



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**  
**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR**

**CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

Relación entre el nivel de instrucción y la automedicación en adultos de 45 a 65 años, de la parroquia de Monay de la ciudad de Cuenca-Ecuador, 2017.

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA  
OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE ODONTÓLOGO**

**AUTORA:** García Quito, Andrea Gabriela

**DIRECTORA:** Cuenca León, Katherine De los Ángeles, MgS. BQF.

**CUENCA**

**2018**

**DECLARACIÓN:**

Yo, García Quito, Andrea Gabriela, declaro bajo juramento que el trabajo aquí descrito es de mi autoría; que no ha sido previamente presentado para ningún grado o calificación profesional; y, que he consultado la totalidad de las referencias bibliográficas que se incluyen en este documento; y eximo expresamente a la UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA y a sus representantes legales de posibles reclamos o acciones legales.

La UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA, puede hacer uso de los derechos correspondientes a este trabajo, según lo establecido por la ley de propiedad intelectual, por su reglamento y normatividad institucional vigente.

.....

Autora: García Quito, Andrea Gabriela.

C.I.: 0106653868

**CERTIFICACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**De mi consideración:**

El presente trabajo de titulación denominado **“RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE INSTRUCCIÓN Y LA AUTOMEDICACIÓN EN ADULTOS DE 45 A 65 AÑOS DE LA PARROQUIA DE MONAY DE LA CIUDAD DE CUENCA-ECUADOR, 2017.”**, realizado por **GARCÍA QUITO, ANDREA GABRIELA**, ha sido inscrito y es pertinente con las líneas de investigación de la Carrera de Odontología, de la Unidad Académica de Salud y Bienestar y de la Universidad, por lo que está expedito para su presentación.

**Cuenca, Marzo 2018**

.....

**Dr. Ebingen Villavicencio Caparó**

**COORDINADOR DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN ODONTOLÓGICA**

## **CERTIFICACIÓN DEL TUTOR**

**Od. Liliana Encalada Verdugo**

**COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN DE ODONTOLOGÍA.**

De mi consideración:

El presente trabajo de titulación denominado **“RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE INSTRUCCIÓN Y LA AUTOMEDICACIÓN EN ADULTOS DE 45 A 65 AÑOS DE LA PARROQUIA DE MONAY DE LA CIUDAD DE CUENCA-ECUADOR, 2017.”**, realizado por García Quito, Andrea Gabriela., ha sido revisado y orientado durante su ejecución, por lo que certifico que el presente documento, fue desarrollado siguiendo los parámetros del método científico, se sujeta a las normas éticas de investigación, por lo que está expedito para su sustentación.

Cuenca, Marzo 2018

.....

Tutora: Cuenca León, Katherine De los Ángeles, MgS.BQF.

## **DEDICATORIA**

A mis papás por ser mi pilar fundamental en esta y en todas las etapas de mi vida, por su apoyo incondicional, y por todo su amor, a mis hermanos Alan y Andrés, por apoyarme, quererme por haber estado siempre para mí.

**EPÍGRAFE**

"Sueña cuando acaba el día,  
Sueña y tus sueños podrían hacerse realidad.

**- Philip Roth -**

## **AGRADECIMIENTOS**

A los Personas que colaboraron para la realización de este estudio, a mis profesores quienes me han guiado durante todo este proceso de formación académica, a la Dra. Liliana Encalada, por su iniciativa y motivación, a la MgS. Katherine Cuenca León por su asesoría, guía y paciencia en la elaboración de esta tesis.

**LISTA DE ABREVIATURAS**

**OMS:** Organización Mundial de Salud.

**FDA:** Administración de Alimentos y Medicamentos

**AINES:** Antiinflamatorios no esteroides.

**OR:** Odds ratio; Medida epidemiológica utilizada en los estudios de casos y controles.

**IMS:** Internet Media Services

INTRODUCCIÓN.....	13
CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO TEÓRICO .....	15
1.- PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN.....	16
2. JUSTIFICACIÓN:.....	16
3. OBJETIVOS.....	18
3.1 OBJETIVO GENERAL:.....	18
3.2 OBJETIVO ESPECÍFICO .....	18
4. MARCO TEÓRICO .....	19
4.1 NIVEL DE INSTRUCCIÓN .....	19
4.1.1.- AUTOMEDICACIÓN.....	20
4.1.1.a.- TIPOS DE AUTOMEDICACIÓN.....	20
4.1.1.b LA AUTOMEDICACIÓN Y SUS FACTORES ASOCIADOS.....	21
4.1.1.c. LA AUTOMEDICACIÓN CAUSAS Y RIESGOS .....	22
4.1.1.d .- RESISTENCIA A LOS ANTIMICROBIANOS .....	22
<input type="checkbox"/> ANTIBIÓTICOS .....	22
<input type="checkbox"/> ANALGÉSICOS .....	23
4.1.1.e.- DATOS EPIDEMIOLOGICOS .....	24
4.1.1.f MEDICAMENTOS DE VENTA LIBRE EN EL ECUADOR.....	24
<input type="checkbox"/> Antiinflamatorios no esteroides (AINES) .....	24
<input type="checkbox"/> Acetaminofén.....	25
<input type="checkbox"/> Analgésicos tópicos.....	25
4.1.1.g.- EFECTOS SECUNDARIOS DE LOS MEDICAMENTOS.....	25
4.1.1.h.- PUBLICIDAD Y EL AUMENTO DE MEDICAMENTOS DE VENTA LIBRE. ..	25
4.1.1.i.- PREVENCIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN.....	26
<input type="checkbox"/> Otros ingredientes: .....	26
4.2 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN .....	27
5. HIPÓTESIS.....	33
CAPÍTULO II PLANTEAMIENTO OPERACIONAL.....	34
1-. MARCO METODOLÓGICO .....	35
2.- POBLACIÓN Y MUESTRA.....	35
2.1 Criterios de selección: .....	35
2.1.a.- Criterios de inclusión: .....	35
2.1.b.- Criterios de exclusión:.....	35
2.1.c.- Tamaño de la muestra:.....	36
4. INSTRUMENTOS, MATERIALES Y RECURSOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS. ....	37

4.1.- Instrumentos documentales: .....	37
4.2 .- Instrumentos mecánicos.....	37
4.3 .- Materiales .....	37
4.4 .- Recursos. ....	37
5.- PROCEDIMIENTO PARA LA TOMA DE DATOS .....	37
5.1-. Ubicación espacial. ....	37
5.2.- Ubicación temporal.....	38
5.3.- Procedimientos de la toma de datos. ....	38
5.3.a.-Método de encuesta utilizado por los investigadores.....	38
6.- PROCEDIMIENTOS PARA EL ANÁLISIS DE DATOS .....	39
7.- ASPECTOS BIOÉTICOS .....	39
CAPÍTULO III RESULTADOS, DISCUSIÓN, CONCLUSIONES .....	40
1. RESULTADOS .....	41
2.- DISCUSIÓN.....	45
3.- CONCLUSIONES.....	47
Bibliografía.....	48
ANEXOS.....	55
Anexo 1. Encuesta modificada por la UCACUE. ....	56
Anexo 2.- Distribución de la Muestra .....	59
Anexos 3.- Distribución de la muestra, mediante conveniencia. ....	71
Anexo 4.- Cálculo Del ODDS RATIO Mediante el OPEN EPI .....	72

**INDICE DE TABLAS**

<b>Tabla No 1.</b> Distribución de la muestra de acuerdo al sexo.....	41
<b>Tabla No 2 .-</b> Distribución de la muestra de acuerdo a la edad. ....	43
<b>Tabla No 3.-</b> Relación entre la automedicación y el nivel de instrucción. ....	44

## RESUMEN

**OBJETIVO:** Determinar la relación que existe entre el nivel de instrucción y la automedicación en adultos de 45-65 años de la parroquia de Monay de la ciudad de Cuenca-Ecuador, 2017. **MATERIALES Y MÉTODOS:** Estudio de tipo cuantitativo, diseño de la investigación caso control, por medio de la técnica comunicacional. La muestra estuvo constituida por 296 encuestas con sus respectivas fichas epidemiológicas de Automedicación de 45 a 65 años de la Parroquia de Monay. Las muestras se obtuvieron de la base de datos de la Universidad Católica de Cuenca, a través del programa Epi Info, las cuales fueron analizadas por operadores quienes recibieron una previa calibración. **RESULTADOS:** La relación que existe entre el nivel de instrucción y la automedicación en adultos de 45-65 años de la parroquia de Monay, del estudio, indicaron que el 72% se automedican, en cuanto al sexo se obtuvo un mayor porcentaje en las mujeres con un 57% y un 43% en los hombres, respecto a las edades las personas que mayor consumo de medicamentos tienen son de 47 años con un 10%. **CONCLUSIONES:** Se demostró que si existe relación entre el bajo nivel de instrucción al momento de que el individuo se automedica, siendo este un factor de riesgo en la parroquia de Monay, por lo que se considera importante motivar al paciente a acudir a la consulta Odontológica, para evitar el desarrollo de alteraciones para mejorando su salud bucodental.

**PALABRAS CLAVE:** Automedicación, Nivel de Instrucción, Encuesta.

## ABSTRACT

**AIM:** Determine the relationship between the level of instruction and self-medication in adults aged 45-65 years of the parish of Monay in the city of Cuenca-Ecuador, 2017.

**MATERIALS AND METHODS:** Study of quantitative type, married control, observational-communicational. The sample consisted of 296 patients with their respective epidemiological records of Self-medication from 45 to 65 years of the Parish of Monay. The samples were obtained from the database of the Catholic University of Cuenca, through the Epi Info program, which were analyzed by operators who received a previous calibration.

**RESULTS:** In the relationship between the level of instruction and self-medication in adults 45-65 years of the parish of Monay, study, indicated that 72% self-medicate and 28% do not self-medicate, according to sex a greater percentage was obtained in women with 57% and 43% in men, with respect to age, the people with the highest drug consumption are 47 years old with 10%.

**CONCLUSIONS:** It was shown that the low level of instruction is related to the time the individual self-medicates, this being a risk factor in the parish of Monay, so it is considered important to motivate the patient to go to the dental office, to avoid the development of alterations to improve your oral health.

**KEY WORDS:** Self-medication, Instruction level, survey.

## INTRODUCCIÓN

La Organización mundial de Salud (OMS), aconseja al gobierno que considere medidas frente a la automedicación, debido a que esta podría provocar una “Epidemiología de bacterias multiresistentes”, ya que más del 50% de los medicamentos se prescriben o se venden de forma inadecuada, y gran parte de los pacientes, no la toman correctamente, por lo que el uso indebido está provocando efectos dañinos en los pacientes y que muchas de las veces son causantes de enfermedades letales.

La automedicación es la forma voluntaria, por la cual las personas consumen medicamentos sin ninguna intervención del especialista tratante, la misma que es utilizada para curar o generar alivio, por lo que se ha vuelto un comportamiento ampliamente extendido a nivel mundial independientemente de su grado de instrucción o estrato social.

Anualmente centenares de personas se ven obligados a hacer uso de los medicamentos de venta libre sin recetas médicas, acercándose a las farmacias más cercanas.

Por otro lado un gran número de personas piensan que al automedicarse se mejorarán sus condiciones o las de sus familiares, acarreando riesgos para el consumidor, dando esto como consecuencia el enmascaramiento de los analgésicos y ocasionando la resistencia de los antibióticos, los cuales llevan a procesos clínicos graves, como al retraso en el diagnóstico y tratamiento de la enfermedad.

El nivel educativo, influye en la automedicación ya que a menor educación es probable que exista mayor acceso a servicios de salud y también va a determinar su capacidad adquisitiva lo cual es una limitante para poder adquirir medicamentos. Las personas que generalmente recurren a la automedicación son personas que carecen de empleo y dificultad para relacionarse.

El nivel educativo se refiere a la estructura del sistema educacional, llevando a niveles graduales, con objetivos propios y en función de los estados de desarrollo. Es por ello que al tener cierto conocimiento sobre la automedicación, su uso se ha convertido en un elemento presente en la actualidad por su comodidad, accesibilidad y la facilidad de su ingestión, hacen que los pacientes y, lo que es peor, en muchas ocasiones también los médicos olviden los riesgos de la administración.

En pacientes geriátricos la automedicación se realiza por cuenta propia, para aliviar las molestias ocasionadas por el desgaste físico y psicológico propios de la edad, por lo que lleva a estos grupos a ser más propensos a empeorar su estado de salud.

El objetivo de este trabajo, fue aportar conocimientos sobre la automedicación y su relación con el nivel de instrucción en personas de 45 a 65 años de la parroquia de Monay; en el mes de junio a agosto, para disminuir los riesgos y el consumo descontrolado de los medicamentos.

**CAPÍTULO I**  
**PLANTEAMIENTO TEÓRICO.**

## **1.- PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN**

El tema de investigación surgió a partir del macro estudio “Barreras para acceder a los servicios odontológicos en la ciudad de Cuenca”, planteado por el departamento de investigación de la carrera de Odontología de la Universidad Católica de Cuenca.

El problema de investigación que se plantea en el estudio está dirigido a responder la pregunta ¿Cuál es la relación que existe entre automedicación y el nivel de instrucción en adultos de 45-65 años en la parroquia Monay, 2017?

## **2. JUSTIFICACIÓN:**

La automedicación es un tema que ha tomado gran notabilidad en las últimas décadas, siendo una actitud errada y acostumbrada en la mayor parte en las personas adultas, esto ha hecho que se convierta en uno de los problemas más graves que afectan a la población en general.

Este proyecto analizó la información sobre la relación que existe entre pacientes que se automedican y su grado de instrucción en la parroquia de Monay, para difundir los conocimientos y así contribuir con aspectos positivos y negativos.

Día tras día se está incremento el consumo de medicamentos aumentando la tasa de mortalidad, por lo que se trata de concientizar a los individuos sobre los riesgos, además es de gran interés para la Parroquia de Monay y sus alrededores para difundir la problemática, que acarrea y sirve de referencia bibliográfica para investigaciones posteriores.

Como se ve día a día la automedicación se está desarrollando como una práctica diaria sin control, es por esta razón, que se pretende concientizar a la humanidad de que los riesgos son perjudiciales, más si no se tiene en cuenta las debidas indicaciones prescritas en cada medicamento.

Este estudio permitió conocer la relación del consumo de medicamentos de acuerdo al grado de instrucción y determinar en qué sexo es más habitual esta práctica e informar a la ciudadanía, específicamente a la parroquia de Monay.

La presente investigación tiene un nivel de originalidad nacional, debido a que no se cuenta con estudios recientes acerca de automedicación en la Parroquia de Monay en personas de 45 a 65 años.

Para garantizar la viabilidad del estudio se han realizado coordinaciones con las autoridades institucionales de la Unidad Académica de Salud y Bienestar, con la dirección de la carrera de Odontología y con el departamento de investigación de la misma.

El siguiente estudio se encontró dentro de las líneas de investigación de la Carrera de Odontología, que se enlaza a la línea de investigación caso control de la Universidad Católica de Cuenca, por lo que concuerda con las políticas de investigación de nuestro país.

