

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



TESIS

**AUTOMEDICACIÓN FARMACOLÓGICA Y MEDICINA TRADICIONAL
ALTERNATIVA ASOCIADA AL MANEJO DE DOLOR DENTAL EN
PACIENTES DE 30 A 59 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD
OROPESA – CUSCO, 2024**

PRESENTADA POR:

Br. GINO ROMARIO GUTIERREZ SOLIS

**PARA OPTAR AL TITULO PROFESIONAL
DE CIRUJANO DENTISTA**

ASESORA:

Dra. NELLY VALDEZ ADUVIRI DE
GRAJEDA

CUSCO – PERÚ

2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

(Aprobado por Resolución Nro.CU-303-2020-UNSAAC)

El que suscribe, asesor del trabajo de investigación /tesis titulado:

"AUTOMEDICACIÓN FARMACOLÓGICA Y MEDICINA TRADICIONAL ALTERNATIVA ASOCIADA AL MANEJO DE DOLOR DENTAL EN PACIENTES DE 30 A 59 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD DRUPESA - CUSCO, 2024"

Presentado por: EINO ROMARIO GUTIÉRREZ SOLÍS

Con Nro. de DNI: 70249691 Para optar el título profesional/grado académico de: CIRUJANO DENTISTA

Informo que el trabajo de investigación ha sido sometido a revisión por 1 vez, mediante el Software Anti plagio, conforme al Art. 6° del Reglamento para Uso de Sistema Anti plagio de la UNSAAC y de la evaluación de originalidad se tiene un porcentaje de 7%.

Evaluación y acciones del reporte de coincidencia para trabajos de investigación conducentes a grado académico o título profesional, tesis

Porcentaje	Evaluación y acciones	Marque con una (X)
del 1 al 10%	No se considera plagio.	<input checked="" type="checkbox"/>
del 11 al 30%	Devolver al usuario para las correcciones.	<input type="checkbox"/>
mayor al 31%	El responsable de la revisión del documento emite un informe al inmediato jerárquico, quien a su vez eleva el informe a la autoridad académica para que tome las acciones correspondientes. Sin perjuicio de las sanciones administrativas que correspondan de acuerdo a Ley.	<input type="checkbox"/>

Por tanto, en mi condición de asesor, firmo el presente informe en señal de conformidad y adjunto la primera página del reporte del sistema Antiplagio.

Cusco 17 de NOVIEMBRE de 2024

Firma

Post firma: Dra. Nelly Vally Aduriz
Nro. de DNI: 23833511
ORCID del Asesor 0000-0002-2178-7055

Se adjunta:

1. Reporte generado por el Sistema Antiplagio.
2. Enlace de reporte Generado por el sistema de Antiplagio: 27259:417012257

Gino Gutiérrez Solis

TESIS GINO GUTIÉRREZ.pdf

 Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid::27259:417012257

Fecha de entrega

17 dic 2024, 3:17 p.m. GMT-5

Fecha de descarga

17 dic 2024, 3:44 p.m. GMT-5

Nombre de archivo

TESIS GINO GUTIÉRREZ.pdf

Tamaño de archivo

2.6 MB

75 Páginas

16,569 Palabras

91,967 Caracteres

7% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Exclusiones

- ▶ N.º de coincidencias excluidas

Fuentes principales

- 7%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 6%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

DEDICATORIA

Dedicar este trabajo a mis padres, Eudocia y Armando mis más grandes amores, quienes me inspiran a superarme cada día, por su paciencia, su comprensión y por enseñarme a enfrentar las adversidades.

A mis hermanos, Nivardo, Ale y Milagritos, que siempre me han brindado su apoyo y se han convertido en una fuente constante de motivación para alcanzar mis objetivos.

A mi abuelita Balvina, que me acompaña desde el cielo en cada paso que doy.

Asimismo, dedico este trabajo a mis tíos Elena, Julia y Paulino por su apoyo incondicional y por animarme constantemente a cumplir mis metas.

AGRADECIMIENTOS

A mi estimada Universidad San Antonio Abad del Cusco, agradezco por guiarme en este proceso, por brindarme valiosas amistades y por compartir sus amplios conocimientos.

A mi asesora Nelly Valdez Aduviri, mediante su valioso apoyo académico, sus recomendaciones y su compromiso, contribuyó significativamente a mi formación profesional.

Agradezco al Dr. Franz Rodríguez por sus valiosas enseñanzas y su constante apoyo, que me inspiran a alcanzar mis metas, además de ser uno de mis más grandes amigos.

Agradezco a mis docentes y a los distinguidos jurados de la escuela profesional de odontología, quienes con su tiempo y conocimientos contribuyeron al fortalecimiento de este proyecto.

Mi más grande agradecimiento a mis tíos y primos por su inquebrantable apoyo y por sus motivadoras palabras.

A mis estimados amigos de pregrado, agradezco por los momentos compartidos, tanto de felicidad como de tristeza. Al vivir experiencias significativas, hemos podido apreciar la belleza de la amistad.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	2
AGRADECIMIENTOS	3
ÍNDICE GENERAL.....	4
ÍNDICE DE TABLAS	7
RESUMEN	8
ABSTRAC	9
INTRODUCCIÓN	10
CAPÍTULO I	11
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	11
1.1. Caracterización del problema	11
1.2. Formulación del problema de investigación	13
1.2.1. Problema general	13
1.2.2. Problemas específicos.....	13
1.3. Justificación de la investigación	14
1.3.1 Relevancia social	14
1.3.2. Valor teórico.....	14
1.3.3. Conveniencia	15
1.3.4. Utilidad metodológica	15
1.4. Objetivos de la investigación.....	15
1.4.1. Objetivo general.....	15
1.4.2. Objetivos específicos	15
1.5. Delimitación del estudio	16
1.5.1. Delimitación espacial	16
1.5.2. Delimitación temporal	16
1.6. Limitaciones del estudio.....	16
CAPÍTULO II	17
MARCO TEÓRICO.....	17
2.1. Antecedentes	17
2.1.1. Antecedentes internacionales.....	17
2.1.2. Antecedentes Nacionales	19
2.1.3. Antecedentes Locales	23

2.2. Bases teóricas de la investigación	24
2.3. Definición de términos básicos	34
CAPITULO III	35
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	35
3.1. Diseño de la investigación	35
3.2. Tipo de investigación	35
3.3. Población	35
3.4. Muestra	35
3.4.1. Criterios de selección	36
3.5. Unidad de análisis.....	36
3.6. Variables	37
3.6.1. Identificación de variables.....	37
3.6.2. Covariables.....	37
3.6.3. Operacionalización de las variables	38
3.7. Hipótesis	40
3.8. Técnicas de recolección de datos.....	40
3.9. Instrumentos	40
3.9.1. Validez y confiabilidad de los instrumentos	40
3.10. Procedimiento de recolección de datos	41
3.10.1. Etapa de procedimientos administrativos	41
3.10.2. Etapa de aplicación de instrumento	41
3.11. Plan de análisis.....	42
3.12. Aspectos éticos.....	42
3.13. Recursos.....	42
CAPÍTULO IV	43
RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	43
4.1. Resultado para los objetivos específicos	43
4.1. Resultado para el objetivo general.....	48
CAPITULO V.....	49
DISCUSIÓN	49
CONCLUSIONES.....	54
RECOMENDACIONES Y SUGERENCIAS.....	56

BIBLIOGRAFÍA	57
ANEXOS	64

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 1. Tipo de tratamiento de dolor dental por pacientes de 30 a 59 años atendidos en el Centro de Salud Oropesa – Cusco, 2024	43
Tabla N° 2. Tipo de medicación más usada en la automedicación farmacológica según sexo y procedencia	44
Tabla N° 3. Tipo de medicina tradicional alternativa más usada según sexo y procedencia	45
Tabla N° 4. Tipo de medicación más usada según el tipo de dolor dental	46
Tabla N° 5. Información de la automedicación farmacológica y medicina tradicional alternativa.....	47
Tabla N° 6. Relación entre la automedicación farmacológica, medicina tradicional alternativa y el manejo del dolor dental	48

RESUMEN

El propósito de esta investigación fue determinar si existe una relación entre la automedicación farmacológica, medicina tradicional alternativa y el manejo de dolor dental en pacientes de 30 a 59 años atendidos en el Centro de Salud Oropesa – Cusco, 2024.

