Presión parental	8	12,12	0,3636	11	16,66	0,3332	47	71,21	0,7121	1,4089	2,06	2,02	Moderada
		53	80,30	2,409	8	12,12	0,2424	5	7,57	0,0757	2,7271			
	Condiciones del sistema	8	12,12	0,3636	47	71,21	1,4242	11	16,66	0,1666	1,9544	1,99		
		16	24,24	0,7272	29	43,93	0,9986	21	31,81	0,3181	2,0439			

Discusión

El conocimiento teórico no garantiza una prescripción adecuada (r = 0,51), ya que la incertidumbre diagnóstica fomenta una medicina defensiva y empírica (Botina Vargas, 2025).

Conclusión

Por ello, implementar herramientas visuales de soporte clínico (García et al., 2021) es vital para transitar de una conducta reactiva hacia una práctica analítica basada en evidencia.

- ✓ **Nivel de conocimiento :** El personal médico posee un nivel de conocimiento medio, la principal deficiencia es la incapacidad para discriminar los cuadros de etiología viral, lo que facilita el mantenimiento de terapias antimicrobianas en escenarios donde no están indicadas.
- ✓ **Prácticas clínicas :** La conducta clínica es inadecuada, caracterizada por una medicina defensiva y empírica que sacrifica la adherencia a los protocolos PROA que deriva en prescripciones antimicrobianas innecesarias.
- ✓ **Correlación:** La relación conocimiento-práctica es moderada, demostrando que la presión asistencial y las fallas del sistema impiden traducir la teoría en terapéutica racional.

Referencias

Botina Vargas AD, Cuasquer Arcos LD, Quiguantar Inguilan YC, Toro Cuasapud GN, Yarpaz Meneses CP. Automedicación en niños que consultan por infección respiratoria aguda y enfermedad diarreica aguda. Bogotá: Universidad Nacional Abierta y a Distancia; 2025.

Silva Pereira AP. Factores asociados con la prescripción inadecuada de antibióticos en el Complejo Hospitalario FOSCAL durante la implementación del Programa de Optimización de Antimicrobianos – PROA. Bucaramanga: Universidad Autónoma de Bucaramanga; 2024. Disponible en: http://hdl.handle.net/20.500.12749/25236.

García JF, Siciliano Sabatela L, Aurenty Font L, López García MG, López Castañeda DA, García Afanador Y. Pautas de tratamiento antibiótico en pacientes pediátricos hospitalizados en el Hospital de Niños J.M. de los Ríos. Caracas: Sociedad Venezolana de Puericultura y Pediatría; 2021