### **3. OBJETIVOS**

#### **3.1 OBJETIVO GENERAL:**

Determinar la relación que existe entre el nivel de instrucción y la automedicación en adultos de 45-65 años de la parroquia de Monay de la ciudad de Cuenca-Ecuador, 2017.

#### **3.2 OBJETIVO ESPECÍFICO**

- Determinar la Automedicación con relación al sexo en adultos de 45-65 años de la parroquia de Monay.
- Analizar la automedicación de acuerdo a la edad y automedicación en adultos de 45-65 años de la parroquia de Monay.

## 4. MARCO TEÓRICO

### 4.1 NIVEL DE INSTRUCCIÓN

Uno de los factores influyentes en la falta y escasa disponibilidad de información sobre los medicamentos es la indiferencia a adquirir conocimientos sobre los daños que acarrea el automedicarse con fármacos que fueron suministrados para una enfermedad determinada y no para la dolencia que esté sufriendo actualmente, al ser administrados por uno mismo y no por profesionales de la salud, se contribuye a que empresas farmacéuticas difundan e inciten a la población, al consumo supuestamente seguro de los medicamentos publicados en televisiones, radio, slogan o folletos.

Es por ello que la educación es actualmente uno de los temas principales para la salud; en el uso responsable de los medicamentos al ser esta ya una práctica diaria adquirida por cada individuo, es por ello que desde hace ya varios años, la OMS viene señalando la necesidad de enseñar a la población sobre el uso de fármacos, siendo dirigido esto también a profesiones farmacéuticas y otros profesionales sanitarios. <sup>(1)</sup>

El nivel de Educación General Básica se divide en cuatro subniveles siendo estos:

- ✓ **Preparatoria:** Se ofrece a los estudiantes de cinco años de edad que corresponde al 1 grado de educación General Básica.
- ✓ **Básica elemental:** Preferentemente se ofrece a los estudiantes de 6 a 8 años de edad, correspondiendo a 2.,3., y 4., grado de Educación General Básico.
- ✓ **Básica Media:** Se ofrece a los estudiantes de 9 a 11 años de edad, que corresponde a 5.,6., y 7., grados de educación general Básica.
- ✓ **Básica superior:** Estudiantes de 12 a 14 años de edad, que corresponden a 8.,9.,10., grado de Educación General.<sup>(2)</sup>

#### 4.1.1.- AUTOMEDICACIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS); define a la automedicación como un factor del autocuidado para el tratamiento de los signos y síntomas de la enfermedad que la persona padece, siendo la forma más utilizada para el propio mantenimiento de la salud. Es también “El cuidado que los individuos hacen de su propia salud y bienestar, incluyendo a los miembros de su familia. Es por ello que se considera como la primera etapa de atención y ayuda para resolver casi el 80-90% de los problemas referentes a una enfermedad.”<sup>(3)</sup>

La automedicación puede ser conceptualizada como la administración por decisión propia, o por consejo de un miembro cercano a la familia para aliviar un síntoma o curar una enfermedad, siendo múltiples factores los implicados en el autoconsumo de medicamentos, como la edad, el sexo, el conocimiento del medicamento y la orientación hacia el autocuidado.<sup>(4)</sup>

Las Adultos geriátricas constituyen un grupo poblacional que cada día va en aumento, y son ellos los que mayormente se automedican debido al desgaste físico y psicológico de su edad, los cuales les hace más susceptibles a consumir medicamentos de forma rápida ocasionando alteraciones en su salud debido a las enfermedades que los anteceden generando mayor riesgo de muerte o complicaciones en el diagnóstico de la patología.<sup>(5)</sup>

Algunos medicamentos pueden ser tóxicos en caso de sobredosis; los cuales implican posibles problemas o eventos según la droga y el usuario, produciendo emergencias accidentales, iatrogénicas o intencionales.

##### 4.1.1.a.- TIPOS DE AUTOMEDICACIÓN

**Automedicación responsable:** es la utilización de medicamentos que se adquieren mediante una persona informada sobre su posología, indicaciones, contraindicaciones, es decir administrada por el médico tratante, la misma que está orientada a disminuir los riesgos en su salud y curar la enfermedad.

**Automedicación no responsable:** es la ingesta de medicamentos por iniciativa propia de la persona, sugerencia del personal farmacéutico o individuos sin conocimientos en el área de salud.<sup>(6)</sup>

#### 4.1.1.b LA AUTOMEDICACIÓN Y SUS FACTORES ASOCIADOS.

De acuerdo a la OMS los factores asociados a automedicarse son:

- La ausencia de conocimientos prácticos y teóricos, además de las dudas presentes al momento del diagnóstico, la falta de información acerca de las indicaciones de cada fármaco y la oportunidad para adquirirlos son factores que contribuyen a la dispensación y prescripción incorrecta del medicamento.
- La falta de ética dada por las empresas farmacéuticas al expender inapropiadamente los fármacos, orientan a varias personas a excederse en el consumo de medicamentos sin tener la prescripción de un profesional, esto se da debido a que en varios países permiten la publicación de medicamentos y esto lleva a la población a solicitar a médicos un fármaco más fuerte del que realmente necesitan.
- La falta de control al adquirir medicamentos como los antibióticos, que se expenden sin necesidad de recetas médicas dando como resultado el abuso en el consumo de estos fármacos y provocando el enmascaramiento de la enfermedad al consumirlo en tiempos prolongados por no saber su posología.
- Los profesionales de la salud se ven agotados por el exceso de trabajo, lo que en ocasiones, lleva a dar un diagnóstico equivocado, algunos dan medicamentos basándose en hábitos de prescripción debido a la falta de tiempo para incrementar sus conocimientos.
- Gran parte de las personas buscan alternativas sobre medicamentos de calidad no garantizada a través de redes sociales, familiares, amigos, ya sea porque el medicamento es caro o por la inaccesibilidad del fármaco.

- Las políticas dadas por la OMS para el uso de los fármacos en la práctica diaria se la utiliza solo en la mitad del mundo, ya que estas tienen medidas e infraestructuras para reglamentar el uso de los medicamentos .y supervisas a los profesionales en el área de la salud.
- La sobrepoblación hace que haya disminución y mala atención en los centros de salud dados por el gobierno.<sup>(9)</sup>

#### **4.1.1.c. LA AUTOMEDICACIÓN CAUSAS Y RIESGOS**

Las personas al desconocer los riesgos o causas que conlleva el automedicarse, sin el control de médicos o personal capacitado tienden a agravar la salud algunos de estos riesgos son:

- ✓ Toxicidad
- ✓ Falta de efectividad
- ✓ Enmascaramiento
- ✓ Interacciones con otros medicamentos o alimentos que pueden disminuir o potenciar la acción del medicamento.
- ✓ Resistencia a los antibióticos por el uso excesivo e incorrecto desarrollando un mecanismo de defensa del microorganismo al medicamento.
- ✓ Cuadros agudos por el agravamiento de la patología.
- ✓ Daños del aparato digestivo riñones por efectos adversos del fármaco.
- ✓ Intoxicación
- ✓ Dependencia al fármaco.<sup>(10)(11)</sup>

#### **4.1.1.d .- RESISTENCIA A LOS ANTIMICROBIANOS**

La resistencia se da por la mutación del microorganismo al tener un consumo excesivo, neutralizando el efecto del medicamento al adquirir el gen resistente.

##### **▪ ANTIBIÓTICOS**

El automedicarse con antibióticos hace menos eficaces los tratamientos en las patologías, promoviendo la resistencia de los microorganismos, siendo su uso

peligroso y llevando a la utilización de fármacos de mayores riesgos, el mismo que podrían originar casos severos de alergias.

El uso correcto de estos medicamentos puede salvar vidas, ya que combate contra las infecciones impidiendo que se reproduzcan las bacterianas.

Ciertos antibióticos poseen menor toxicidad entre ellos se destacan las penicilinas; su utilización hace que los efectos adversos sean relativamente frecuentes; destacando reacciones de hipersensibilidad, edema angioneurótico, reacciones anafilácticas, hematomas y fiebre. Las personas alérgicas a un tipo de penicilina producen una reacción cruzada y pueden ser alérgicos también a las Cefalosporinas.

Existen complicaciones a las que se ven expuestos los médicos sobre la resistencia de los antibióticos:

- ✓ Los médicos prefieren recetar un antibiótico, para no perder la confianza de los pacientes al momento de recetar, debido a que si el medicamento no les brinda un alivio inmediato, se cree que el médico es negligente, es por ello que el profesional cae en la presión médico-Legal.
- ✓ El desconocimiento, la inseguridad, el estar bajo presión, obligan al médico a medicar para no perder al paciente.
- ✓ Al haber mayor exposición de los fármacos en internet, medios de comunicación habilitados para información pacientes, conlleva a tratar la patología con medicamentos que el ve o lee.

#### ▪ **ANALGÉSICOS**

El exceso de antiinflamatorios no esteroideos (AINE), al ser consumido sin supervisión o lo que es peor sin prescripción médica, para reducir o aliviar los dolores musculares, de cabeza etc, produce el aumento de sufrir riesgos adversos, complicando el diagnóstico de los pacientes, debido a que estos fármacos podrían enmascarar la patología llevando a un diagnóstico final erróneo y retardando así la toma de decisiones de los profesionales al momento de dar el tratamiento final.

#### **4.1.1.e.- DATOS EPIDEMIOLÓGICOS**

Varios estudios realizados a nivel mundial sobre la automedicación tienen un promedio del 60% de personas que consumen medicamentos por iniciativa propia,<sup>(16)</sup> mientras que en países como América Latina, Europa, Asia, consumir fármacos prescritos con anterioridad o sin receta médica es algo más habitual, llevando esto a que el sexo femenino sea mayor con 67% que el sexo masculino 33% , mientras que el 50% no completa el tratamiento y un 8% altera las dosis.

También se ha demostrado que en América Latina consumir medicamentos sin prescripción médica es algo frecuente, en Brasil, estudios muestran que entre el 40 % y 43% de la población tienen fácil acceso a los fármacos, mientras que en México hay un 71%.

En el Ecuador existen 13.451 medicamentos registrados, siendo de ellos solo el 13.6% medicamentos de venta libre.

El mercado farmacéutico ecuatoriano reportado de por el Internet Media Services (IMS) basado en estudios manifiestan que hasta el 2010 el 77% de pacientes adquirirían medicamentos sin prescripción médica, distribuidos en que el 46.33% de fármacos son comprados mensualmente; el 27.15% obtiene por primera vez, 13.62% más de cinco veces al año, respectivamente.

Cabe recalcar que la gran mayoría de farmacias se encuentran en la zona urbana 90% y el 10% a nivel rural.<sup>(16)</sup>

#### **4.1.1.f MEDICAMENTOS DE VENTA LIBRE EN EL ECUADOR**

**Entre ellos tenemos:**

- ✓ **Antiinflamatorios no esteroides (AINES)**

Ibuprofeno, naproxeno, utilizados para reducir el dolor.

✓ **Acetaminofén**

Paracetamol utilizado para el alivio a corto plazo del dolor.

✓ **Analgésicos tópicos**

Apronax, voltaren utilizados para el dolor leve, al ser de uso externo.<sup>(17)</sup>

#### **4.1.1.g.- EFECTOS SECUNDARIOS DE LOS MEDICAMENTOS**

**Algunos medicamentos ocasionan:**

- Alergias
- Resfriados o agruras
- Mayor riesgo de efectos colaterales
- Mareos
- Dolor de estómago
- Dificultad para respirar
- Piel rojiza
- Cara, labios o garganta inflamada.<sup>(18)</sup>

#### **4.1.1.h.- PUBLICIDAD Y EL AUMENTO DE MEDICAMENTOS DE VENTA LIBRE.**

La automedicación es el autodiagnóstico de dolencias o síntomas, el mismo que lleva a la compra de medicamentos sin receta médica y medicamentos prescritos con anterioridad que pueden comprar en farmacias, debido a que las recetas no son retiradas, y como no hay un control que autorice la venta sin prescripción y control del profesional de salud.

Los anuncios publicitarios promueven el consumo de medicamentos, siendo un transporte de información para las personas, y ocasionando graves desafíos a los farmacéuticos al tener que día a día luchar contra la información equivocada adquirida de forma publicitaria por las personas.

El consumo de fármacos y el esquema de comercialización tienen un papel importante en el mercado atrayendo la atención de las personas ya sea por medio del internet o

revistas, radio y televisión utilizan mecanismos explícitos para el incremento de ventas.<sup>(19)</sup>

#### 4.1.1.i.- PREVENCIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN

Al escoger un fármaco de venta libre, se debe consultar con el médico o farmacéutico.

La elección del fármaco debe ir orientada a las condiciones del paciente ya sean estas la edad, el estado actual de salud, enfermedades o padecimientos que pueda tener y medicamentos consumidos anteriormente.

##### **Factores que se deben conocer para tomar la decisión de automedicarse:**

- **Forma:** existen varias presentaciones de los fármacos como las tabletas, cápsulas, supositorios, jarabes, polvos las cuales se deben conocer ya que no es lo mismo medicar a un adulto que a un niño.
- **Dosis:** Existen dosis máximas como mínimas de acuerdo a la gravedad de la patología, los miligramos que contiene cada presentación del fármaco es diferente se suministrar dependiendo cada rango de edad, y esto va a depender del peso del paciente, el agente activo, se debe conocer si el paciente es alérgico a algún fármaco, para evitar efectos adversos, y lo más importante el tomar por menos o con menor frecuencia para evitar la resistencia o enmascaramiento del fármaco.
- **Otros ingredientes:**

Algunos analgésicos contienen cafeína o difenhidramina las cuales se deben tomar en la noche ya que promueven el sueño.