Este estudio de investigación se llevó a cabo con un diseño no experimental, de corte transversal, adoptando un enfoque cuantitativo y con un alcance correlacional. La muestra estuvo conformada por 167 pobladores con antecedentes de dolor dental, quienes asistieron al Centro de Salud de Oropesa en dos meses del año 2024. La técnica fue la encuesta, mediante la aplicación del cuestionario. En los resultados se encontró que el 56.9% tiene una automedicación farmacológica, el 31.7 % utilizan medicinas tradicionales alternativas y el 11.4% utilizan ambas medicaciones.

En cuanto a las personas de ambos sexos y procedencias quienes practican una automedicación de tipo farmacológica, la mayoría de mujeres optan por el uso de antiinflamatorios con un 45.2% y hombres por una combinación de fármacos en 7.0%, seguidos de combinaciones de fármacos, mientras que en menor medida recurren a analgésicos y antibióticos. En cuanto a la utilización de medicinas tradicionales, tanto mujeres como hombres tienden a usar hierbas con un 46.5% y 21.2%, muchas veces haciendo una combinación de remedios y en menor porcentaje las de origen animal y mineral. En cuanto a la medicación más usada en relación al tipo de dolor dental, con fármacos un 59.3% y medicina tradicional con un 34.1 al dolor dental agudo previo.

Con respecto a donde obtuvieron la información el gran porcentaje fue por recomendación de parientes con 37.1%, seguido por farmacias 31.1%, recomendación de un profesional de la salud, asimismo por propia decisión y una minoría por recomendación de amigos con un 4.2%. La conclusión más relevante del estudio indica que hay una relación estadística entre la automedicación farmacológica, medicina tradicional alternativa y el manejo de dolor dental en pacientes de 30 a 59 años atendidos en el Centro de Salud Oropesa – Cusco, 2024.

Palabras clave: Automedicación farmacológica, Medicina tradicional alternativa y Dolor dental

ABSTRAC

The purpose of this research was to determine if there is a relationship between pharmacological self-medication, alternative traditional medicine and the management of dental pain in patients aged 30 to 59 years treated at the Oropesa Health Center - Cusco, 2024.

This research study was carried out with a non-experimental, cross-sectional design, adopting a quantitative approach and with a correlational scope. The sample consisted of 167 residents with a history of dental pain, who attended the Oropesa Health Center in two months of the year 2024. The technique was the survey, through the application of the questionnaire. The results found that 56.9% have pharmacological self-medication, 31.7% use alternative traditional medicines and 11.4% use both medications.

As for people of both sexes and origins who practice pharmacological self-medication, the majority of women opt for the use of anti-inflammatories with 45.2% and men for a combination of drugs with 7.0%, followed by combinations of drugs, while to a lesser extent they resort to analgesics and antibiotics. As for the use of traditional medicines, both women and men tend to use herbs with 46.5% and 21.2%, often making a combination of remedies and to a lesser extent those of animal and mineral origin. As for the most used medication in relation to the type of dental pain, drugs with 59.3% and traditional medicine with 34.1% for acute dental pain.

Regarding where they obtained the information, the majority of them were recommended by relatives with 37.1%, followed by pharmacies with 31.1%, recommended by a health professional, also by their own decision and a minority by recommendation of friends with 4.2%. The most relevant conclusion of the study indicates that there is a statistical relationship between pharmacological self-medication, traditional alternative medicine and the management of dental pain in patients aged 30 to 59 years treated at the Oropesa Health Center – Cusco, 2024.

Keywords: Pharmacological self-medication, Traditional alternative medicine and Dental pain

INTRODUCCIÓN

El dolor ha sido y es un tema de considerable investigación, especialmente en los últimos años, no solo desde la perspectiva médica o como un síntoma significativo. En la actualidad, se ha convertido en una preocupación central en el ámbito terapéutico y una de las principales inquietudes en diversos enfoques de la odontología. (1).

El dolor es un síntoma frecuente que motiva a las personas a buscar ayuda médica y recurrir a diferentes métodos, como la automedicación, para aliviarlo. La automedicación no solo es una práctica extendida en la actualidad, sino que es un síntoma frecuente que impulsa a las personas a buscar formas de aliviarlo desde la antigüedad.

Es así que se hace el uso de medicamentos por parte de las personas para tratar trastornos o síntomas que ellos mismos han diagnosticado y sin la supervisión adecuada de un profesional odontólogo. Estos medicamentos pueden ser utilizados de manera intermitente o continua, ya sea por cuenta propia, por recomendación de familiares o con la orientación de farmacéuticos o medios de comunicación.

Las personas recurren mucho a esta práctica ya que se presenta en gran porcentaje en aquellos países que se encuentran en desarrollo, aquellas personas que vienen de un entorno de alto riesgo, que enfrentan dificultades sociales, son las más propensas a recurrir a la automedicación para aliviar el dolor, buscando mantener la imagen de individuos fuertes que no se dejan vencer por el sufrimiento; sin embargo, la automedicación tiene varios efectos indeseables, uno de los cuales es efectos adversos y resistencia (1). Puede aliviar enfermedades leves y resultar conveniente en cuanto a tiempo y costos, especialmente cuando se tienen recursos limitados. Sin embargo, es importante tener en cuenta que la automedicación también puede llevar al uso irracional de medicamentos, aumentar la resistencia a los patógenos, generar riesgos para la salud, provocar reacciones adversas a los medicamentos y prolongar la enfermedad (2).

Este estudio determinó que existe una relación estadística significativa entre la automedicación farmacológica, medicina tradicional alternativa y el manejo del dolor dental. Además de identificar cuáles son los medicamentos más empleados ante un dolor dental y de las diversas características por la cual las personas optan por automedicarse.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Caracterización del problema

La automedicación se sigue considerando como un gran problema en la actualidad, es el uso incorrecto de medicamentos que se venden sin receta y que puede llevar a consecuencias muy serias, incluso a la muerte. Esto es especialmente peligroso en personas muy jóvenes, ancianos, mujeres embarazadas, y en aquellos que tienen otras enfermedades. A nivel mundial, se ha notado que el aumento de la automedicación inapropiada se ha convertido en un problema de salud importante (2,3).

La falta de regulación o las restricciones limitadas en la disponibilidad de medicamentos de venta libre constituyen una de las causas principales del uso indebido de estos productos. Asimismo, el uso inapropiado de estos medicamentos es especialmente alto en los países en desarrollo, donde existe un acceso limitado a información médica y una regulación deficiente. A pesar de los problemas asociados con el uso inadecuado de los medicamentos de venta libre, su presencia en el mercado y la frecuencia de su uso continúan en aumento (1,3).