Los medicamentos deben ser guardados en sitios frescos, secos, oscuros.<sup>(17)</sup>

## 4.2 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

- **Obra:** Artículo de Revista: Automedicación odontológica de pacientes que acuden a una institución pública y privada, LIMA-PERÚ

**Autor:** Conh A., Castillo- Andamayo D., Castillo-López C.

**Resultado:** Objetivo: Determinar la frecuencia de automedicación en pacientes que acuden al servicio de odontología en una institución pública y privada, pertenecientes al distrito de San Martín de Porres de la ciudad de Lima en el período del 2012 - 2013. **Material y métodos:** Estudio de tipo observacional, transversal y comparativo. La población estuvo conformada por pacientes que se atienden en el servicio de Odontología de una institución pública (Hospital Nacional Cayetano Heredia) y una institución Privada (Clínica Estomatológica Dental de la UPCH) Lima – Perú. Se calculó el tamaño de muestra, se encuestó en el hospital 202 pacientes, y en la clínica a 253 pacientes. Se aplicó la encuesta a los pacientes del servicio de odontología de ambas instituciones, las cuales fueron entregadas en las salas de espera de cada institución, previa firma del consentimiento informado. **Resultados:** Los resultados muestran que se encontró un total de 202 pacientes que acudieron al “Hospital Nacional Cayetano Heredia”, los cuales fueron pacientes mayores de 18 años, en donde el 18.32% de los pacientes dijeron que no se automedicaban y el 81.68 % de los pacientes dijeron que si se automedicaban. En la institución privada se encontró un total de 253 pacientes que acudieron a la “Clínica Dental Cayetano Heredia”, los cuales fueron pacientes mayores de 18 años, en donde el 37.55 % dijeron que no se automedicaban y el 62.45 % de los pacientes dijeron que si se automedicaban.<sup>(33)</sup>

- **Obra:** Artículo de Revista: Estudio sobre la Automedicación en una Localidad de Bogotá

**Autor:** López J., Rodolfo D., Moscoso S.

**Resultado:** **Objetivos** Establecer la prevalencia y condicionantes asociados al uso de medicamentos por cuenta propia por parte de los habitantes de Suba en Bogotá. Métodos Aplicación de una encuesta pilotada a una muestra aleatoria. Se midieron variables demográficas y se indagó por problemas de salud relacionados con la automedicación, motivos para no consultar al médico y medicamentos consumidos durante las dos últimas semanas **Resultados** : La automedicación fue

de 27,3 % (IC 95 %, 19,2 % - 35,3 %) y la autoprescripción de 7,7 % (IC 95%, 2,8 %-12,5 %). La afiliación al Sistema de beneficiarios de la Seguridad Social en Salud (OR=2,61 IC 95 % 1,4-4,8) está asociado con ésta conducta. No se encontró asociación con otras variables. Los medicamentos más consumidos por automedicación son analgésicos (59,3 %), antigripales (13,5 %) y vitaminas (6,8 %). Los principales problemas por los cuales las personas se automedican son dolor, fiebre y gripa. Las principales razones que se mencionan para no asistir al médico son falta de tiempo (40 %) y recursos económicos (43 %), además de otros argumentos como la percepción de que el problema es leve y la congestión en los servicios de urgencia. **Conclusiones** Las cifras de automedicación aunque todavía preocupantes desde el punto de vista de salud pública, son más bajas que las encontradas en estudios similares; los medicamentos consumidos por automedicación pertenecen a la categoría de venta libre y el consumo de antibióticos por automedicación bajó, posiblemente debido a la intensa difusión que se dio a la restricción de venta de antibióticos sin fórmula médica, unos meses antes de la realización de la encuesta. <sup>(34)</sup>

➤ **Obra:** Artículo de Revista: La automedicación en la cultura universitaria

**Autor:** Pablo M.

**Resultado:** El propósito fue estimar los hábitos de automedicación entre estudiantes del Instituto Pedagógico de Caracas. Estudios previos señalan que la automedicación ha estado presente en la solución a los problemas de salud-enfermedad desde los comienzos de la humanidad. Sin embargo, ésta utilización por voluntad propia supone un acto sanitario que puede ocasionar perjuicios sino se hace de forma reflexiva y con el conocimiento básico. El estudio es de tipo descriptivo. La muestra fue 240 estudiantes de diversas especialidades y la recolección de datos mediante un cuestionario. Los resultados indican: (a) un alto porcentaje practica la automedicación irresponsable, (b) consumen desde vitaminas hasta antibióticos, sin prescripción, (c) desconocen reacciones fisiológicas como eventos adversos, (d) usan indistintamente medicamentos sintéticos y naturales, (e) reconocen implicaciones de EA, pero creen estar capacitados para manejar su salud, cuando se trata de procesos autocatalogados poco importantes. <sup>(42)</sup>

- **Obra: Artículo de Revista:** Prevalencia de automedicación en dos barrios de la ciudad de coronel Oviedo - Paraguay, marzo a mayo 2014.

**Autor:** Escobar- Salinas JS, Ríos- González CM

**Resultado: Objetivo:** Evaluar la situación actual de la auto-medicación en la población adulta de dos barrios de Coronel Oviedo, mayo 2014. **Sujetos y**

**Métodos:** estudio observacional, Descriptivo de corte transversal con muestreo no probabilístico a criterio en población adulta de los barrio Azucena y Gral. E Díaz de Coronel Oviedo. Intervenciones: Los pobladores de ambos barrios fueron informados previamente sobre los objetivos del estudio y aquellos que estuvieron de acuerdo prosiguieron al llenado de la encuesta. La elección de los dos barrios fue aleatoria de entre los 10 barrios de la ciudad. Los datos se recogieron por medio de una encuesta cerrada que contenía las variables de interés. Los resultados se expresan en tablas de frecuencias y prevalencia. **Resultados:** se incluyeron a 360 sujetos de entre 18 a 78 años ( $41,98 \pm 16,62$ ), de los cuales el 65,6% son femeninos. El 48,3% se auto-medica, el 28,3% no considera necesaria la consulta médica. El 55% considera que le farmacéutico está capacitado para prescribir medicamentos. El 75% afirma que la automedicación es una práctica riesgosa. Los fármacos más frecuentes consumidos sin prescripción médica fueron los analgésicos 66,3% y Antigripales 17,4%. **Conclusión:** la automedicación global en los dos barrios es de 48,3%; 39% en el barrio Azucena y 60% en el barrio Gral. E. Díaz. Los analgésicos fueron los fármacos más consumidos sin prescripción médica. <sup>(35)</sup>

- **Obra: Artículo de Revista:** Automedicación y términos relacionados: una reflexión conceptual.

**Autor:** Ruiz-Sternberg, AM; Pérez-Acosta, A M.

**Resultado:** Analizar el concepto de automedicación y términos relacionados a partir de las definiciones que aparecen en la literatura especializada del tema . La automedicación se ha convertido en una práctica creciente en la población mundial. Este fenómeno ha sido promovido como una forma de autocuidado, con impacto positivo en la reducción del gasto dentro de los sistemas de salud; sin embargo, también se ve con preocupación, por los potenciales efectos negativos relacionados con diagnósticos y manejos inadecuados, que pueden afectar la salud de los individuos. Esta doble percepción del fenómeno se relaciona, en parte, con una gran diversidad de términos y conceptos relacionados, que hacen

difícil su abordaje teórico-empírico. Para hacer comparaciones epidemiológicas adecuadas se requiere armonizar las definiciones implicadas: analizar el concepto de automedicación y términos relacionados a partir de las definiciones que aparecen en la literatura especializada del tema. **Conclusiones:** en las últimas cuatro décadas ha habido una evolución tanto de los términos como de las definiciones relacionadas con automedicación, desde un concepto muy simple que implica la ausencia de prescripción médica, hasta conceptos más complejos que abarcan conductas de muy diversa índole; aun aquellas en las que media un acto de prescripción no seguido o no cumplido por el paciente. Adicionalmente se aprecia una proliferación conceptual que justifica el ordenamiento de los términos relacionados con automedicación. Este artículo presenta una propuesta de clasificación en cuatro grupos: a. automedicación, b. autocuidado, c. preparaciones farmacéuticas y medicamentos, y d. prescripción. Esta propuesta puede facilitar la exploración y análisis del fenómeno y permitir futuras aproximaciones teóricas. <sup>(36)</sup>

- **Obra: Artículo de Revista:** La automedicación: un determinante en el uso racional de medicamentos

**Autor:** Dahir C, Hernandorena C, Chagas L, Mackern K, Varela V, Alonso I.

**Resultado:** El uso racional de medicamentos es una estrategia mundial para promover su uso adecuado de fármacos entre los profesionales de la salud y la comunidad en general. La automedicación no responsable, situación en la cual un individuo toma por cuenta propia un medicamento desconociendo su uso adecuado, sus riesgos potenciales, y los síntomas para los cuales lo consume, es un hecho habitual y creciente que implica un uso indiscriminado de los medicamentos poniendo en riesgo la salud de la comunidad. Para lograr optimizar la prescripción y el consumo de los medicamentos se requiere de un grupo de acciones de comunicación, educación e información, con el objetivo de alcanzar actitudes y conductas acordes con la problemática. En cuanto al modo en el que los individuos llegan a automedicarse, un 48% de los encuestados recibieron una recomendación para la toma de medicamentos en el último mes. En el 44% lo recibió a partir de un familiar y un 13% de una persona conocida. Sólo el 37% lo tomó por recomendación de un profesional de la salud. Es a partir de esos datos que la Confederación Farmacéutica advierte que la población argentina tiene una preocupante cultura de autoconsumo. <sup>(37)</sup>

➤ **Obra: Artículo de Revista:** Odontología y automedicación: un reto actual

**Autor:** Hernández M, Boj J.

**Resultado:** La automedicación se define clásicamente como el “consumo de medicamentos, hierbas y remedios caseros por propia iniciativa o por consejo de otra persona, sin consultar al médico”. La solución a multitud de molestias y pequeños problemas de salud, a lo largo de la vida, se puede realizar desde la propia autonomía de una persona o una familia bien informada en el uso de técnicas y de medicamentos útiles y seguros para esta misión. Se revisa el concepto de automedicación y se hace hincapié en los errores habituales de la automedicación en odontología y sus consecuencias negativas ante las enfermedades sistémicas. La automedicación, llevada a cabo de forma responsable, es deseable porque esta forma independiente de procurar un tratamiento medicamentoso es complementaria a la labor asistencial de los profesionales de la salud, y también, porque se procura una independencia autoafirmativa en nuestros pacientes. Se concluye que la información, el consejo terapéutico y la educación son elementos básicos para llevar a cabo la automedicación responsable. <sup>(38)</sup>

➤ **Obra: Artículo de Revista:** Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú

**Autor:** Hermoza-Moquillaz R, Loza-Munarriz C; Rodríguez-Hurtado D; **Arellano-Sacramento C , Hermoza-Moquillaz V.**

**Resultado:** **Objetivos:** Determinar la frecuencia de automedicación en los consumidores de medicamentos que acuden a los establecimientos farmacéuticos de un distrito de Lima Metropolitana y las variaciones de las tasas según edad, sexo y grado de instrucción. **Material y métodos:** Estudio observacional, descriptivo y trasversal, aplicando una encuesta durante los meses de setiembre a noviembre de 2013. La selección de la población fue por muestreo sistemático. Participaron 406 usuarios de establecimientos farmacéuticos del distrito de Pueblo Libre. **Resultados:** La frecuencia de automedicación en el distrito de Pueblo Libre fue 56,65% (IC 95% 0,4985 – 0,6302). El 36,09% fue en jóvenes de 18 a 24 años, el 51,30% fue de sexo masculino y el 58,70% tenía nivel de estudio básico (primario y secundario). Los tipos de automedicación más frecuentes fue la sugerida por el propio usuario en un 49,13% y la sugerida por los familiares en un 21,74%. El síndrome doloroso fue la causa más importante de automedicación en 40,35% y los tipos de fármacos más adquiridos fueron los AINE 30%, los antigripales

20,87%, medicamentos gastrointestinales 15,22%, los analgésicos 8,67%, los antialérgicos 7,39% y los antibióticos 4,35%. Conclusiones: La automedicación en los consumidores de medicamentos que acuden a los establecimientos farmacéuticos fue alta. <sup>(39)</sup>

- **Obra:** Artículo de Revista: Factores que influyen en la automedicación del personal de enfermería a nivel técnico y de estudiantes

**Autor:** Sánchez –Bermúdez C, Nava- Galán M,

**Resultado:** La automedicación, es “el consumo de medicamentos, hierbas y remedios caseros por iniciativa o consejo de otra persona, sin consultar al médico”, considerada también como un fenómeno que se ha incrementado a través del tiempo, convirtiéndose en un serio problema de salud pública. En México no existen estudios o publicaciones que permitan valorar la real magnitud de esta práctica en la población. Objetivo: Conocer los factores que influyen en la automedicación del personal de enfermería a nivel técnico y estudiantes del Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía. <sup>(40)</sup>

- **Obra:** Artículo de Revista: Relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico-cultural de los pobladores del distrito de Independencia. Huaraz, 2007

**Autor:** Aguedo -Castillo A.

**Resultado:** El objetivo de la investigación fue determinar la relación entre el nivel socioeconómico-cultural y la automedicación para el manejo del dolor dentario, en el Distrito de Independencia, Provincia de Huaraz, Departamento de Ancash. El estudio fue descriptivo-correlacional, transversal y retrospectivo. Se encuestaron a 400 pobladores de diferentes caseríos del distrito. Los resultados indican que la hipótesis general: Existe una relación inversa entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico-cultural de los pobladores fue comprobada través de las pruebas de correlación de V de Cramer ( $v = 0.547$ ) y Pearson ( $p = -987$ ); así también la hipótesis específica: Existe una mayor correlación entre la automedicación y el nivel cultural ( $v = 0.527$ ) antes que con el nivel social ( $v = 0.375$ ) y económico ( $v=0.362$ ) fue también comprobada. Además se encontró que la actitud más prevalente frente al dolor dentario es la Automedicación (72,75%) siendo el principal tipo la Automedicación Farmacológica (64,61%), el tipo de medicamento más usado en la Automedicación Farmacológica fueron los AINES (49.25%) y en la Automedicación Tradicional los de origen

Vegetal (15.50%). También que existe mayor porcentaje del uso de Automedicación en el grupo etáreo menor a 30 años (39.86%); y en el sexo femenino (59.50%). La persona que mayormente aconseja la toma del medicamento es el farmacéutico (36.80%) y el lugar donde mayormente se adquiere el medicamento es en la Farmacia (78.00%). La efectividad del medicamento es mayor en la Automedicación Farmacológica (54.00%) y el número de veces que en mayor porcentaje es usado el medicamento para calmar el dolor dentario es dos. Como conclusión se llega a que existe una relación inversamente proporcional entre el nivel socioeconómico cultural y la automedicación en el manejo del dolor dentario. <sup>(41)</sup>

## **5. HIPÓTESIS**

“El nivel de instrucción es factor de riesgo para la automedicación”

**CAPÍTULO II**  
**PLANTEAMIENTO OPERACIONAL.**

## 1.- MARCO METODOLÓGICO

**Enfoque:** El enfoque de la investigación es cuantitativo. <sup>(30)</sup>

**Diseño de la Investigación:** Caso-control. <sup>(31)</sup>

**Nivel de Investigación:** Comparativo

### Tipo de Investigación

- **Por el ámbito:** De campo
- **Por la técnica:** Comunicacional
- **Por la temporalidad:** Transversal-Retrospectivo

## 2.- POBLACIÓN Y MUESTRA

La parroquia de Monay está conformada por 21.853 habitantes; obtenida mediante datos de la INEC en el 2010, de los cuales 3.856 corresponden al rango etario de edades de la investigación, una vez partiendo de allí se obtuvo el tamaño de la muestra por conveniencia 296 fichas de las cuales se separaron en 148 casos y 148 controles de sexo femenino y masculino.<sup>(32)</sup>

### 2.1 Criterios de selección:

Para la formalización de la población se tendrá en cuenta los siguientes criterios de selección.

#### 2.1.a.- Criterios de inclusión:

- Personas de 45 a 65 años con autonomía cognitiva que consuman medicamentos sin prescripción médica.
- Disponibilidad y colaboración de la persona a ser encuestada.
- Residentes de la parroquia de Monay.

#### 2.1.b.- Criterios de exclusión:

- Personas que no brinden la información adecuada en la encuesta.
- Personas que no cumplan con alguno de los criterios de inclusión.

### 2.1.c.- Tamaño de la muestra:

La cantidad de fichas proviene de un cálculo de muestra del estudio piloto y antecedentes teóricos, se aplicó la fórmula de muestreo por conveniencia, logrando un total de 296 encuestas, se detalla el cálculo a continuación.

El universo tomando fue de un total de 409 encuestas, teniendo una muestra por conveniencia de 296 fichas, encontrando 148 controles, emparejando respectivamente con 148 casos, con características similares en sexo y edad, realizadas en la Parroquia de Monay a personas de 45-65 años, los mismos que se ejecutaron mediante un estudio caso control para ver los factores asociados con la Automedicación.<sup>(32)</sup>(Ver anexo 2)

### 3. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES / MATRIZ DE CONSISTENCIA

OPERACIÓN VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	TIPO ESTADISTICO	ESCALA	INDICADORES
Automedicación al cuidado de la Salud dental	Consumo de medicamentos, hierbas y remedios caseros por propia iniciativa o por consejo de otra persona, sin consultar al médico	Cualitativo	Nominal	Se automédica - No se auto médica
Nivel de Instrucción	Estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos.	Cuantitativo	Nominal	Alta Bajo
Sexo	Conjunto de características biológicas, físicas, anatómicas de los seres humanos	Cualitativo	nominal	Femenino Masculino
Edad	Tiempo que ha transcurrido desde su nacimiento.	Cuantitativo	Razón	45-65 años

## **4. INSTRUMENTOS, MATERIALES Y RECURSOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.**

### **4.1.- Instrumentos documentales:**

Se utilizó la Encuesta de CONHI modificada por el departamento de Investigación de la Universidad Católica de Cuenca, junto con preguntas que evaluaron la relación del nivel de instrucción y la automedicación en personas de 45 a 65 años de la parroquia de Monay, los datos fueron registrados en el programa EPI INFO; la ficha constó de tres partes: En la primera parte el consentimiento informado y nombre del paciente, la segunda parte contiene datos generales del paciente (cédula, sexo, ocupación, edad, ingreso económico y nivel de instrucción), y la tercera preguntas relacionadas con factores asociados con Automedicación. **(Ver anexo 1)**

### **4.2 .- Instrumentos mecánicos.**

Se utilizó una computadora de escritorio procesador Intel 7, el programa Epi Info ver. 7.2

### **4.3 .- Materiales**

Los materiales que se emplearon fueron, encuestas; esferos y materiales de escritorio.

### **4.4 .- Recursos.**

- Para realizar el estudio se necesitó recursos financieros para las copias.
- Recursos institucionales (permiso de la directora de la UCACUE y del departamento de Investigación).
- Recurso Humano personas a quienes realizarles las encuestas.

## **5.- PROCEDIMIENTO PARA LA TOMA DE DATOS**

### **5.1.- Ubicación espacial.**

La Parroquia MONAY, se delimita: a partir de la intersección de la vereda oriental de la Avda. Max Uhle y la vereda sur de la Avda. González Suárez, sigue por esta vereda en dirección oriental hasta el cruce con la vereda oriental de la Avda. Los Andes;

desde aquí en dirección norte hasta el cruce con la vereda sur de la Avda. del Cóndor; continúa por esta vereda en dirección nor-este hasta su encuentro con la Quebrada de Milchichig; se sigue aguas abajo por esta quebrada hasta el cruce con el Río Cuenca, siguiendo en dirección sur-este por una línea imaginaria hasta el límite urbano.

### **5.2.- Ubicación temporal.**

La investigación se realizó entre los meses de junio a agosto 2017, recolectando datos de las encuestas que reflejan la relación del nivel de instrucción con la automedicación en personas de 45 a 65 años en la parroquia de Monay año en curso, estas encuestas fueron tomadas entre los meses de junio y julio del 2017.

### **5.3.- Procedimientos de la toma de datos.**

Para el registro de los datos, se tomó en cuenta las encuestas realizadas en la parroquia de Monay las mismas que fueron ingresadas en la base de datos en el programa Epi Info, estas reflejan información que fue registrada con las siguientes características: El estudio demuestra si existe relación entre el nivel de instrucción y la automedicación en los habitantes de 45-65 años de la parroquia de Monay.

#### **5.3.a.-Método de encuesta utilizado por los investigadores**

Mediante la encuesta de Cohni modificada, descrita anteriormente que constaba de nueve preguntas realizada, nos trasladarnos a la parroquia de Monay , una vez estando allí se conformaron grupos de 2 personas, y mediante el mapa se dividió por sectores, una vez realizado esto procedimos a encuestar a las personas, se tocaba la puerta de casa en casa, y la persona salía, muy cordialmente le explicábamos de que se trataba y si accedía le pedíamos que nos ayudara, solicitábamos primero la firma en el consentimiento informado, para posteriormente llenar sus datos personales y las preguntas referentes a la automedicación ,esto se realizaba cada sábado a partir de las 9 am hasta las 15 pm.

Luego de la recolección de datos, éstos fueron procesados con una computadora, utilizando el siguientes Programa: EPI INFO versión 7.2 para realizar la tabulación y ejecutar la parte estadística.

## 6.- PROCEDIMIENTOS PARA EL ANÁLISIS DE DATOS

Se calculó la relación existente entre el nivel de instrucción y la automedicación de acuerdo al sexo utilizando ODDS RATIO (OR) en los estudios de casos controles. **(Ver anexo 4)**

$$OR = \frac{a \times d}{b \times c}$$

	Expuestos n%	No expuestos n%
<b>Casos</b>	a	d
<b>Controles</b>	b	c

## 7.- ASPECTOS BIOÉTICOS

Se cumplieron con los aspectos bioéticos que se deben tener en cuenta en una investigación teniendo como base referencial la "Encuesta de Cohni", se respetó la autonomía del sujeto de estudio, cada participante fue libre de aceptar el consentimiento informado notificándole sobre los riesgos de la investigación. Se garantizó el respeto a la dignidad humana y la vida del ser humano.

## **CAPÍTULO III**

### **RESULTADOS, DISCUSIÓN, CONCLUSIONES**

## **1. RESULTADOS**

A continuación, se presentan los resultados obtenidos de la revisión de 296 encuestas epidemiológicas correspondientes a la relación entre el nivel de instrucción y la automedicación en adultos de 45 a 65 años de la parroquia de Monay.

**Tabla 1.** Distribución de la muestra de acuerdo al sexo.

<b>AUTOMEDICACIÓN</b>	<b>CASOS</b>	<b>n%</b>	<b>CONTROLES</b>	<b>n%</b>	<b>Total general</b>	<b>n%</b>
Femenino	84	50%	84	50%	168	57%
Masculino	64	50%	64	50%	128	43%
Total general	148	100%	148	100%	296	100%

Al realizar el paramiento en el que se obtuvo una muestra de 296, divididas en 148 casos y controles, se determinó un rango de automedicación superior en personas de sexo femenino 57% . **Tabla 1**

**Tabla 2 .-** Distribución de la muestra de acuerdo a la edad.

<b>Edad</b>	<b>Casos</b>	<b>n %</b>	<b>Controles</b>	<b>n %</b>	<b>Total general</b>	<b>n %</b>
<b>45</b>	6	4%	6	4%	12	4%
<b>46</b>	9	6%	9	6%	18	6%
<b>47</b>	15	10%	15	10%	30	10%
<b>48</b>	14	9%	14	9%	28	9%
<b>49</b>	10	8%	10	8%	20	8%
<b>50</b>	6	4%	6	4%	12	4%
<b>51</b>	3	2%	3	2%	6	2%
<b>52</b>	12	8%	11	8%	23	8%
<b>53</b>	5	3%	6	3%	11	3%
<b>54</b>	7	5%	7	5%	14	5%
<b>55</b>	6	4%	6	4%	12	4%
<b>56</b>	6	4%	6	4%	12	4%
<b>57</b>	5	3%	5	3%	10	3%
<b>58</b>	4	4%	4	4%	8	4%
<b>59</b>	3	2%	3	2%	6	2%
<b>60</b>	14	9%	14	9%	28	9%
<b>61</b>	1	1%	1	1%	2	1%
<b>62</b>	5	3%	5	3%	10	3%
<b>63</b>	6	4%	6	4%	12	4%
<b>64</b>	5	3%	5	3%	10	3%
<b>65</b>	6	4%	6	4%	12	4%
<b>Total general</b>	<b>148</b>	<b>100%</b>	<b>148</b>	<b>100%</b>	<b>296</b>	<b>100%</b>

Como se observa en la **Tabla 2**, hay mayor rango de automedicación en personas de 47 años con un porcentaje de 10%, seguido de las personas de 48 y 60 años con el 9% y la edad que presentan un menor consumo de medicamento son de 61 años con un 1%.

**Tabla 3.-** Relación entre la automedicación y el nivel de instrucción.

<b>Etiquetas de fila</b>	<b>Casos</b>	<b>n%</b>	<b>Controles</b>	<b>n%</b>	<b>Total general</b>
<b>EXPUESTO</b>	106	72%	87	59%	193
<b>NO EXPUESTO</b>	42	28%	61	41%	103
<b>Total general</b>	148	100%	148	100%	296

**OR= 1.76 IC 95% (1.08 -2.88)**

Como muestra la **Tabla 3**, se encontraron diferencias significativas en cuanto a los porcentajes de automedicación de cada grupo de personas en función al nivel de instrucción. Así, los expuestos fueron significativamente superiores siendo 87% frente a las personas no expuestas que son 28%; OR = 1.76 IC 95%.

## 2.- DISCUSIÓN

El presente trabajo evaluó la relación que existe entre el nivel de instrucción y la automedicación en adultos de 45 a 65 años de edad, de la Parroquia de Monay.

La parroquia de Monay se creó en la década de los 80, está localizada en el cantón Cuenca, cuenta con veinte y un mil ochocientos cincuenta y tres habitantes. Sus calles son estrechas, en su ritmo cotidiano los habitantes van y vienen por la calle Puerto Príncipe, la vía central, en donde se ha desarrollado una alta actividad comercial en los últimos años y en donde se encuentra ubicado el Monay Shopping.

Se determinó trabajar con la población que cumplía con los criterios de (inclusión y exclusión), dando un total de 409 encuestados, entre 45 y 65 años, con el respectivo consentimiento informado, realizado mediante la Encuesta de Andrea Cohni, la misma que documenta información sobre la muestra, representando parte de la población en donde el tamaño total pareado fue de 296 hombres y mujeres, dando 148 muestras de hombres y mujeres respectivamente.

En relación con el sexo el presente estudio encontró un mayor porcentaje en el género femenino con un 57%; lo que coincide con estudios previos como el caso de Guillem y col<sup>(4)</sup>, en Albacete, con un 92.7% o el publicado por Pillada y cols con 67.9% , al igual que estudios realizados en España que corrobora la coincidencia con un 62.7%; De forma contraria a esta descripción Araoz Natalia y col<sup>(43)</sup>,(2009); en un trabajo realizado en Argentina, encontró mayor consumo de medicamentos en el sexo masculino; al igual que Almeida Marco<sup>(44)</sup>, con el 80%, demostrando que tanto el sexo femenino como masculino consumen medicamentos, en grupos etarios similares.

En cuanto a la edad de los usuarios, se determinó que el rango de 47 años con 10% se auto médica, y por el contrario, los que menos practican esta actividad tienen edades entre 61 a 65 años, rango de edad donde la automedicación llega al 4%. Estos porcentajes encontrados, son mucho más altas en estudios realizados por Leonel Martinez<sup>(29)</sup>, en Perú , que refiere que el grupo más común para auto medirse fue de 46 a 55 años de edad con 91.8%, al presentar mayor número de encuestados.

Otros autores como Luty y col<sup>(27)</sup>, en Popayan muestran que edades entre 40 a 50 años presentan un porcentaje del 17.74% y los mayores a 50 años el 9.78%; Al igual que Ihan Mn en Ankara, donde el grupo de 40 a 49 años tienen un 23%.

De alguna forma el presente trabajo como en similares, describe que la población adulta se automedica menos en comparación a grupos poblacionales de menor edad.

Finalmente respecto al grado de instrucción en la parroquia de Monay , se encontró que personas con nivel de educación superior son quienes menor nivel de automedicación tienen con un 28%; comparados con quienes tienen un grado de Educación bajo 72%; resultando una diferencia significativa; Este mismo tipo de relación se ha descrito en otros trabajos como el que realizó Martínez L<sup>(20)</sup>; en Perú, donde encontró que el nivel de instrucción se asocia a escaso conocimiento de los medicamentos por parte de los individuos al momento de mejorar su estado de salud.

### **3.- CONCLUSIONES**

Se pudo concluir que el Nivel de Instrucción, es factor de riesgo para la automedicación en adultos de 45 a 65 años de la parroquia Monay, obteniéndose un ODDS RATIO de 1.76, el mismo que indica que se cumple la hipótesis planteada.

## Bibliografía

1. Tardido-Hernández C, Enrique- Mirón C, González- García J, Sánchez-|Fernández S. Automedicación y Botiquin Casero: Educación Para La Salud Desde Una Oficina De Farmacia. VIII CONGRESO INTERNACIONAL SOBRE INVESTIGACIÓN EN LA DIDÁCTICA DE LAS CIENCIAS[Internet]. 2009; [consulta el 18 de Noviembre del 2017] Disponible en: [https://ddd.uab.cat/pub/edlc/edlc\\_a2009nEXTRA/edlc\\_a2009nExtrap647.pdf](https://ddd.uab.cat/pub/edlc/edlc_a2009nEXTRA/edlc_a2009nExtrap647.pdf)
2. Ministerio de Educación;Educación General Básica. [Internet]. [consulta el 18 de Noviembre del 2017].Disponible en [https://educacion.gob.ec/educacion\\_general\\_basica/](https://educacion.gob.ec/educacion_general_basica/)
3. Hernández - Chávez A; Mercado - Sesma A; Automedicación; Farmacología General. [Internet]. [consulta el 18 de Noviembre de 2017].Disponible en: <http://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1489&sectionid=96952696>
4. Guillem-Sáiza P, Francès- Bozala F, Gimenez- Fernández F, Sáiz-Sáncheza C. Estudio sobre Automedicación en Población Universitaria Española. Departamento Medicina Preventiva i Salut Pública, Ciències de l'Alimentació, Toxicologia i Medicina Legal. Universitat de València. [Internet]. 2010 [consulta el 18 de Noviembre de 2017] Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1699-695X2010000200008&script=sci\\_arttext&tlng=en](http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1699-695X2010000200008&script=sci_arttext&tlng=en)
5. Martínez-Querol C,Pérez- Martínez V, Carballo- Pérez C,Larrondo-Viera J. Polifarmacia en los adultos mayores. Rev Cubana Med Gen Integr. [Internet].2005[consulta el 18 de Noviembre de 2017]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21252005000100012&script=sci\\_arttext&tlng=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21252005000100012&script=sci_arttext&tlng=pt)
6. Ramírez-Puerta D, Larrubia -Muñoz D, Escortell-Mayor E, Martínez-Martínez R. La automedicación responsable, la publicidad farmacéutica y su marco en la Atención Primaria.Elsevier[Internet]. 2006[consulta el 18 de Noviembre de 2017]. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-semergen-medicina-familia-40-articulo-la-automedicacion-responsable-publicidad-farmacaceutica-13085859>