El uso de medicinas alternativas no farmacológicas se destaca especialmente en áreas donde la atención odontológica es difícil de obtener. La utilización de remedios naturales se presenta como una alternativa accesible, dado que en numerosas ocasiones la efectividad de los tratamientos farmacológicos permite su aplicación de manera frecuente (4). Es así que esta constituye una de las estrategias más eficaces para aliviar, a un costo reducido, los sufrimientos y molestias de los pacientes (5).

En odontología el dolor dental es una condición muy común en la boca, generalmente causada por caries, abrasión dental, erosión química o intervenciones quirúrgicas. Se caracteriza por ser un dolor agudo y transitorio que se produce cuando hay un estímulo interno y externo. La causa principal suele ser el daño estructural de los dientes, que tienen una gran cantidad de terminaciones nerviosas y son muy sensibles al dolor. Por ello a nivel mundial el dolor dental es la razón más común por la cual las personas acuden

a un profesional de la salud bucal y solo pocos pacientes buscan tratamiento dental de forma preventiva o restauradora para evitar complicaciones futuras (6).

Así en el campo de la odontología, es una de las razones principales por la cual muchas de las personas optan por automedicarse, viéndola como una forma rápida de tratamiento y muy económica, aunque conlleva varios riesgos para la salud inmediatamente o progresivamente. No obstante, muchas veces muchas personas recurren a la automedicación para aliviar solo el malestar, evitando así acudir al dentista y tratando el dolor dental por sí mismas (2,7).

Existen diversos factores que hacen que las personas usen diferentes medicamentos y esta conducta se ve influenciada por los factores como son: Factores sociales, falta de conocimiento, familiares y amigos que aconsejan por sus experiencias anteriores, así como la venta libre, la publicidad excesiva, factores económicos, factores culturales como tradiciones que implican el uso de plantas medicinales o caseras; el cual conlleva a los ciudadanos a recurrir a estas prácticas frecuentes (6).

En los últimos años, se ha observado una creciente tendencia entre los pacientes de acceder a medicamentos sin requerir una receta médica. Este fenómeno ha generado un análisis sobre la posibilidad de ampliar la lista de medicamentos de venta libre ya encontrados en el mercado (8).

El rápido alivio del dolor o molestia por parte de diversos fármacos hace correr el riesgo de caer en la automedicación no responsable sin tener en cuenta las consecuencias que pueden ocasionar en su salud y posibles consecuencias futuras. Por ello la automedicación es un hábito muy frecuente y equivocado la cual está muy extendido en la población a estudiarse (7,9).

El uso inadecuado de analgésicos y una resistencia a antibióticos, como en el caso de las bacterias, es uno de los principales problemas en la actualidad debido a la falta de cumplimiento con la dosis y la frecuencia. Esto ha llevado a la utilización de antibióticos de amplio espectro para obtener mejores resultados, lo cual puede ocultar la enfermedad y provocar reacciones adversas o interacciones farmacológicas en pacientes con

enfermedades subyacentes, incluso conduciéndolos a complicaciones más graves (2,10).

Por ello la finalidad de este estudio es conocer la relación de la automedicación farmacológica y medicinas tradicionales alternativas para el manejo del dolor dental, la frecuencia, factores y tipo de medicación de esta práctica. Se centra en tener datos actualizados acerca de la automedicación en la población, con un propósito de que se vaya reduciendo gradualmente esta práctica masiva. Por ello es importante establecer una conexión entre la automedicación farmacológica y la medicina tradicional, considerando todo lo mencionado anteriormente.

1.2. Formulación del problema de investigación

1.2.1. Problema general

¿Existe relación entre la automedicación farmacológica, medicina tradicional alternativa y el manejo de dolor dental en pacientes de 30 a 59 años atendidos en el Centro de Salud Oropesa – Cusco, 2024?

1.2.2. Problemas específicos

1. ¿Cómo tratan el dolor dental los pacientes de 30 a 59 años atendidos en el Centro de Salud de Oropesa - Cusco, 2024?
2. ¿Cuál es el tipo de medicación más usada en la automedicación farmacológica en pacientes de 30 a 59 años atendidos en el Centro de Salud de Oropesa - Cusco, 2024, según sexo y procedencia?
3. ¿Cuál es el tipo de medicina tradicional alternativa más usada en pacientes de 30 a 59 años atendidos en el Centro de Salud de Oropesa - Cusco, 2024, según sexo y procedencia?
4. ¿Cuál es el tipo de medicación más frecuente según el tipo de dolor dental en pacientes de 30 a 59 años atendidos en el Centro de Salud Oropesa – Cusco, 2024?

5. ¿De dónde se obtuvo la información de la automedicación farmacológica y medicina tradicional alternativa en relación del manejo de dolor dental en pacientes de 30 a 59 años atendidos en el Centro de Salud Oropesa –Cusco, 2024?

1.3. Justificación de la investigación

Es fundamental analizar en la población general la medicación que utilizan en caso de presentar alguna afección dental, así como su tendencia a consultar a un profesional de la salud o a automedicarse. Además, es relevante investigar la frecuencia con la que realizan estas acciones y evaluar la efectividad de los tratamientos empleados. De esta manera, podremos identificar cuáles son los medicamentos más comúnmente seleccionados por los individuos en esta población.

Este estudio proporcionará a estudiantes y profesionales en el ámbito de la salud bucal una comprensión más profunda sobre la automedicación. De este modo también, se podrá corregir la percepción equivocada que tienen los habitantes de la localidad respecto al uso de medicamentos de venta libre, lo que contribuirá a mejorar la calidad de la atención brindada. Asimismo, nuestro estudio sienta las bases para investigaciones y estudios futuros en el ámbito de la odontología.

1.3.1 Relevancia social

Este estudio mejorará el conocimiento de esta población sobre el uso correcto de medicamentos y a calidad de salud en la población del distrito de oropesa, Se podrán reconocer los medicamentos que más utilizan para tratar sus problemas dentales de esta población, lo que ayudará a recopilar información para desarrollar estrategias de información, prevención y concienciación que fomenten una mejor salud bucal. Asimismo, los hallazgos de esta investigación podrán ser utilizados por estudiantes, profesionales de la salud y otros especialistas para la creación de distintos programas.

1.3.2. Valor teórico

Esta investigación mostrará diversos datos, información novedosa y actualizada sobre la automedicación, esa información permitirá comprender la realidad de las practicas erróneas que se practican en el área odontología por las personas. En particular, buscara

evidenciar la relación, frecuencia, tipo y entre otras características de la automedicación. Conocer esta realidad será fundamental para ampliar el conocimiento actual de la automedicación farmacológica y medicinas alternativas en la práctica odontológica.

1.3.3. Conveniencia

Se han realizado pocos estudios locales o no existen antecedentes recientes en la región del cusco que incluyan la automedicación farmacología y medicinas tradicionales para el manejo del dolor dental en la población seleccionada, por ello es necesario llevar a cabo esta investigación para recopilar información útil, actualizada y veraz.

Además de ser un estudio novedoso en esta población y ser una motivación personal, lograremos una importante contribución académica al campo de las ciencias de la salud.

1.3.4. Utilidad metodológica

Al haber diversas investigaciones sobre la automedicación farmacológica en el medio internacional y nacional, nos permite tener un panorama más amplio de cómo se distribuye este problema, sus consecuencias, su impacto en la salud y su implicancia con la medicina tradicional.