7. Sucrí A. Las causas y riesgos del uso irracional de medicamentos. La Prensa. [Internet]. 2014 [consulta el 18 de Noviembre de 2017]. Disponible en: <http://www.laprensa.com.ar/423078-Las-causas-y-riesgos-del-uso-irracional-de-medicamentos.note.aspx>
8. Hermoza-Moquillaza R, Loza-Munarriz C; Rodríguez-Hurtado D, Arellano-Sacramento C, Hermoza-Moquillaza V. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. Rev Med Hered. [Internet]. 2016 [consulta el 18 de Noviembre de 2017]. Disponible en: <http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/RMH/article/view/2779/2641>
9. Fajardo-Zapata A, Méndez-Casallas F, Hernández-Niño J, Molina L, Milena-Tarazona A, Nossa C, Tejeiro J, Ramírez N. La automedicación de antibióticos: un problema de salud pública. Revista Salud Uninorte [Internet]. 2013 [consulta el 18 de Noviembre de 2017]. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-55522013000200008](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522013000200008)
10. Ministerio de Salud Pública. Salud preventiva: MSP recomienda evitar la automedicación. [Internet]. 2012 [consulta el 18 de Noviembre de 2017]. Disponible en: <http://www.salud.gob.ec/salud-preventiva-msp-recomienda-evitar-la-automedicacion/>
11. Robert-Sabaté L. La automedicación. Centre d'Informació de Medicaments de Catalunya. [Internet]. [consulta el 18 de Noviembre de 2017]. Disponible en: [http://www.cedimcat.info/index.php?option=com\\_content&view=article&id=216:automedicacion&catid=40&Itemid=472&lang=es](http://www.cedimcat.info/index.php?option=com_content&view=article&id=216:automedicacion&catid=40&Itemid=472&lang=es)
12. Resistencia a los antimicrobianos. Organización Mundial de la Salud. [Internet] 2017. [consulta el 18 de Noviembre de 2017]. Disponible en: [http://www.who.int/topics/antimicrobial\\_resistance/es/\(10\)](http://www.who.int/topics/antimicrobial_resistance/es/(10))
13. Yegros-Martínez P, Samudio M. Uso inapropiado de antibióticos en pobladores Ciudad del Este, Paraguay. An. Fac. Cienc. Méd. [Internet]. 2014 [consulta el 18 de Noviembre de 2017]. Disponible en: <http://scielo.iics.una.py/pdf/anales/v47n1/v47n1a05.pdf>

14. Maguiña-Vargas C, Ugarte-Gil C, Montiel M. Rational and appropriate use of antibiotics. Acta méd. peruana [Internet]. 2006 [consulta el 18 de Noviembre de 2017] ; 23( 1 ): 15-20. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172006000100004&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172006000100004&lng=es).
15. Alucema A, Chavarría N, Valdés M. Patrones de automedicación en clientes de una farmacia comunitaria de la ciudad de Antofagasta. Journal of Pharmacy & Pharmacognosy Research. [Internet]. 20132006 [consulta el 18 de Noviembre de 2017] ; 1 (2), 54-63. Disponible en: [http://jppres.com/jppres/pdf/vol1/jppres13.008\\_1.2.54.pdf](http://jppres.com/jppres/pdf/vol1/jppres13.008_1.2.54.pdf)
16. Ortiz-Prado E, Galarza C, Cornejo León F, Ponce J. Acceso a medicamentos y situación del mercado farmacéutico en Ecuador. Rev Panam Salud Publica. [Internet]. 2014 [consulta el 18 de Noviembre de 2017];36(1):57–62. Disponible en: [http://www.paho.org/journal/index.php?option=com\\_docman&view=download&category\\_slug=pdfs-july-2014&alias=776-acceso-a-medicamentos-y-situacion-del-mercado-farmacaceutico-en-ecuador&Itemid=847](http://www.paho.org/journal/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=pdfs-july-2014&alias=776-acceso-a-medicamentos-y-situacion-del-mercado-farmacaceutico-en-ecuador&Itemid=847)
17. Medicamentos de venta libre o sin receta. Arthritis Foundation All Rights Reserved. [Internet] 2016.[consulta el 18 de Noviembre de 2017]; Disponible en: <http://espanol.arthritis.org/espanol/tratamientos/medicamentos/medicamentos-venta-libre/>
18. Interacciones y efectos secundarios de los medicamentos. MedlinePlus.[Internet]2016. [consulta el 11 de marzo de 2014]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/drugreactions.html>
19. Forner S, Santos Da Silva M, Stol- Brzozowski F. Publicidad de medicamentos, automedicación y ética farmacéutica: una Tríada. Farmacéutica.Internacional Society of Drug Bulletins[Internet].2012.[consulta el 18 de Noviembre de 2017]; Disponible en: <http://www.saludyfarmacos.org/lang/es/boletin-farmacos/boletines/feb2013/publicidad-de-medicamentos-automedicacin-y-etica-farmacutica-una-trada-farmacutica/>

20. Martínez-Cevallos L; Percepción de la automedicación con antibióticos en los usuarios externos en un hospital público en Lima. Universidad Nacional Mayor De San Marcos; [Internet].2013[consulta el 18 de Noviembre de 2017]. Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3077/1/Martinez\\_cl.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3077/1/Martinez_cl.pdf)
21. Sánchez- Bermúdez C; Nava- Galán M; Análisis de la automedicación como problema de salud; Enf Neurol (Mex); [Internet].2010 [consulta el 18 de Noviembre de 2017]. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2012/ene123h.pdf>
22. Ruiz-Sternberg AM, Pérez- AcostaAM, Automedicación y términos relacionados: una reflexión conceptual. Rev.Cienc.Salud ; [Internet].2011[consulta el 18 de Noviembre de 2017].Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/recis/v9n1/v9n1a07.pdf>
23. Castro- Espinosa J; Arboleda- Geovo J; , Samboni -Novoa P.. Prevalencia y determinantes de automedicación con antibióticos en una comuna de Santiago de Cali, Colombia. Rev Cubana Farm [Internet]. 2014 Mar [citado 2017 nOV 30] ; 48( 1 ): 43-54. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75152014000100006](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75152014000100006)
24. Quiros - Enríquez M, Fernández-Ruiz D, Cuevas P,, Milián - Vázquez P, Barrios - Romero B, Martínez- Barroso T. Automedicación en trabajadores de la Facultad de Ciencias Médicas de Cienfuegos. Medisur [Internet]. 2012 Dic [citado 2017 Nov 30] ; 10( 6 ): 495-500. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-897X2012000600004](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2012000600004)
25. Cruz-Vargas J;Sotomayor-Alvarado M. Prevalencia y factores asociados a la Automedicación en estudiantes de Medicina.Rev de la Facultad de Medicina Humana[Internet]. 2017[citado 2017 Nov 30]; Vol. 17 Núm. 4 Disponible en: <http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/1215>
26. Vera-Romero O, Urcia-Peláez J, Ayala-Bravo E, Falla-Aldana B, Díaz-Vélez C; La Automedicación en los estudiantes de la Universidad Nacional de la Región Lambayeque durante el periodo. Noviembre 2010 – Diciembre 2012, [Internet].2016;[citado 2017 Nov 30]; Vol. 17 Núm. 4 Disponible en: <http://www.cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/RCMHNAAA/article/view/292>

27. Cruz S, Armero L; Universidad nacional abierta y a distancia UNAD escuela de ciencias básicas e ingeniería programa de regencia de farmacia Popayan 2011. [Internet]. 2011; [citado 2017 Nov 30]; Disponible en: <http://repository.unad.edu.co/bitstream/10596/1744/1/2011-03T-06.pdf>
28. Castro -Reyes M, Cobos –Guzmán L, Lasso- Rodríguez D; Automedicación y factores asociados en estudiantes del Colegio Manuela Garaicoa de Calderón, Cuenca 2012. [Internet]. 2012 Dic [citado 2017 Nov 30] ; 10( 6 ): 495-500. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/3691/1/MED168.pdf>
29. Jara- Arévalo M, Jaramillo- Castro L, Macías- Matamoros J; Frecuencia de automedicación de AINES y analgésicos antipiréticos y características que los rodean, en hogares de la parroquia San Blas de la ciudad de Cuenca en el año 2011; [Internet]. 2011 [citado 2017 Nov 30] ; 10( 6 ): 495-500. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/3466/1/MED95.pdf>
30. Villavicencio-Caparó E, Cuenca-León K, Vélez-León M, Sayago-Heredia J, Cabrera-Duffaut A; Pasos para la planificación de una investigación clínica; [Internet]. 2016 [citado 2017 Ene 30] , Vol 1, No 1; Disponible en: [http://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php?journal=OACTIVA-UCACUE&page=article&op=view&path\[0\]=20](http://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php?journal=OACTIVA-UCACUE&page=article&op=view&path[0]=20)
31. Villavicencio-Caparó E, Alvear-Córdova M, Calderón-Curipoma M, Palacios-Vivar D, Alvarado-Cordero A.; Diseños de estudios clínicos en odontología. [Internet]. 2016 [citado 2017 Ene 30] , Vol 1, No 2; Disponible en: [http://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php?journal=OACTIVA-UCACUE&page=article&op=view&path\[0\]=37](http://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php?journal=OACTIVA-UCACUE&page=article&op=view&path[0]=37)
32. Villavicencio-Caparó E, Alvear-Cordova M, Cuenca-Leó K, Calderón-Curipoma M, Zhunio-Ordóñez K, Webster-Carrión F; El tamaño muestral para la tesis. ¿Cuántas personas debo encuestar? ; [Internet]. 2017 [citado 2017 Ene 30] , Vol 2, No 1 Disponible en: [http://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php?journal=OACTIVA-UCACUE&page=article&op=view&path\[0\]=76](http://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php?journal=OACTIVA-UCACUE&page=article&op=view&path[0]=76)
33. Conhi A; Castillo-Andamayo, D; Castillo C, C.I. Automedicación odontológica de pacientes que acuden a una institución pública y privada, Lima-Perú. Rev. Estomatologica. Herediana [internet]. 2015, vol.25, n.3 [Consultado: 2017-06-04], Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_isoref&pid=S10194355201500030005&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_isoref&pid=S10194355201500030005&lng=es&tlng=es)

34. López J, Rodolfo D., Moscoso S. Estudio sobre la Automedicación en una Localidad de Bogotá, Rev. salud pública [internet].2009,vol 11 ,n.3[Consultado: 2017-06-04], Disponible en: <http://www.scielosp.org/pdf/rsap/v11n3/v11n3a12.pdf>
35. Escobar- Salinas J, Ríos- González C. Prevalencia de automedicación en dos barrios de la ciudad de coronel Oviedo - Paraguay, marzo a mayo 2014. Scientifica [Internet]. 2014 [Consultado 2017-06-04] ; 12(1): 46-50. Disponible en:  
[http://www.revistasbolivianas.org.bo/scielo.php?pid=S1813-00542014000100008&script=sci\\_arttext](http://www.revistasbolivianas.org.bo/scielo.php?pid=S1813-00542014000100008&script=sci_arttext)
36. Ruiz-Sternberg, A; Pérez-Acosta A. Automedicación y términos relacionados: una reflexión conceptual Revista Ciencias de la Salud, [Internet] 2011,. vol. 9, núm. 1, [Consultado: 2017-06-04], pp. 83-97, Disponible en:  
<http://www.redalyc.org/pdf/562/56222305007.pdf>
37. Dahir C, Hernandorena C, Chagas L, Mackern K, Varela V, Alonso I. Automedicación: un determinante en el uso racional de medicamentos. Evid Act Pract Amb. [Internet] 2015;18(2):46-49. [Consultado: 2017-06-04], pp. 83-97, Disponible en:  
<http://www.evidencia.org.ar/files/0aabef9c6504180b3e8bd39807a23a86.pdf>
38. Hernández M, Boj J. Odontología y automedicación: un reto actual. Medicina Oral [Internet] 2002; 7: 344-7. [Consultado: 2017-06-04], pp. 83-97, Disponible en:  
<http://www.medicinaoral.com/medoralfree/v7i5/medoralv7i5p344.pdf>
39. Hermoza-Moquillaz R, Loza-Munarriz C; Rodríguez-Hurtado D; Arellano-Sacramento C, Hermoza-Moquillaz V, Self-medication in district of Lima Metropolitana, Peru, Rev Med Hered. , [Internet] 2011 2016; 27:15-21 [Consultado: 2017-06-04], pp. 83-97, Disponible en:  
<http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v27n1/a03v27n1.pdf>
40. Sánchez –Bermúdez C, Nava-Galán M, Factores que influyen en la automedicación del personal de enfermería a nivel técnico y de estudiantes, Enf Neurol (Mex) , [Internet] 2012: Vol. 11, No. 3 [Consultado: 2017-06-04],

pp. 83-97, Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2012/ene123b.pdf>

41. Aguedo A., Villacampa S., Relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico-cultural de los pobladores del distrito de Independencia. Huaraz, 2007. Odontol. Sanmarquina. [Internet] 2008;Vol 11. [Consultado: 2017-06-04], Disponible en

[http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/odontologia/2008\\_n2/pdf/a09v11n2.pdf](http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/odontologia/2008_n2/pdf/a09v11n2.pdf)

42. Pablo M. La automedicación en la cultura universitaria. Revista de Investigación [Internet]. 2011, vol.35, n.73 [consultado: 2017-06-05], pp. 219-240 . Disponible en:

[http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1010-29142011000200011](http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1010-29142011000200011)

43. Aráoz-Olivos N, Aguirre J, Automedicacion en estudiantes del internado rotatorio, Cátedra de Medicina VI de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste [internet].2009,n.197[Consultado: 2017-11-04], Disponible en:

[https://www.researchgate.net/publication/242548767\\_AUTOMEDICACION\\_EN\\_ESTUDIANTES\\_DEL\\_INTERNADO\\_ROTATORIO](https://www.researchgate.net/publication/242548767_AUTOMEDICACION_EN_ESTUDIANTES_DEL_INTERNADO_ROTATORIO)

44. Almeida-Jara M; Prevalencia y Prácticas de Automedicación en los estudiantes de Primero a Quinto año de la Facultad de Medicina de la Universidad San Francisco de Quito en Octubre del 2009; [internet].2009,n.197[Consultado: 2017-11-04], Disponible en:

<http://repositorio.usfq.edu.ec/bitstream/23000/763/1/94384.pdf>

## **ANEXOS**

## Anexo 1. Encuesta modificada por la UCACUE.

**ENCUESTA DE SALUD BUCAL UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

CI: \_\_\_\_\_ Sexo: Masculino ( ) Femenino ( ) TIEMPO: \_\_\_\_\_ Min

Edad: \_\_\_\_\_ AÑOS Ocupación: \_\_\_\_\_ PARROQUIA: \_\_\_\_\_

1. Grado de Instrucción	OPCIONAL
a) Sin estudios	f) Superior técnica incompleta
b) Primaria incompleta	g) Superior técnica completa
c) Primaria completa	h) Superior universitario incompleta
d) Secundaria incompleta	i) Superior universitario completa
e) Secundaria completa	

Ingreso mensual familiar aproximado: \_\_\_\_\_  
 (¿Cuántas personas dependen de este ingreso?: \_\_\_\_\_)