De esta forma el estudio ampliará el conocimiento sobre la automedicación farmacológica y de la medicina tradicional alternativa en el tratamiento del dolor en odontología. Asimismo, este estudio aportará información y datos relevantes que se ajusten a nuestra realidad y contribuyan a las investigaciones futuras.

1.4. Objetivos de la investigación

1.4.1. Objetivo general

Determinar la relación entre la automedicación farmacológica, medicina tradicional alternativa y el manejo de dolor dental en pacientes de 30 a 59 años atendidos en el Centro de Salud Oropesa – Cusco, 2024.

1.4.2. Objetivos específicos

1. Identificar cómo tratan el dolor dental los pacientes de 30 a 59 años atendidos en el Centro de Salud de Oropesa - Cusco, 2024.

2. Identificar el tipo de medicación más usada en la automedicación farmacológica en pacientes de 30 a 59 años atendidos en el Centro de Salud de Oropesa - Cusco, 2024, según sexo y procedencia.
3. Identificar el tipo de medicina tradicional alternativa más usada en pacientes de 59 a 59 años atendidos en el Centro de Salud de Oropesa - Cusco, 2024, según sexo y procedencia.
4. Identificar el tipo de medicación más frecuente según el tipo de dolor dental en pacientes de 30 a 59 años atendidos en el Centro de Salud Oropesa – Cusco, 2024.
5. Identificar donde obtuvo la información de la automedicación farmacológica y medicina tradicional alternativa en relación del manejo de dolor dental en pacientes de 30 a 59 años atendidos en el Centro de Salud Oropesa –Cusco, 2024.

1.5. Delimitación del estudio

1.5.1. Delimitación espacial

La investigación se realizó en el Distrito de Oropesa, Provincia de Quispicanchi en el departamento del Cusco, se centró en los pobladores de 30 a 59 años que asistieron al Centro de Salud de Oropesa – Cusco.

1.5.2. Delimitación temporal

El estudio comprendió el período de los meses de setiembre y octubre del presente año, durante este lapso, se llevó a cabo la recolección de datos y la aplicación del cuestionario.

1.6. Limitaciones del estudio

Una de las limitaciones del estudio fue la una escasa colaboración por parte de los participantes. No obstante, se superó con una explicación clara y empática hacia las personas, es por ello que se logró aplicar el cuestionario de manera satisfactoria. Además, se contó con la colaboración de los profesionales y trabajadores del centro de salud.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes internacionales

Nader N, Mina A, Sepehr P, Sahand A, Aryam A. (Irán - 2020), en su investigación titulada “Evaluación de la automedicación para el tratamiento del dolor odontógeno en pacientes iraníes”. El propósito de esta investigación fue examinar la automedicación con analgésicos para el manejo del dolor odontogénico. Se llevó a cabo un estudio descriptivo-analítico utilizando el método de cuestionario que incluían datos demográficos, características del dolor y el fármaco utilizado para aliviarlo. En este estudio participaron 230 hombres y 351 mujeres. La intensidad media del dolor fue de 6,21. Los medicamentos utilizados para aliviar el dolor incluyeron analgésicos, medicamentos complementarios y antibióticos de mayor a menor proporción. Los AINES fueron los medicamentos más utilizados, seguidos del paracetamol. En este estudio, la amoxicilina fue el cuarto medicamento más comúnmente consumido como analgésico por los pacientes. Además, se observó que el 44,3% de los participantes del estudio habían utilizado analgésicos como automedicación para aliviar el dolor odontógeno, siendo el 46,08% hombres y el 42,68% mujeres. Conclusión: Este estudio demostró que los medicamentos utilizados para reducir el dolor incluían analgésicos, medicamentos tradicionales y antibióticos. La automedicación fue más frecuente entre los hombres y aquellos con mayor nivel educativo (11).

Escudero C, Goggiano C, Quiroga M, Isla C. (Argentina - 2020), en su investigación titulada “Automedicación frente al dolor bucal de pacientes que acuden a una institución pública de salud”. El objetivo del estudio fue investigar las actitudes de los pacientes que utilizan los servicios dentales hacia el dolor y determinar si se produce el autotratamiento. El estudio se llevó a cabo mediante el desarrollo de un cuestionario. Donde se seleccionaron personas mayores de edad y de ambos géneros, que manifestaron experimentar dolor dental. Los resultados obtenidos revelaron que el 65% de los

participantes eran mujeres y el 35% hombres. Se pudo observar que el 91% de ellos consumía algún tipo de medicamento para aliviar el dolor dental, mientras que solo el 9% no lo hacía. Además, se evidenció que aproximadamente el 5% de los encuestados acudía a un profesional, ya sea un odontólogo o un farmacéutico, en busca de una medicación, mientras que el otro 50% lo hacía principalmente por recomendación de un familiar, amigo o por iniciativa propia. En cuanto al tipo de medicación, se encontró que aproximadamente el 60% de los encuestados consumía antibióticos, pero la mayoría lo hacía combinado con un analgésico. Asimismo, este estudio reveló que la mayoría de los pacientes declaró tomar la medicación durante aproximadamente una semana. En conclusión, se pudo determinar la existencia de automedicación, los fármacos utilizados con mayor frecuencia fue los antibióticos y la mayor cantidad de la población fueron mujeres (12).

Ozuna F, Pérez K. (República Dominicana - 2020), en su investigación titulada “Uso de la medicina tradicional para las afecciones de la cavidad oral en pacientes que acuden a la Clínica Odontológica Dr. René Puig Bentz” El propósito del estudio consistió en identificar el empleo de la medicina tradicional para tratar problemas de la boca en pacientes que acuden a la clínica odontológica. Se llevó a cabo un estudio descriptivo, transversal, en el cual se incluyó a pacientes mayores de 18 años que se encontraban en el área de diagnóstico. La información se recolectó utilizando un cuestionario diseñado para tal fin. Los resultados revelaron que el remedio más utilizado fue a base de plantas que representa el 63.64% del total de remedios utilizados. La frecuencia de uso más común de estos remedios fue una vez al día que equivale al 60% de los casos. El motivo de uso más frecuente fue el alivio del dolor que representa el 49.09% del total. En cuanto a la parte de la planta más utilizada, se encontró que la fruta fue la más empleada lo que equivale al 60% de los resultados. La forma más común de preparar los remedios fue diluyéndolos en agua lo que representa el 78.57%. Además, se observó que los pacientes desconocen el origen de los remedios utilizados, con un total de 105 respuestas, concluyendo que el empleo de la medicina tradicional es muy común en nuestra nación, en particular en el grupo de pacientes de la clínica dental, arrojando conclusiones que respaldan que la mayoría de los encuestados han recurrido a la medicina tradicional, mayormente a través de hierbas medicinales (13).

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Yucra F. (Arequipa – 2021), en su investigación titulada “Frecuencia del uso de los métodos alternativos tradicionales para el manejo del dolor dental en los pobladores entre 30 a 55 años del distrito de Cerro Colorado, Arequipa 2021.” El propósito de este estudio fue determinar la frecuencia de los métodos tradicionales alternativos para el manejo del dolor dental en los residentes de entre 30 y 55 años del distrito. Se llevó a cabo una investigación con 310 individuos, los resultados obtenidos revelan que el grupo de edad de 30 a 39 años presentó la mayor frecuencia en comparación con los demás grupos, con un porcentaje del 40.97%. En cuanto al género, se observó que los hombres presentaron la mayor frecuencia, con un porcentaje del 59.35% entre los encuestados. En relación a los resultados obtenidos sobre el uso de métodos tradicionales según los grupos de edad, se encontró que el grupo de edad de 50 a 59 años presentó la mayor frecuencia, con un 49.14%. El método más utilizado para aliviar el dolor dental fue la medicación con métodos tradicionales, con un porcentaje del 37.42% de los encuestados. Según los resultados obtenidos, el método tradicional más frecuentemente utilizado fue el clavo de olor, con un 13.23%, seguido de un 9.03% que utilizó coca, y un pequeño porcentaje de personas que utilizaron agua con sal, entre otras alternativas poco comunes (14).