Pregunta	Marcar uno a más respuestas	Puntuación
1. Únicamente una Ud.:		
	a. Un cepillo de dientes para limpiar sus dientes b. La seda o un cepillo especial para limpiar sus dientes c. Tabletas reveladoras para comprobar que sus dientes están limpios	Valor: 1 si ninguno o si solo el literal <b>a</b> está marcado
2. En la actualidad:		
	a. Cree que hay algo mal con sus dientes, pero no es lo suficientemente malo como para ir a un dentista b. Cree que hay algo mal con sus dientes y tiene la intención de ver a un dentista pronto c. Va a realizarse un chequeo en el próximo año d. No cree que necesite ningún tratamiento por lo que no está planeando ir a un dentista ahora e. Ira pronto al dentista	Valor: 1 si el literal <b>a</b> o <b>d</b> están marcados
3. Si pierde una calza en un diente posterior y no le dólé:		
	a. De inmediato va a un dentista b. Esperaría si siente dolor o algún síntoma antes de ir a un dentista c. No sería un problema que no vería a un dentista por esta razón	Valor: 1 si el literal <b>b</b> o <b>c</b> están marcados
4. Por lo general, hace una cita para visitar a un dentista:		
	a. Cuando el dentista lo recuerda b. Al final de la última cita c. Cuando piensa que es tiempo de ir a otro chequeo d. Únicamente cuando piensa que está algo malo en sus dientes	Valor: 1 si el literal <b>d</b> está marcado
5. Si sus encías sangran pero estas no le duelen:		
	a. No es un problema, no vería a un dentista por este problema b. Iría inmediatamente a una cita con el dentista c. Esperaría a ver si se presenta dolor o algún síntoma para ir al dentista	Valor: 1 si los literales <b>a</b> o <b>c</b> están marcados
6. Acerca de todas sus citas dentales en los últimos 5 años marque la más cercana:		
	a. No ha tenido una cita dental en los últimos 5 años b. Durante los 5 años ha olvidado de asistir a sus citas dentales c. Durante los 5 años solo ha perdido una sola cita d. Durante los 5 últimos años ha cancelado una cita dental debido a que el problema desapareció	Valor: 1 si los literales <b>a</b> , <b>b</b> o <b>d</b> están marcados
7. Si tuviera un diente muy doloroso:		
	a. Preferiría que le saquen b. Preferiría dejarlo sin tratamiento c. Preferiría realizar una restauración	Valor: 1 si los literales <b>a</b> o <b>b</b> están marcados
8. Ud diría que la razón principal para no ir a un dentista sería:		
	a. Porque piensa que el tratamiento es doloroso b. Porque toma demasiado tiempo ir al dentista c. Porque siente preocupación o ansiedad cuando va al dentista d. Porque su dentista le hace sentir culpable acerca del estado de sus dientes e. Porque cuesta mucho f. Porque no tiene tiempo para ir al dentista g. Postpone las citas, asiste al dentista regularmente	Valor: 1 si los literales <b>b</b> , <b>d</b> o <b>f</b> están marcados  Si el literal <b>c</b> está marcado no es un puntaje de indiferencia dental

Yo..... con mi firma doy mi consentimiento informado para la realización de esta encuesta.

Firma.....

## ENCUESTA DE SALUD BUCAL UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

NEGLIGENCIA DENTAL					
Califique del 1 al 5 si está de acuerdo con esta frase :	Definitivamente no			Definitivamente si	
9. Mantiene su cuidado dental en el hogar, considera que su salud dental es importante	1	2	3	4	5
10. Recibe el cuidado dental que debe	1	2	3	4	5
11. Necesita atención dental, pero la ignora	1	2	3	4	5
12. Se cepillo tan bien como debería	1	2	3	4	5
13. Controla los alimentos entre las comidas, tan bien como puede	1	2	3	4	5
14. Considera que su salud dental es importante	1	2	3	4	5

AUTOMEDICACIÓN
15. ¿Usted se auto medica? Si ( ) NO ( )
16. ¿Cuándo tiene una dolencia quién le recomienda la medicación? a) Médico e) Familiar b) Odontólogo f) Amistades c) Farmacéutico g) Por iniciativa propia d) Técnico en farmacia
17. ¿En qué tipo de dolencias Usted se automedica? ( tomar medicamento sin prescripción médica) a) Fiebre d) Dolor de cabeza b) Dolor de estomago e) Gripe c) Dolor de diente f) Otros
18. ¿Cuándo tiene dolor de diente por qué motivos se auto medica (tomar medicamento sin prescripción médica) y no recurre al Odontólogo? a) Por indicación del técnico de farmacia d) Por hábito b) Porque es muy cara la consulta e) Otros c) Porque la clínica u Hospital está muy lejos de su casa
19. ¿Por cuánto tiempo Usted se auto medica? ( tomar medicamento sin prescripción médica) a) 1 día c) 3 días b) 2 días d) O más
20. ¿Dónde adquirió el medicamento: a) Farmacia c) Bodega b) Botica d) Establecimiento de salud
21. ¿Qué tipos de medicamentos consume mayormente sin prescripción médica? a) Antiinflamatorios d) Ansiolíticos b) Antibiótico e) Otros c) Analgésicos
22. ¿En qué forma farmacéutica consume los medicamentos sin prescripción médica? a) Pastillas d) Intramuscular b) Jarabe e) Endovenosa c) Suspensión
23. ¿Cuál es el medio de comunicación que influye en su automedicación? a) Televisión d) Afiches b) Slogan e) Radio c) Paneles

ANSIEDAD
24. Comenzá a ponerse nervioso/a cuando el Odontólogo le invita a sentarme en la silla Si ( ) NO ( )
25. Comienza a ponerse nervioso/a cuando el Odontólogo va a extraerle un diente, se siente realmente asustado en la sala de espera. Si ( ) NO ( )
26. Cuando va en camino al consultorio piensa que el odontologo no le va a explicar lo que hay en sus dientes Si ( ) NO ( )
27. Quiere irse del consultorio cuando piensa que el Odontólogo no le va a explicar lo que hay en sus dientes Si ( ) NO ( )
28. En el momento en que el Odontólogo alista la jeringa con la inyección de anestesia, cierra los ojos fuertemente. Si ( ) NO ( )
29. En la sala de espera suda y tiembla cuando piensa que es su turno de pasar a la consulta Si ( ) NO ( )
30. Cuando va hacia el consultorio del odontólogo, se pone ansioso/a solo de pensar si tendrá que usar el taladro dental con Ud. Si ( ) NO ( )
31. Cuando esta sentada en la silla de tratamiento y no sabe lo que el odontólogo esta haciendo en su boca, se pone nerviosa/o y suda Si ( ) NO ( )
32. En su camino hacia el consultorio del odontólogo, la idea de estar sentada en la silla de tratamiento le pone nervioso/a. Si ( ) NO ( )

## ENCUESTA DE SALUD BUCAL UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

33. Autopercepción de oclusión IONT ICON									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

AUTOPERCEPCIÓN PERIODONTAL	
34. ¿Pienso usted que tal vez sufra de la enfermedad de las encías? SI ( ) NO( )	
35. ¿Alguna vez le han hecho cirugía de encías para limpiar por debajo de las mismas? SI ( ) NO( )	
36. ¿Alguna vez le han hecho un raspado o un aliado de las raíces de los dientes, que a veces se conoce como limpieza "profunda"? SI ( ) NO( )	
37. ¿Alguna vez se le ha aflojado un diente por sí solo, sin tener una lesión? Sin contar los dientes de leche? SI ( ) NO( )	
38. ¿Alguna vez le ha dicho a un dentista que Ud. Ha perdido hueso alrededor de los dientes? SI ( ) NO( )	
39. ¿Le sangran las encías? SI ( ) NO( )	
40. ¿Siente Ud. O le han dicho que tienen mal aliento? SI ( ) NO( )	
41. Durante los últimos 3 meses ¿Ha notado que alguno de sus dientes no parece verse bien? SI ( ) NO( )	
42. En general, ¿Cómo diría que es el estado de salud de sus dientes y encías? a. Excelente d. Malo b. Muy Bueno e. No se c. Bueno	
43. En la última semana ¿Cuántas veces al día se cepillo los dientes? a. 1 al día b. 2 al día c. 3 al día d. O más	
44. En las últimas semanas ¿Cuántas veces uso hilo dental? a. 1 al día b. 2 a la semana c. 3 a la semana d. O más	

RELACION PROFESIONAL/PACIENTE	
Poco =1 Lo justo = 2 Bueno=3 Muy Bueno =4 Excelente =5	
45. Le hace sentir cómodo	1 2 3 4 5
46. Le trata con respeto	1 2 3 4 5
47. Muestra interés en sus ideas acerca de su salud dental	1 2 3 4 5
48. Entiende sus preocupaciones principales	1 2 3 4 5
49. Le presta atención (escucha con cuidado)	1 2 3 4 5
50. Le deja hablar sin interrupciones	1 2 3 4 5
51. Le da toda la información que necesita	1 2 3 4 5
52. Le habla en términos que Ud entiende	1 2 3 4 5
53. Le enseña los procedimientos de higiene oral	1 2 3 4 5
54. Le demuestra el procedimiento de higiene oral	1 2 3 4 5
55. Se asegura de que entienda todo	1 2 3 4 5
56. Le alienta a hacer preguntas	1 2 3 4 5
56. Le involucra en las decisiones que toma	1 2 3 4 5
57. Discute los pasos a seguir incluyendo planes por hacer	1 2 3 4 5
58. Muestra cuidado y preocupación	1 2 3 4 5
59. Se toma el tiempo necesario con ud	1 2 3 4 5

Aspectos generales	SI	No
60. ¿Tiene cepillo dental en su casa?		
61. ¿Comparte su cepillo dental con alguien?		
62. ¿Tiene cepillo dental en el trabajo?		
63. ¿Alguna vez a asistido al dentista?		
64. ¿En este año ha ido al dentista?		
65. ¿En este año faltado a sus actividades por dolor de muela?		
66. ¿Usa pasta dental?		
67. ¿Si usa pasta...¿También la usa en la noche?		
68. Si usa pasta dental ¿Qué marca es?		

AUTOPERCEPCIÓN			
En los últimos 6 meses. Los dientes cariados te han causado dificultad para:			
Nº		Afectados SI/No	Severidad
69	Comer alimentos (comidas, helados)	SI → No	1 2 3
70	Hablar claramente	SI → No	1 2 3
71	Lavarse los dientes	SI → No	1 2 3
72	Descansar (Incluyendo dormir)	SI → No	1 2 3
73	Mantener un buen estado de ánimo (sin molestarte enojarte y/o irritarte)	SI → No	1 2 3
74	Sonreír, reír y mostrar tus dientes (sin sentir vergüenza)	SI → No	1 2 3
75	Realizar tus labores (trabajar, estudiar)	SI → No	1 2 3
76	Contactarte con otras personas	SI → No	1 2 3

	poco seguro/ muy seguro
77. Que tan seguro está de que usted puede llenar una encuesta medica correctamente o necesita de otra persona	1 2 3 4 5
78. Que tan seguro está de que pueda seguir las instrucciones escritas en el finalin y aspirina	1 2 3 4 5
	poco seguido/muy seguido
79. Que tan seguido alguien le ayuda a leer las recetas médicas que le proveen	1 2 3 4 5
80. Que tan seguido tiene problemas aprendiendo acerca de un tema de salud o de dificultad en el entendimiento de la información escrita	1 2 3 4 5

## Anexo 2.- Distribución de la Muestra.

CI	Edad	SEXO	Encuestador	EXPOSICIÓN	AUTOMEDICACIÓN	Quien recomienda la toma del medicamento
103177499	45	Femenino	106653868	NO EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
102406246	45	Femenino	106653868	EXPUESTO	Casos	f Amistades
301274056	45	Femenino	104255476	EXPUESTO	Casos	c Farmacéutico
106653868	46	Femenino	106653868	NO EXPUESTO	Casos	e Familiar
102529211	46	Femenino	106049802	NO EXPUESTO	Casos	c farmacéutico
102461993	46	Femenino	1400587760	EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
801664855	46	Femenino	1400587760	EXPUESTO	Casos	e Familiar
102792066	47	Femenino	703956797	EXPUESTO	Casos	c farmacéutico
409419918	47	Femenino	703956797	EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
1103104244	47	Femenino	105710495	NO EXPUESTO	Casos	e Familiar
902916517	47	Femenino	703956797	EXPUESTO	Casos	c farmacéutico
1250375043	47	Femenino	105007306	EXPUESTO	Casos	c farmacéutico
602758500	47	Femenino	105007306	EXPUESTO	Casos	e Familiar
914368915	47	Femenino	703956797	NO EXPUESTO	Casos	c farmacéutico
102860897	47	Femenino	704327196	EXPUESTO	Casos	d Técnico en farmacia
301292454	47	Femenino	703956797	EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
102042173	47	Femenino	106653868	NO EXPUESTO	Casos	e Familiar
1309735213	47	Femenino	106049802	NO EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
102334687	48	Femenino	106653868	EXPUESTO	Casos	e Familiar
124713078	48	Femenino	105007306	EXPUESTO	Casos	f Amistades
102244594	48	Femenino	105919906	EXPUESTO	Casos	f Amistades
104195227	48	Femenino	105007306	EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
103019329	48	Femenino	105919906	EXPUESTO	Casos	d Técnico en farmacia
1400308910	48	Femenino	803661735	EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
102965215	48	Femenino	703956797	EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
103007456	48	Femenino	104067905	EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia

16858426	48	Femenino	105710495	EXPUESTO	Casos	e Familiar
103001657	48	Femenino	106653868	NO EXPUESTO	Casos	e Familiar
103753695	48	Femenino	106049802	EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
102500162	49	Femenino	105919906	EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
103824595	49	Femenino	106653868	EXPUESTO	Casos	c Farmacéutico
102319670	49	Femenino	106653868	EXPUESTO	Casos	c Farmacéutico
102809837	49	Femenino	104255476	EXPUESTO	Casos	c Farmacéutico
102485737	49	Femenino	104067905	EXPUESTO	Casos	f Amistades
102901980	49	Femenino	704327196	EXPUESTO	Casos	e Familiar
102668050	49	Femenino	704327196	NO EXPUESTO	Casos	f Amistades
102254018	49	Femenino	704327196	NO EXPUESTO	Casos	c Farmacéutico
102159571	49	Femenino	105919906	EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
102353136	49	Femenino	703956797	NO EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
106049802	49	Femenino	106049802	EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
102455342	49	Femenino	1400587760	NO EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
102457934	49	Femenino	105007306	EXPUESTO	Casos	c Farmacéutico
150974988	49	Femenino	105007306	EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
610139045	50	Femenino	105007306	EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
102405530	50	Femenino	104067905	EXPUESTO	Casos	c farmacéutico
102405530	50	Femenino	104067905	EXPUESTO	Casos	c farmacéutico
102436599	51	Femenino	106653868	EXPUESTO	Casos	f Amistades
102429586	51	Femenino	105919906	EXPUESTO	Casos	d Técnico en farmacia
102556057	51	Femenino	1400587760	EXPUESTO	Casos	e Familiar
102249182	52	Femenino	106653868	EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
701560609	52	Femenino	703956797	EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
300986965	52	Femenino	703956797	EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
102243268	52	Femenino	106049802	EXPUESTO	Casos	f Amistades
101602381	52	Femenino	106653868	EXPUESTO	Casos	e Familiar
102061082	53	Femenino	106653868	EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
300886603	53	Femenino	106653868	EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia

102303112	53	Femenino	104255476	EXPUESTO	Casos	c farmacéutico
107853061	53	Femenino	105007306	EXPUESTO	Casos	c farmacéutico
101924769	53	Femenino	106653868	EXPUESTO	Casos	e Familiar
101898484	54	Femenino	104067905	NO EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
301516548	54	Femenino	105710495	EXPUESTO	Casos	f Amistades
101453157	54	Femenino	1400587760	EXPUESTO	Casos	d Técnico en farmacia
102518546	54	Femenino	1400587760	EXPUESTO	Casos	e Familiar
1711966224	55	Femenino	106653868	NO EXPUESTO	Casos	e Familiar
102333419	55	Femenino	704327196	EXPUESTO	Casos	c farmacéutico
101869832	55	Femenino	703956797	EXPUESTO	Casos	c farmacéutico
101731586	56	Femenino	106653868	EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
160196086	56	Femenino	106653868	EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
101544674	56	Femenino	104067905	NO EXPUESTO	Casos	c farmacéutico
101526929	56	Femenino	106653868	EXPUESTO	Casos	e Familiar
101591030	57	Femenino	104255476	EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
101800332	57	Femenino	703956797	EXPUESTO	Casos	c farmacéutico
101391720	58	Femenino	106653868	EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
703956797	59	Femenino	703956797	EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
101637940	59	Femenino	704327196	EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
101859825	59	Femenino	1400587760	EXPUESTO	Casos	e Familiar
300510922	60	Femenino	106653868	EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
910547173	60	Femenino	105007306	EXPUESTO	Casos	e Familiar
101433001	60	Femenino	106653868	EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
1900085638	60	Femenino	106653868	NO EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
101106813	60	Femenino	106653868	EXPUESTO	Casos	f Amistades
101492023	60	Femenino	106653868	EXPUESTO	Casos	c farmacéutico
301608006	60	Femenino	104255476	EXPUESTO	Casos	c farmacéutico
101296192	60	Femenino	1400587760	EXPUESTO	Casos	e Familiar
703956797	60	Femenino	703956797	EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
101660058	60	Femenino	106653868	EXPUESTO	Casos	d Técnico en farmacia
101737617	62	Femenino	105007306	EXPUESTO	Casos	f Amistades

1001163532	62	Femenino	105007306	EXPUESTO	Casos	e Familiar
101577104	62	Femenino	1400587760	EXPUESTO	Casos	d Técnico en farmacia
300582285	62	Femenino	703956797	EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
100038124	63	Femenino	106653868	NO EXPUESTO	Casos	e Familiar
1305545780	63	Femenino	1400587760	NO EXPUESTO	Casos	f Amistades
701263477	63	Femenino	104067905	EXPUESTO	Casos	f Amistades
102092509	64	Femenino	703956797	EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
1900645241	64	Femenino	105710495	NO EXPUESTO	Casos	e Familiar
101254493	65	Femenino	106653868	EXPUESTO	Casos	e Familiar
1101827143	65	Femenino	703956797	EXPUESTO	Casos	c farmacéutico
700744964	65	Femenino	105919906	EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
100887587	65	Femenino	106653868	EXPUESTO	Casos	e Familiar
103153344	45	Femenino	105919906	NO EXPUESTO	Controles	a Médico
1307095099	45	Femenino	106653868	EXPUESTO	Controles	b Odontólogo
102838638	45	Femenino	105007306	EXPUESTO	Controles	a Médico
102245107	45	Femenino	104067905	NO EXPUESTO	Controles	
102631967	45	Femenino	104067905	EXPUESTO	Controles	b Odontólogo
102871480	45	Femenino	104067905	NO EXPUESTO	Controles	a Médico
103534293	45	Femenino	704327196	EXPUESTO	Controles	a Médico
103070728	45	Femenino	104067905	EXPUESTO	Controles	a Médico
102386315	45	Femenino	105710495	NO EXPUESTO	Controles	a Médico
1713570289	45	Femenino	106049802	NO EXPUESTO	Controles	
105612923	46	Femenino	104255476	NO EXPUESTO	Controles	a Médico
103212361	46	Femenino	106653868	NO EXPUESTO	Controles	a Médico
301854998	46	Femenino	105710495	NO EXPUESTO	Controles	b Odontólogo
106037276	46	Femenino	105007306	EXPUESTO	Controles	b Odontólogo
102959596	46	Femenino	104255476	EXPUESTO	Controles	
102535044	46	Femenino	104067905	NO EXPUESTO	Controles	a Médico
102461993	46	Femenino	1400587760	EXPUESTO	Controles	
913856969	46	Femenino	104067905	NO EXPUESTO	Controles	a Médico
103955316	46	Femenino	104067905	EXPUESTO	Controles	a Médico
3050536048	46	Femenino	104067905	EXPUESTO	Controles	a Médico
150864643	46	Femenino	105007306	EXPUESTO	Controles	a Médico
103118857	47	Femenino	106653868	EXPUESTO	Controles	a Médico
102864071	47	Femenino	106049802	EXPUESTO	Controles	a Médico
301292454	47	Femenino	703956797	EXPUESTO	Controles	
701496002	47	Femenino	703956797	EXPUESTO	Controles	
105342414	47	Femenino	106653868	NO EXPUESTO	Controles	a Médico

1102955471	47	Femenino	104067905	EXPUESTO	Controles	a Médico
106764178	47	Femenino	104067905	EXPUESTO	Controles	a Médico
301360434	47	Femenino	104067905	EXPUESTO	Controles	a Médico
103401949	48	Femenino	105919906	EXPUESTO	Controles	a Médico
106653868	48	Femenino	106653868	EXPUESTO	Controles	a Médico
103401949	48	Femenino	106653868	EXPUESTO	Controles	a Médico
107135527	48	Femenino	105007306	EXPUESTO	Controles	a Médico
103389862	48	Femenino	703956797	EXPUESTO	Controles	a Médico
992178456	48	Femenino	105007306	EXPUESTO	Controles	a Médico
103024972	48	Femenino	106049802	EXPUESTO	Controles	a Médico
102997079	48	Femenino	104067905	NO EXPUESTO	Controles	a Médico
104232483	48	Femenino	106049802	NO EXPUESTO	Controles	a Médico
100167568	48	Femenino	106653868	EXPUESTO	Controles	a Médico
102070935	48	Femenino	106653868	EXPUESTO	Controles	b Odontólogo
100196641	48	Femenino	106653868	EXPUESTO	Controles	a Médico
100889047	48	Femenino	106653868	NO EXPUESTO	Controles	a Médico
103994828	48	Femenino	106653868	EXPUESTO	Controles	a Médico
915382774	48	Femenino	104067905	EXPUESTO	Controles	b Odontólogo
301006516	49	Femenino	703956797	NO EXPUESTO	Controles	a Médico
931113393	49	Femenino	106653868	EXPUESTO	Controles	a Médico
102216264	49	Femenino	104255476	NO EXPUESTO	Controles	a Médico
102786001	49	Femenino	704327196	NO EXPUESTO	Controles	a Médico
906053614	49	Femenino	106049802	NO EXPUESTO	Controles	b Odontólogo
102485737	49	Femenino	104067905	NO EXPUESTO	Controles	b Odontólogo
105817738	49	Femenino	104067905	NO EXPUESTO	Controles	a Médico
102878501	50	Femenino	105919906	EXPUESTO	Controles	a Médico
105001838	50	Femenino	105710495	NO EXPUESTO	Controles	a Médico
102259603	50	Femenino	1400587760	EXPUESTO	Controles	a Médico
103807442	50	Femenino	106653868	EXPUESTO	Controles	a Médico
100653005	50	Femenino	106653868	EXPUESTO	Controles	a Médico
150986230	50	Femenino	105007306	EXPUESTO	Controles	
701920787	51	Femenino	105007306	NO EXPUESTO	Controles	a Médico
102387960	52	Femenino	105919906	EXPUESTO	Controles	a Médico
102592086	52	Femenino	703956797	EXPUESTO	Controles	a Médico
101630614	52	Femenino	106653868	NO EXPUESTO	Controles	a Médico
1305311183	52	Femenino	106049802	EXPUESTO	Controles	
909557381	52	Femenino	1400587760	EXPUESTO	Controles	
102294410	52	Femenino	703956797	EXPUESTO	Controles	
104856349	52	Femenino	106653868	NO EXPUESTO	Controles	a Médico
102227188	53	Femenino	105919906	NO EXPUESTO	Controles	
106653868	53	Femenino	106653868	EXPUESTO	Controles	a Médico

102437704	53	Femenino	704327196	EXPUESTO	Controles	
102161718	53	Femenino	106653868	EXPUESTO	Controles	a Médico
102201381	53	Femenino	104067905	EXPUESTO	Controles	a Médico
102243136	53	Femenino	104067905	NO EXPUESTO	Controles	a Médico
1708767346	54	Femenino	104255476	EXPUESTO	Controles	a Médico
701880502	54	Femenino	703956797	EXPUESTO	Controles	c Farmacéutico
140342299	54	Femenino	105007306	EXPUESTO	Controles	a Médico
102315306	54	Femenino	704327196	EXPUESTO	Controles	a Médico
104026455	54	Femenino	106653868	NO EXPUESTO	Controles	a Médico
101898484	54	Femenino	104067905	NO EXPUESTO	Controles	a Médico
200658359	55	Femenino	105919906	EXPUESTO	Controles	a Médico
101848158	55	Femenino	106653868	NO EXPUESTO	Controles	b Odontólogo
102342854	55	Femenino	105007306	NO EXPUESTO	Controles	a Médico
100642503	55	Femenino	106653868	NO EXPUESTO	Controles	b Odontólogo
1801860956	55	Femenino	104067905	NO EXPUESTO	Controles	a Médico
1801860956	55	Femenino	104067905	NO EXPUESTO	Controles	a Médico
103732822	55	Femenino	104067905	EXPUESTO	Controles	a Médico
101743052	56	Femenino	105919906	EXPUESTO	Controles	
101665288	56	Femenino	105919906	EXPUESTO	Controles	a Médico
1303498536	56	Femenino	105919906	NO EXPUESTO	Controles	a Médico
103860640	56	Femenino	104067905	EXPUESTO	Controles	a Médico
101871283	56	Femenino	104067905	NO EXPUESTO	Controles	a Médico
300712106	56	Femenino	1400587760	NO EXPUESTO	Controles	
703956797	57	Femenino	703956797	EXPUESTO	Controles	a Médico
100871771	57	Femenino	106653868	EXPUESTO	Controles	a Médico
101858694	57	Femenino	104067905	EXPUESTO	Controles	a Médico
105279087	57	Femenino	105710495	EXPUESTO	Controles	
101385821	58	Femenino	104067905	NO EXPUESTO	Controles	
300724382	58	Femenino	703956797	NO EXPUESTO	Controles	
101532786	58	Femenino	1400587760	EXPUESTO	Controles	
103901427	58	Femenino	106653868	EXPUESTO	Controles	a Médico
703758268	58	Femenino	106653868	EXPUESTO	Controles	a Médico
101386837	58	Femenino	104067905	NO EXPUESTO	Controles	b Odontólogo
301755104	58	Femenino	105710495	NO EXPUESTO	Controles	a Médico
1400131585	59	Femenino	104255476	NO EXPUESTO	Controles	
101309383	60	Femenino	105919906	NO EXPUESTO	Controles	a Médico
101515021	60	Femenino	106653868	NO EXPUESTO	Controles	b Odontólogo
100978204	60	Femenino	106653868	NO EXPUESTO	Controles	a Médico
105143234	60	Femenino	105007306	EXPUESTO	Controles	a Médico
703956797	60	Femenino	703956797	NO EXPUESTO	Controles	
1002513458	60	Femenino	105007306	EXPUESTO	Controles	a Médico

1304885461	60	Femenino	105007306	NO EXPUESTO	Controles	a Médico
161558781	60	Femenino	704327196	EXPUESTO	Controles	a Médico
101277549	60	Femenino	704327196	EXPUESTO	Controles	
1707168454	60	Femenino	703956797	EXPUESTO	Controles	a Médico
102224169	60	Femenino	106653868	EXPUESTO	Controles	b Odontólogo
101159028	60	Femenino	104067905	EXPUESTO	Controles	a Médico
150499366	60	Femenino	105007306	EXPUESTO	Controles	a Médico
101272870	61	Femenino	104067905	NO EXPUESTO	Controles	b Odontólogo
101027829	62	Femenino	703956797	NO EXPUESTO	Controles	a Médico
101412881	62	Femenino	106049802	EXPUESTO	Controles	g Por iniciativa propia
101417439	62	Femenino	703956797	EXPUESTO	Controles	a Médico
100972330	63	Femenino	106653868	EXPUESTO	Controles	b Odontólogo
100951359	63	Femenino	106653868	EXPUESTO	Controles	b Odontólogo
101461234	63	Femenino	105919906	EXPUESTO	Controles	a Médico
101384089	63	Femenino	106653868	NO EXPUESTO	Controles	a Médico
705263523	63	Femenino	105710495	EXPUESTO	Controles	a Médico
101266065	64	Femenino	105007306	EXPUESTO	Controles	a Médico
100047620	64	Femenino	106653868	NO EXPUESTO	Controles	b Odontólogo
300631454	64	Femenino	106653868	EXPUESTO	Controles	a Médico
301272647	64	Femenino	105710495	NO EXPUESTO	Controles	
105175438	65	Femenino	105919906	NO EXPUESTO	Controles	a Médico
101201564	65	Femenino	703956797	EXPUESTO	Controles	a Médico
100837814	65	Femenino	106653868	EXPUESTO	Controles	a Médico
101003721	65	Femenino	104067905	EXPUESTO	Controles	a Médico
100285378	65	Femenino	703956797	EXPUESTO	Controles	a Médico
102840410	45	Masculino	105919906	EXPUESTO	Controles	a Médico
103452256	45	Masculino	106653868	EXPUESTO	Controles	a Médico
102372075	45	Masculino	106653868	NO EXPUESTO	Controles	a Médico
106048771	45	Masculino	106049802	EXPUESTO	Controles	a Médico
102749181	45	Masculino	105919906	EXPUESTO	Controles	a Médico
301189825	45	Masculino	704327196	EXPUESTO	Controles	a Médico
103080610	45	Masculino	105710495	NO EXPUESTO	Controles	a Médico
102138401	45	Masculino	703956797	EXPUESTO	Controles	
102408101	45	Masculino	1400587760	EXPUESTO	Controles	
101686974	45	Masculino	105710495	EXPUESTO	Controles	b Odontólogo
102246576	45	Masculino	106049802	EXPUESTO	Controles	
107207466	46	Masculino	105007306	EXPUESTO	Controles	a Médico
102287257	46	Masculino	106653868	NO EXPUESTO	Controles	a Médico
1102951165	46	Masculino	1400587760	EXPUESTO	Controles	
102571239	46	Masculino	106653868	NO EXPUESTO	Controles	a Médico