Arriarán A, Becerra M, Ruiz E. (Lima - 2021), en su investigación titulada “Frecuencia y caracterización de la automedicación ante manifestaciones dentales en pacientes que acudieron a clínicas privadas en lima en el año 2021”. El propósito del estudio consistió en identificar la frecuencia y las características de la automedicación en los pacientes que visitaron las tres clínicas odontológicas privadas entre los meses de marzo y julio de 2021. En el método empleado se llevó a cabo un estudio observacional de tipo transversal con una muestra de 450 pacientes de tres clínicas odontológicas en la ciudad de Lima. Se utilizó un cuestionario de 13 preguntas para evaluar las principales características de la automedicación donde se obtuvieron los resultados, El 85,8% de los pacientes consumen medicamentos sin prescripción médica. El 41,5% de los pacientes se automedicaron siguiendo prescripciones antiguas de un odontólogo. El grupo de edad que más se automedicó fue el de 26 a 35 años, con un 35,5%. El dolor dental fue la

dolencia más común, con un 45,6%. El nivel educativo con mayor porcentaje fue el universitario completo, con un 32,9%. En donde se llegó a la conclusión en este estudio que la automedicación es frecuente en esta población y tiene una mayor prevalencia en pacientes con estudios superiores. Además, se demostró que las mujeres son más propensas a automedicarse. El principal motivo de automedicación fue el dolor dental y los pacientes utilizaron la prescripción de su última visita al dentista para aliviar dicho dolor (15).

Ortega D. (Huancayo - 2021), en su investigación titulada “Automedicación odontológica asociada al dolor en pacientes que acuden a un hospital público, Huancayo – 2020.” El propósito fue analizar la relación entre la automedicación y el dolor causado por enfermedades y/o problemas bucodentales en pacientes que visitan el servicio de odontología. En cuanto a la metodología, se trató de una investigación de tipo no experimental, con un nivel correlacional y un diseño correlacional. La población estudiada consistió en 437 pacientes del servicio de odontología atendidos durante dos meses del año, y la muestra fue de 205 pacientes adultos seleccionados mediante muestreo probabilístico aleatorio estratificado. Se utilizó una encuesta como técnica y un cuestionario de automedicación como instrumento. En los resultados, se observó que el 67,8% de los 205 pacientes se automedican, y de los 139 pacientes que lo hacen, el 69,1% lo hace siempre y el 30,9% algunas veces. Además, el 48,2% reportó haber experimentado un dolor de alta intensidad, siendo las enfermedades pulpares las más frecuentes en los encuestados, con un 96% de incidencia. En conclusión, este estudio ha encontrado una correlación baja pero estadísticamente significativa entre la automedicación y el dolor causado por enfermedades y/o afecciones bucodentales (16).

Campos D. (Huancayo – 2020) en su investigación titulada “Conducta ante el dolor dental y el nivel socioeconómico cultural en pobladores de la zona urbana del distrito de Salcabamba - Huancavelica, 2020.” La finalidad del estudio consistió en establecer la correlación existente entre la actitud frente al dolor dental y el nivel socioeconómico-cultural en habitantes del área urbana del distrito de Salcabamba. El estudio se llevó a cabo utilizando un enfoque cuantitativo de corte transversal y correlacional. Se utilizó un método de muestreo no probabilístico para encuestar a un total de 181 adultos. La

principal respuesta al dolor es el autotratamiento, utilizado por el 33,7% de los encuestados. En segundo lugar, se encuentra la atención odontológica con una prioridad del 30,9% y en menor medida la medicina tradicional con el 13,3%. En la automedicación los antibióticos se utilizan con mayor frecuencia, en el 25,4%, y los antiinflamatorios y analgésicos, en el 16% de los casos. En cuanto a la medicina tradicional, las personas utilizan principalmente plantas y/o preparados como caña de azúcar, hojas de coca y clavo de olor en menor proporción para aliviar el dolor de muelas. El agua salada se utiliza aún más en un nivel inferior. En resumen, se puede establecer una conexión entre la actitud frente al dolor dental y el nivel socioeconómico y cultural de los residentes en zonas urbanas de la región (17).

Simbrom S, Díaz S. (Ayacucho – 2020), en su investigación titulada “Automedicación farmacológica y no farmacológica en relación al manejo de la odontalgia en adultos jóvenes que acuden a la clínica dental Virgen de Guadalupe Ayacucho 2020”. El propósito principal de este estudio ha sido determinar la relación entre la automedicación farmacológica y no farmacológica en el manejo de la odontalgia en adultos jóvenes que acudieron a la Clínica Dental Virgen de Guadalupe Ayacucho en 2020. La muestra de estudio estuvo compuesta por 33 pacientes que acudieron a consulta por dolor dental. Los resultados mostraron que el 63.6% se automedicaba con fármacos, mientras que el 36.4% utilizaba métodos no farmacológicos. En cuanto al tipo de automedicación, el 12.1% usaba AINES, el 33.3% analgésicos y el 18.2% antibióticos. Además, el 36.4% recurría a la farmacología tradicional o alternativa. En cuanto al tipo de dolor, el 45.5% presentaba dolor agudo y el 54.5% dolor crónico. Del total de pacientes con dolor agudo, el 27.8% se automedicaba con antibióticos y el 55.6% con medicina tradicional. Por otro lado, el 60% de los pacientes con dolor crónico usaba analgésicos. En conclusión, se encontró una relación entre la automedicación farmacológica y no farmacológica en el manejo de la odontalgia en adultos jóvenes que acudieron a la clínica dental (18).

Nunez M. (Lima – 2018), en su investigación titulada “Comparación entre la frecuencia del hábito de automedicación farmacológica y no farmacológica para el manejo del dolor dental en pacientes que acuden al Centro de Atención Primaria III “Independencia” – Essalud en el mes de agosto-2017” el cual tuvo un propósito de Comparar la frecuencia

del hábito de automedicación farmacológica frente a la no farmacológica para el manejo del dolor dental en pacientes que acuden al centro de atención primaria. La investigación conto con un estudio de 400 pacientes con historial de dolor dental. se utilizó una encuesta para recopilar información sobre variables de control (sexo, edad, lugar de origen, nivel educativo, fuente de información) y la variable principal (automedicación). los resultados mostraron que el 83% de los pacientes entrevistados se automedicaron, siendo el 72,6% de ellos quienes optaron por la automedicación farmacológica y el 24,1% por la no farmacológica. en resumen, la frecuencia de la automedicación farmacológica es mayor que la no farmacológica para tratar el dolor dental en pacientes del centro de atención primaria III "Independencia" (19).

Mavila J, Cárdenas J. (Iquitos – 2015), en su investigación titulada “Algunos factores biosociales asociados a la automedicación en el manejo del dolor dentario en pacientes atendidos en los hospitales públicos de la ciudad de Iquitos, 2015”. el propósito de este estudio fue investigar la conexión entre ciertos factores biosociales relacionados con la automedicación en el tratamiento del dolor dental en pacientes atendidos en los hospitales públicos de la ciudad. La metodología utilizada fue de naturaleza cuantitativa, con un diseño no experimental, correlacional y transversal. La muestra del estudio estuvo compuesta por 223 pacientes con antecedentes de dolor dental como criterio principal de inclusión. Se empleó una ficha de recolección de datos de forma oral, en la cual se registraron las variables independientes y la variable dependiente. En cuanto a los resultados, se observó que la prevalencia de la automedicación fue del 89,2%, siendo el 42,1% de los pacientes que se automedican pertenecientes al grupo de edad de 18 a 29 años. Además, se encontró que el 51,6% de los pacientes que se automedican son de género femenino. El 41,7% de los pacientes que se automedican provienen de zonas urbanas marginales. Asimismo, el 57,0% de los pacientes que se automedican tienen educación secundaria, y el 35,0% de ellos se dedican al comercio. En conclusión, se evidencia una relación significativa entre la automedicación para el manejo del dolor dental y algunos factores asociados, a excepción de la edad, en los pacientes tratados en los Hospitales Públicos de la ciudad de Iquitos (20).

2.1.3. Antecedentes Locales

Diaz J. (Cusco - 2020), en su investigación titulada “Relación entre la automedicación en manejo del dolor dental y el nivel socioeconómico; en pacientes adultos que acuden al servicio de odontología del centro de salud de San Pedro Cusco- Perú 2019”. El propósito de este estudio fue determinar la relación entre la automedicación para el manejo del dolor dental y el nivel socioeconómico en pacientes adultos que acuden al Servicio de Odontología del Centro de Salud de San Pedro. Esta investigación fue un estudio descriptivo, cuantitativo, de corte transversal y correlacional. La muestra consistió en 125 pacientes adultos que asisten a la consulta odontológica, los datos se recolectaron mediante una ficha de recolección de datos y los resultados mostraron que el 90.40% de los pacientes encuestados se automedicaron farmacológicamente, siendo el género femenino predominante con un 53.60%. El grupo etario de adultos (30 a 59 años) fue el que tuvo mayor frecuencia de automedicación. El nivel socioeconómico predominante en los pacientes que acuden al servicio de Odontología del Centro de Salud de San Pedro fue el B o medio, con un 36.80% de los casos. El fármaco más utilizado fue los AINES, con un 74.3%. En conclusión, se encontró una asociación significativa entre la automedicación para el manejo del dolor dental y el nivel socioeconómico (21).

Rumaja Z. (Cusco – 2019), en su investigación titulada “Manejo del dolor dental en los pobladores de las comunidades campesinas ayllacca accoraccay, huamán chacona, y ccasacancha, Distrito de Ancahuasi, Provincia de Anta. Cusco - 2019”. El propósito de este estudio fue analizar la gestión del dolor dental en los habitantes de las comunidades campesinas del distrito de ancahuasi, El presente estudio se basa en un enfoque cuantitativo y adopta un diseño transversal, prospectivo, observacional y descriptivo. La muestra estuvo compuesta por 400 habitantes de comunidades campesinas de la provincia. Para recopilar los datos, se utilizó una técnica que consistió en un cuestionario Posteriormente, se llevó a cabo un análisis descriptivo utilizando tablas de frecuencia. En cuanto al dolor, cabe destacar que el 94,5% se autotrató y sólo el 5,5% buscó atención médica de un especialista. La gente utiliza con mayor frecuencia la medicina tradicional (81,5%), la farmacología (9,5%). En la medicina tradicional se utilizan

habitualmente sustancias vegetales (55%), sustancias animales (15,5%), fármacos sin receta (13%) y minerales (11%). Concluyendo que la población rural prefiere utilizar analgésicos de la medicina tradicional y prefiere la automedicación, porque la medicina tradicional utiliza principalmente hierbas y sigue de forma independiente los consejos de amigos y vecinos (22).

2.2. Bases teóricas de la investigación

2.2.1 Automedicación

La automedicación se ha definido de forma clásica como «el consumo de medicamentos, hierbas y remedios caseros por propia iniciativa o por consejo de otra persona, sin consultar al médico» (15,23).

El paciente ha aprendido su decisión en un ámbito más o menos próximo: familia, amigos o vecinos, farmacéutico, la reutilización de la receta o la sugerencia de un anuncio y favorecida por factores como la dificultad de acceso a la asistencia sanitaria, el miedo a conocer la propia enfermedad, la tendencia a evitar la relación con el profesional de salud, o el escepticismo sobre la eficacia del sistema sanitario

Actualmente la Organización Mundial de la Salud define la automedicación como la selección y el uso de medicamentos por parte del usuario para el tratamiento de enfermedades o síntomas reconocibles por él mismo (2,23)

Este uso abusivo, negligente y fuera de prescripción, constituye un problema grave, ampliamente difundido, y contrario a las más elementales normas que regulan y protegen el cuidado de la salud.

2.2.1.1 Tipos de automedicación

Automedicación farmacológica

Se entiende por automedicación farmacológica aquella situación en que los pacientes consiguen y utilizan los fármacos sin ninguna intervención por parte de un profesional de la salud.

Automedicación con medicina tradicional

Tipo de conducta ante el dolor dental en el cual se utiliza productos de origen natural: vegetal, animal, mineral. Estas formas de tratamiento son efectivas, baratas y confiables para ser consideradas como una alternativa en el cuidado de la salud (24). La persistencia de las prácticas de medicina tradicional se debe, en parte, a que los tratamientos tradicionales se fundamentan en la concepción de la enfermedad propia de cada cultura y región. Así el uso de medicinas alternativas como las plantas medicinales y los suplementos ha sido una práctica tradicional que no ha caído en desuso (25).

El vegetal mediante el empleo de plantas para tratar o sanar lesiones y muchas de ellas se elaboran a partir de hojas, raíces, frutos, etc. utilizadas principalmente en forma de infusiones, ungüentos y pastas. Existen diversas formas de aplicar las plantas medicinales, las cuales mencionaremos a continuación: gargarismos, infusiones y enjuagues bucales (26).

Algunos de las plantas medicinales más comúnmente usadas y encontradas en la población son: hoja de coca, clavo de olor, manzanilla, chachacomo, muña, sábila, romero, chiri chiri, yawar, ojetilla, entre otras.

Al utilizar plantas medicinales u otros tipos de medicamentos naturales quienes poseen una calidad y cantidad de principios activos con propiedades terapéuticas que han sido comprobadas tanto empírica como científicamente, beneficiando así la salud humana. Las plantas medicinales constituyen uno de los recursos más variados y valiosos de la región, gracias a sus propiedades curativas y alimenticias que se utilizan en la vida cotidiana. Aunque algunas tienen un uso restringido, la mayoría se emplean con fines terapéuticos, guiados por el conocimiento tradicional, costumbres y estilos de vida de las personas (19).

Uso de medicamentos origen animal como la extracción de sueros, sangre y aceites para ser colocados en el sitio que causa el daño y la terapia con minerales se utiliza para aliviar dolores y acelerar la cicatrización de heridas menores, lo que puede contribuir a mejorar los síntomas. Los medicamentos más usados de origen animal son sangre de chanco, grasa de animales en forma de pastas, orina y otras.