102260189	46	Masculino	104067905	NO EXPUESTO	Controles	b Odontólogo
102257425	47	Masculino	104255476	NO EXPUESTO	Controles	a Médico
103011284	47	Masculino	106653868	NO EXPUESTO	Controles	a Médico
301145900	47	Masculino	104067905	NO EXPUESTO	Controles	a Médico
103010112	47	Masculino	105710495	EXPUESTO	Controles	a Médico
105166185	47	Masculino	106049802	NO EXPUESTO	Controles	a Médico
102145224	47	Masculino	104067905	EXPUESTO	Controles	a Médico
102594007	47	Masculino	104067905	EXPUESTO	Controles	a Médico
102284507	48	Masculino	703956797	NO EXPUESTO	Controles	a Médico
1003667167	48	Masculino	105007306	NO EXPUESTO	Controles	c Farmacéutico
10213832	48	Masculino	703956797	NO EXPUESTO	Controles	a Médico
102537503	49	Masculino	104255476	EXPUESTO	Controles	c Farmacéutico
104712351	49	Masculino	105007306	EXPUESTO	Controles	a Médico
3050149727	49	Masculino	105007306	EXPUESTO	Controles	a Médico
301021614	50	Masculino	703956797	EXPUESTO	Controles	a Médico
102486727	50	Masculino	703956797	EXPUESTO	Controles	a Médico
104399464	50	Masculino	106653868	NO EXPUESTO	Controles	a Médico
102517141	51	Masculino	704327196	EXPUESTO	Controles	a Médico
102116621	51	Masculino	106653868	NO EXPUESTO	Controles	a Médico
300975158	51	Masculino	104067905	EXPUESTO	Controles	a Médico
102394970	52	Masculino	106653868	NO EXPUESTO	Controles	b Odontólogo
102070836	52	Masculino	703956797	EXPUESTO	Controles	a Médico
103016769	52	Masculino	104067905	EXPUESTO	Controles	a Médico
102342029	52	Masculino	703956797	EXPUESTO	Controles	a Médico
102375838	52	Masculino	104067905	EXPUESTO	Controles	a Médico
150874449	52	Masculino	105007306	NO EXPUESTO	Controles	
1400204739	53	Masculino	106653868	EXPUESTO	Controles	a Médico
102372504	54	Masculino	106653868	NO EXPUESTO	Controles	a Médico
102568409	54	Masculino	704327196	EXPUESTO	Controles	a Médico
102338951	54	Masculino	1400587760	NO EXPUESTO	Controles	
101874576	55	Masculino	105919906	NO EXPUESTO	Controles	a Médico
101997708	55	Masculino	105710495	EXPUESTO	Controles	a Médico
106049802	55	Masculino	106049802	EXPUESTO	Controles	
101201671	55	Masculino	106653868	NO EXPUESTO	Controles	a Médico
104482930	55	Masculino	104067905	EXPUESTO	Controles	a Médico
105543920	56	Masculino	704327196	EXPUESTO	Controles	a Médico
10538087	56	Masculino	105007306	EXPUESTO	Controles	a Médico
101728509	56	Masculino	104067905	NO EXPUESTO	Controles	a Médico
150962561	56	Masculino	105007306	EXPUESTO	Controles	
300640612	57	Masculino	106653868	EXPUESTO	Controles	a Médico
1705607438	57	Masculino	106653868	EXPUESTO	Controles	b Odontólogo

101626968	57	Masculino	704327196	EXPUESTO	Controles	a Médico
1102014006	57	Masculino	703956797	EXPUESTO	Controles	
701496007	57	Masculino	703956797	EXPUESTO	Controles	
101707222	57	Masculino	703956797	EXPUESTO	Controles	a Médico
101543199	57	Masculino	104067905	NO EXPUESTO	Controles	a Médico
101447282	58	Masculino	104255476	EXPUESTO	Controles	a Médico
101989227	58	Masculino	704327196	EXPUESTO	Controles	a Médico
1001734944	58	Masculino	105007306	EXPUESTO	Controles	a Médico
300673282	58	Masculino	1400587760	NO EXPUESTO	Controles	
101484186	58	Masculino	104067905	EXPUESTO	Controles	a Médico
701655037	58	Masculino	1400587760	EXPUESTO	Controles	
104723325	58	Masculino	106653868	EXPUESTO	Controles	a Médico
115622051	59	Masculino	106653868	NO EXPUESTO	Controles	a Médico
100595774	59	Masculino	104067905	NO EXPUESTO	Controles	
701398786	59	Masculino	1400587760	EXPUESTO	Controles	
101294403	60	Masculino	105919906	EXPUESTO	Controles	a Médico
1101675112	60	Masculino	105919906	EXPUESTO	Controles	a Médico
300340429	60	Masculino	1400587760	NO EXPUESTO	Controles	
101804284	60	Masculino	106653868	EXPUESTO	Controles	b Odontólogo
904964657	61	Masculino	106653868	NO EXPUESTO	Controles	a Médico
101193365	62	Masculino	104067905	EXPUESTO	Controles	b Odontólogo
100025204	62	Masculino	106653868	NO EXPUESTO	Controles	b Odontólogo
101087153	62	Masculino	104067905	NO EXPUESTO	Controles	a Médico
105167482	63	Masculino	105919906	NO EXPUESTO	Controles	b Odontólogo
101161776	63	Masculino	104255476	NO EXPUESTO	Controles	b Odontólogo
10113696	63	Masculino	704327196	EXPUESTO	Controles	
103393641	63	Masculino	704327196	EXPUESTO	Controles	a Médico
101059863	63	Masculino	106049802	NO EXPUESTO	Controles	
101080786	63	Masculino	106049802	EXPUESTO	Controles	
100978287	63	Masculino	104067905	EXPUESTO	Controles	a Médico
100953553	64	Masculino	106653868	NO EXPUESTO	Controles	a Médico
101607265	64	Masculino	106653868	NO EXPUESTO	Controles	a Médico
100944636	64	Masculino	106653868	EXPUESTO	Controles	a Médico
107135055	65	Masculino	105007306	EXPUESTO	Controles	a Médico
1703423294	65	Masculino	104067905	EXPUESTO	Controles	a Médico
102844532	45	Masculino	703956797	EXPUESTO	Casos	c farmacéutico
102532918	45	Masculino	105919906	EXPUESTO	Casos	f Amistades
301189825	45	Masculino	704327196	EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
101235000	46	Masculino	104255476	EXPUESTO	Casos	c Farmaceútico
107677122	46	Masculino	105007306	NO EXPUESTO	Casos	c Farmaceútico

103116356	46	Masculino	106653868	NO EXPUESTO	Casos	c Farmacéutico
106843618	46	Masculino	106049802	NO EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
103246583	46	Masculino	106049802	NO EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
102348679	46	Masculino	104255476	NO EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
103015590	47	Masculino	104255476	EXPUESTO	Casos	c Farmacéutico
170906752	47	Masculino	106049802	NO EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
101825230	47	Masculino	105710495	EXPUESTO	Casos	f Amistades
179058422	47	Masculino	106049802	EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
702358961	47	Masculino	106049802	NO EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
106940721	47	Masculino	106049802	NO EXPUESTO	Casos	c Farmacéutico
102122016	47	Masculino	703956797	NO EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
102504461	47	Masculino	105710495	EXPUESTO	Casos	e Familiar
105166185	47	Masculino	106049802	NO EXPUESTO	Casos	f Amistades
150237154	47	Masculino	105007306	EXPUESTO	Casos	c Farmacéutico
300911021	48	Masculino	105007306	EXPUESTO	Casos	c Farmacéutico
103889655	48	Masculino	104067905	EXPUESTO	Casos	e Familiar
102235243	48	Masculino	105919906	NO EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
101028140	48	Masculino	106653868	NO EXPUESTO	Casos	e Familiar
151054887	48	Masculino	105007306	NO EXPUESTO	Casos	e Familiar
1707327928	49	Masculino	106653868	NO EXPUESTO	Casos	f Amistades
102716651	49	Masculino	106653868	EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
102365103	49	Masculino	104255476	EXPUESTO	Casos	c Farmacéutico
105256242	49	Masculino	105007306	EXPUESTO	Casos	c Farmacéutico
1708532914	49	Masculino	106049802	NO EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
101576700	49	Masculino	106653868	EXPUESTO	Casos	c Farmacéutico
101900249	49	Masculino	106653868	NO EXPUESTO	Casos	c Farmacéutico
150988087	49	Masculino	105007306	NO EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
300930361	50	Masculino	106653868	EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
105882526	50	Masculino	105007306	EXPUESTO	Casos	e Familiar
171037509	50	Masculino	106653868	EXPUESTO	Casos	e Familiar
800615385	50	Masculino	703956797	EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia

924488786	50	Masculino	106049802	NO EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
1701754481	50	Masculino	106653868	NO EXPUESTO	Casos	e Familiar
102531035	51	Masculino	703956797	NO EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
102972122	51	Masculino	106653868	NO EXPUESTO	Casos	e Familiar
101696953	52	Masculino	104255476	NO EXPUESTO	Casos	e Familiar
102232592	52	Masculino	106653868	EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
102242559	52	Masculino	703956797	EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
921111878	52	Masculino	104067905	EXPUESTO	Casos	e Familiar
101753648	52	Masculino	104255476	NO EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
1400129217	52	Masculino	106653868	EXPUESTO	Casos	e Familiar
101407849	53	Masculino	106653868	EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
702569128	53	Masculino	105007306	EXPUESTO	Casos	c Farmacéutico
106049802	53	Masculino	106049802	NO EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
909881004	53	Masculino	703956797	EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
101943942	53	Masculino	104067905	NO EXPUESTO	Casos	e Familiar
101868453	54	Masculino	106653868	NO EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
102184603	54	Masculino	106653868	EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
10698106	54	Masculino	105007306	EXPUESTO	Casos	c Farmacéutico
102411188	54	Masculino	106653868	EXPUESTO	Casos	f Amistades
101582435	55	Masculino	106653868	NO EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
10200269	55	Masculino	104255476	EXPUESTO	Casos	c Farmacéutico
101802833	55	Masculino	104255476	EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
101371060	56	Masculino	106653868	EXPUESTO	Casos	e Familiar
701454866	56	Masculino	703956797	EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
101591782	57	Masculino	104255476	NO EXPUESTO	Casos	c Farmacéutico
101669604	57	Masculino	106653868	EXPUESTO	Casos	e Familiar
701553059	57	Masculino	105919906	EXPUESTO	Casos	d Técnico en farmacia
101606358	58	Masculino	106049802	EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia

101672673	58	Masculino	106653868	NO EXPUESTO	Casos	d Técnico en farmacia
106728116	58	Masculino	106653868	EXPUESTO	Casos	e Familiar
103235107	59	Masculino	106653868	EXPUESTO	Casos	f Amistades
191580461	59	Masculino	104067905	NO EXPUESTO	Casos	c Farmacéutico
100130244	60	Masculino	106653868	NO EXPUESTO	Casos	c Farmacéutico
101198356	60	Masculino	1400587760	EXPUESTO	Casos	e Familiar
101298995	60	Masculino	1400587760	EXPUESTO	Casos	c Farmacéutico
100767680	60	Masculino	106653868	EXPUESTO	Casos	e Familiar
101300333	61	Masculino	106653868	EXPUESTO	Casos	e Familiar
102687191	61	Masculino	106653868	NO EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
103418331	61	Masculino	106653868	NO EXPUESTO	Casos	e Familiar
901512504	62	Masculino	104255476	NO EXPUESTO	Casos	e Familiar
109422901	62	Masculino	105007306	EXPUESTO	Casos	c Farmacéutico
1703731982	63	Masculino	703956797	EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
101131514	63	Masculino	106049802	EXPUESTO	Casos	c Farmacéutico
905171609	63	Masculino	703956797	EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
100950922	64	Masculino	106653868	EXPUESTO	Casos	e Familiar
101709814	64	Masculino	106049802	EXPUESTO	Casos	d Técnico en farmacia
101045540	64	Masculino	106049802	NO EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
100970771	65	Masculino	106653868	NO EXPUESTO	Casos	g Por iniciativa propia
1001223294	65	Masculino	105007306	EXPUESTO	Casos	e Familiar
101116945	65	Masculino	106049802	EXPUESTO	Casos	c Farmacéutico

**Anexos 3.-** Distribución de la muestra, mediante conveniencia.

<b>EDAD</b>	<b>Femenino</b>		<b>Masculino</b>		<b>TOTAL</b>	<b>n%</b>
	<b>CONTROL ES</b>	<b>CASOS</b>	<b>CONTROL ES</b>	<b>CASOS</b>		
<b>45</b>	3	3	3	3	12	4%
<b>46</b>	4	4	5	5	18	6%
<b>47</b>	8	8	7	7	30	10%
<b>48</b>	11	11	3	3	28	9%
<b>49</b>	7	7	3	3	20	7%
<b>50</b>	3	3	3	3	12	4%
<b>51</b>	1	1	2	2	6	2%
<b>52</b>	5	5	6	6	22	7%
<b>53</b>	5	5	1	1	12	4%
<b>54</b>	4	4	3	3	14	5%
<b>55</b>	3	3	3	3	12	4%
<b>56</b>	4	4	2	2	12	4%
<b>57</b>	2	2	3	3	10	3%
<b>58</b>	1	1	3	3	8	3%
<b>59</b>	1	1	2	2	6	2%
<b>60</b>	10	10	4	4	28	9%
<b>61</b>	0	0	1	1	2	1%
<b>62</b>	3	3	2	2	10	3%
<b>63</b>	3	3	3	3	12	4%
<b>64</b>	2	2	3	3	10	3%
<b>65</b>	4	4	2	2	12	4%
<b>TOTAL</b>	<b>84</b>	<b>84</b>	<b>64</b>	<b>64</b>	<b>296</b>	<b>100%</b>

## Anexo 4.- Cálculo Del ODDS RATIO Mediante el OPEN EPI

Cálculos basados en Odds y Límites de Confianza			
Cálculos de puntos		Límites de confianza	
Tipo	Valor	Inferior, Superior	Tipo
Odds Ratio CMLE*	1.766	1.088, 2.881 <sup>1</sup> 1.06, 2.962 <sup>2</sup>	Mid-P exacto de Fisher Series Taylor
Odds Ratio	1.77	1.09, 2.873 <sup>1</sup>	
Fración etiológica en pob (FEp/OR)	23.89%	6.878, 40.89	
Fración etiológica en expuestos (FEe/OR)	43.49%	8.256, 65.19	

\*Estimador de máxima verosimilitud de Odds Ratio

(P) indica un valor P de una-cola para la asociación positiva o negativa. De otra forma, los valores P exactos de una cola son para una asociación positiva.

Martin D, Austin H (1991) Un programa eficaz para calcular el estimador de máxima verosimilitud y los límites de confianza exactos para una odds ratio común. Epidemiología 2, 359-362.

<sup>1</sup> &supl; Test de exclusión por límites de confianza al 95% de 0 a 1, como se indica

<sup>2</sup> P-values < 0.05 and confidence limits excluding null values (0,1, or [n]) are highlighted.

Ver los primeros ítems: examinar primero la opción de los autores.

Resultados de OpenEpi, versión 3, la calculadora de código abierto TwoByTwo  
Imprimir desde el navegador con ctrl-P