Existen aún diversas formas de aplicación de las plantas medicinales y minerales como son aplicaciones directas, emplastos, infusiones, pomadas o cremas, compresas, maceraciones, jugos e infusiones.

Entre los minerales más empleados tenemos, sales, azul collpa (sulfato de cobre), barro, carbón, y demás.

2.2.1.2. Automedicación en odontología

En la práctica odontológica, observamos que muchos de nuestros pacientes concurren a la consulta haciendo previamente el uso de analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos (AINES), antibióticos y ansiolíticos, sin contar con medicamentos de acción local y otra medida alternativa de escasa efectividad (27). En la mayor parte de los casos, quienes se automedican no tienen noción de las interacciones medicamentosas con otras drogas que puedan estar consumiendo, o de los efectos adversos, tanto anafilácticos, tóxicos o de acostumbramiento que genera dicha práctica. no respetándose ni las dosis previstas por la experiencia clínica, ni los lapsos entre la toma, ni la duración que debe cursar el tratamiento para resultar efectivo.

La automedicación en el ámbito odontológico, con fármacos que precisan receta médica, es muy habitual, sea por reutilización tras una prescripción previa o adquirida directamente en la farmacia (2,27).

2.2.1.2.1. Medicamentos en la automedicación odontológica

Analgésicos

Estos fármacos, en su conjunto, funcionan como analgésicos o antipiréticos, careciendo de propiedades antiinflamatorias; son seguros y generalmente bien tolerados cuando se administran en dosis terapéuticas (28). Este medicamento tiene efecto en receptores específicos presentes tanto en el sistema nervioso central como en el periférico, modificando la percepción del dolor para que sea una sensación no molesta (27,29).

Dentro de los analgésicos usados en odontología se recalca el uso del ácido acetil salicílico o aspirina y acetaminofén o paracetamol. El riesgo que el uso indiscriminado de la aspirina. Es un proceso grave que afecta al hígado y cerebro (2,19,28). En cuanto al

paracetamol se considera el analgésico de uso odontológico más bien tolerado y posiblemente el más seguro, aunque pueden presentarse algunas reacciones alérgicas (28).

Antiinflamatorios

Los medicamentos antiinflamatorios son medicamentos que se utilizan para prevenir o reducir la inflamación de los tejidos (27). Los AINES inhiben la síntesis de prostaglandinas al actuar sobre la ciclooxigenasa, con diferentes niveles de eficacia (28). Se dividen en medicamentos antiinflamatorios esteroides y medicamentos antiinflamatorios no esteroides. El primer grupo incluye corticosteroides naturales o semisintéticos, cuyo uso es limitado debido a importantes efectos secundarios que afectan los procesos metabólicos del cuerpo. A su vez, los AINES suelen dividirse en inhibidores de la ciclooxigenasa 2 (COX-2), que incluyen fármacos clásicos como el paracetamol, el ibuprofeno y otros; Los AINE se utilizan para tratar el dolor leve a moderado, como dolor muscular, dolor articular, dolor dental y otros (27).

Entre ellos, merecen atención el diclofenaco y el ibuprofeno, principalmente por su uso en el tratamiento de todo tipo de dolores como leve o moderado (28). El tratamiento del dolor incontrolado se complica por el uso generalizado de fármacos antiinflamatorios no esteroides (AINE) para esta indicación. Aumentar la ingesta aumenta el riesgo de efectos secundarios, tanto cuando lo prescribe un médico como cuando se automedica.

Los AINES presentan diversos efectos adversos en el tratamiento del dolor y la inflamación dental, ya que comparten una actividad farmacológica similar que influye en su eficacia (30).

Antibióticos

Sustancias producidas por varias especies de microorganismos. Es así que se define como cualquier sustancia química empleada para eliminar o suprimir el desarrollo de un microorganismo (29). Las infecciones odontogénicas son una patología frecuente en la consulta odontológica. Que afectan las funciones del sistema estomatognático y que, dependiendo de su gravedad, pueden inducir en el huésped el compromiso de órganos. De acuerdo con la clasificación de los antibióticos según su estructura química

encontramos diferentes grupos, como: Sulfamidas, penicilinas, cefalosporinas, aminoglucósidos, tetraciclinas, cloranfenicol y macrólidos (eritromicina, claritromicina y azitromicina). Los principales antibióticos de uso odontológico son: amoxicilina, azitromicina, clindamicina, metronidazol y tetraciclinas (2,31).

En uso de este tipo de medicamento indiscriminadamente hace llevar a la resistencia bacteriana a los antibióticos empleados en odontología es un tema de gran relevancia en la investigación, dado que los pacientes podrían experimentar complicaciones más severas en su salud oral y los tratamientos podrían dejar de ser efectivos; esta problemática resulta alarmante debido a que la población se expone cada vez más al riesgo de adquirir enfermedades infecciosas (31).

Se observa que las personas anhelan la cura definitiva de una infección que pone en peligro su bienestar usando este fármaco. Es importante resaltar que un error común en este grupo de individuos que utilizan la terapia es suspender el uso de antibióticos antes de que finalice el tratamiento recetado, tan pronto como los síntomas comienzan a desaparecer. Este fármaco se utiliza con frecuencia por las personas para aliviar el dolor.

2.2.1.3 Riesgos de la automedicación

Uno de los efectos negativos importantes que implica la automedicación es complicaciones o afectación general a la salud del individuo ya que se realiza sin la correspondiente prescripción y supervisión de un profesional de la salud. Ya que no se tiene en cuenta que cada persona reacciona de una manera distinta ante el mismo medicamento y además puede que el padecimiento de una persona sea distinto de aquel a quien se le aconseja automedicarse (15,32).

La manifestación de efectos secundarios o interacciones no deseadas, así como el uso de combinaciones inapropiadas, puede representar un riesgo significativo en personas mayores, niños, mujeres embarazadas y otros grupos vulnerables.

2.2.1.4 Factores causales de la automedicación

Son muchos los factores que influyen en este tipo de conducta, destacando los factores sociales como la presión de grupo o de nuestros propios familiares que nos ofrecen como

una alternativa para la solución de nuestros problemas de salud basados en su propia experiencia. También influye el bajo nivel de instrucción de personas especialmente de los padres de familia, los cuales ignoran por completo el riesgo que implica la automedicación.

Dentro de los factores económicos que influyen en la automedicación destacan el desempleo, las malas condiciones de trabajo y de vida de la mayoría de la población y sobre todo el bajo ingreso económico familiar que no les permite acceder a los servicios de salud lo cual se traduce en la falta de prescripción por un profesional capacitado (32).

2.2.2.1 Medicamentos de venta libre

Los medicamentos de venta libre son aquellos que se pueden comprar sin receta médica y se utilizan para tratar una variedad de afecciones menores. En su mayoría las personas hacen el uso de estos medicamentos, ya que son de fácil acceso, consideran que son completamente seguros y por lo tanto a menudo subestiman los riesgos potenciales. Aunque la mayoría de estos medicamentos se consideran relativamente seguros, algunos pueden causar efectos adversos graves si se usan de forma incorrecta (33).

La DIGEMID es la entidad encargada a nivel nacional de velar por la eficacia, seguridad y calidad de los medicamentos, dispositivos médicos y productos sanitarios, promoviendo el acceso y uso adecuado de los mismos en aras de la salud de la población (33).

La normativa actual sobre medicamentos en el Perú establece que los productos de venta libre pueden adquirirse en farmacias y boticas, o en establecimientos comerciales si presentan un bajo riesgo en la salud de las personas. La venta de estos productos sin un adecuado asesoramiento, podría aumentar la incidencia de efectos adversos derivados de problemas relacionados con los medicamentos (34).

Asimismo, la Defensoría del Pueblo ha señalado que la Ley que fomenta la competencia en la comercialización de productos farmacéuticos en favor del consumidor, podría fomentar la automedicación y perjudicar el derecho a la salud de la población. Es importante considerar que estas medidas podrían poner en riesgo la salud de las

personas, especialmente de los grupos más vulnerables, como aquellos con enfermedades crónicas y menores de edad (35).

2.2.3 Dolor

En ocasiones, cuando el dolor es la principal queja, a menudo la historia suele ser vaga, lo cual representa un reto para el médico que busca determinar si la causa es benigna o se debe a una enfermedad grave. Los datos sobre el dolor abarcarían la localización, la duración, los factores que lo empeoran y alivian, así como los síntomas que lo acompañan (36).

El término dolor es definido por la RAE basado en su etimología latina (dolor-oris) como: “aquella sensación molesta y aflictiva de una parte del cuerpo por causa interior o exterior» y también como «un sentimiento, pena o congoja que se padece en el ánimo” (37).

La IASP Asociación Internacional para el Estudio del Dolor (IASP) El dolor se define como una vivencia desagradable tanto sensorial como emocionalmente, que está asociada a un posible o real daño en los tejidos. Esta descripción resalta que no solo implica el proceso fisiológico de estimulación de los nociceptores, sino que también abarca un componente afectivo significativo. Es precisamente esta característica la que convierte al dolor en un fenómeno tan complejo, personal e intransferible. El dolor forma parte de nuestras vidas y ha sido un síntoma tan común (38).

El dolor es la principal causa de consulta, trayendo consigo una serie de comorbilidades que terminan afectando por completo la calidad de vida. Entre estas comorbilidades se incluyen depresión, trastornos del sueño, inmunosupresión y falta de socialización. El dolor crónico se convierte en una enfermedad más que un síntoma (39).

2.2.3.1 Fisiopatología de dolor

Es esencial reconocer que no todos los tipos de dolor son iguales. El dolor somático suele ser descrito como opresivo o punzante, localizado y transmitido principalmente por fibras A-delta. Por otro lado, el dolor visceral tiende a ser más tipo cólico o sordo, transmitido por fibras amielínicas tipo C. Ambos tipos de dolor se clasifican como

nociceptivos, ya que el daño a las estructuras es real y el sistema nervioso simplemente transmite la información sin estar afectado. En contraste, el dolor neuropático se manifiesta principalmente como ardor, quemazón o sensación eléctrica, con el daño localizado en el sistema somatosensorial. Es crucial distinguir este tipo de dolor, ya que su manejo difiere significativamente de los otros tipos. El dolor neuropático tiende a volverse crónico (39).

Ante un estímulo nocivo o daño tisular, se liberan neurotransmisores que provocan vasodilatación y de granulación de mastocitos. Esta respuesta inflamatoria sensibiliza los nociceptores y aumenta la expresión de canales de sodio, facilitando la generación y transmisión de señales. Este proceso se conoce como sensibilización periférica y disminuye el umbral de dolor, promoviendo la recuperación de los tejidos. Esta es la base fisiopatológica del dolor agudo. Si no se trata adecuadamente, existe el riesgo de sensibilización central.

Hay 4 procesos fundamentales en la producción de dolor, conocidos como nocicepción: transducción, conducción, modulación y percepción.

Durante la transducción, los nociceptores convierten un estímulo físico, térmico o químico en una señal eléctrica. Esta señal es posteriormente conducida a través de fibras nerviosas, principalmente de tipo A-delta y C, aunque en condiciones patológicas también pueden encontrarse fibras A-beta. Una vez que el estímulo nervioso alcanza las astas posteriores, comienza el proceso de modulación, en el cual participan neuronas inhibitorias (39).

2.2.4 Causas del dolor dental

Existen diversas causas que pueden originar problemas en la cavidad oral, siendo las más comunes las lesiones de tipo infeccioso, traumático, autoinmune y, en ocasiones, tumoral. Estas causas suelen provocar dolor, el cual está mayormente relacionado con el proceso inflamatorio (16)

Lesiones de tipo infeccioso

Son producidas por bacterias, virus u hongos causantes de gingivitis, estomatitis, coronaritis, alveolitis, pulpitis, periodontitis, abscesos dentoalveolares y diversas ulceraciones (16,18).

Lesiones de tipo traumático

Sea de tipo accidental como los traumatismos mecánicos o aquellos que son consecuencia de intervenciones odontológicas de tipo invasivo como exodoncias, prótesis, o cirugía odontológica diversa (18).

Lesiones autoinmunes

son menos frecuentes, generalmente comprometen todo el cuerpo, pero que tienen repercusión en la cavidad bucal, como la esclerodermia que causa retracciones gingivales o la dermatomiositis que causa queilitis retráctil, y lesiones subgingivales (18).

Lesiones carenciales

Son poco evidentes como la avitaminosis causada principalmente por la falta de vitamina E y del complejo B, lo cual aumenta el riesgo de inflamaciones e infecciones. También se presenta otro tipo de dolor no inflamatorio asociado con la filtración de líquidos en los túbulos dentinales de diferentes sustancias (16,40).

2.2.5 Tipos de dolor

Es esencial diferenciar el dolor bucodental según su duración, ya que esto puede ayudar en el diagnóstico de la enfermedad subyacente (ya sea una función biológica o una señal de alerta del dolor) y, por ende, en el tipo de tratamiento a seguir. El dolor se clasifica en agudo (si dura menos de 3 meses) y crónico (si dura más de 3 meses) dependiendo de su duración. La intensidad del dolor ha sido un desafío para determinar, debido a su fuerte componente subjetivo (ya sea a través de la referencia del paciente o mediante el uso de alguna escala para medirla) (41).

Dolor agudo

Es aquel dolor cuya duración es menor de tres meses, se percibe de 0,1 segundos después del contacto con el estímulo doloroso; el impulso nervioso generado viaja hacia el sistema nervioso central a través de fibras de una alta velocidad de conducción (A δ).

Dura segundos, minutos o incluso días; pero generalmente desaparece cuando la causa que lo origina desaparece. En la mayor parte de las ocasiones es producido por una estimulación nociva, daño tisular o enfermedad aguda. También puede producir ansiedad y habitualmente responde bien a los analgésicos y/o AINES habituales (16,18).

Dolor crónico

Es el dolor que ha tenido una duración mayor de tres meses, en forma continua o intermitente. Tarda 1 segundo o más en aparecer y aumenta lentamente su frecuencia e intensidad durante segundos, minutos o días, persiste más allá del tiempo razonable para la curación de una enfermedad aguda, por lo que se le asocia a un proceso patológico crónico que provoca dolor continuo; se relaciona con las estructuras profundas del cuerpo; no está bien localizado y es capaz de producir un sufrimiento continuo e insoportable. Generalmente es un dolor con características patológicas, que puede persistir aún después de la curación de la lesión, con frecuencia se da en las enfermedades músculo esqueléticas que suelen cursar con dolor miofacial y además muestran un cuadro complejo de síntomas pudiendo dificultar el diagnóstico (18).

El dolor constante es de naturaleza multidimensional y afecta tanto a nivel físico, cognitivo, psicológico como conductual. Dada la complejidad del dolor crónico y los objetivos del tratamiento, no es sorprendente para los profesionales de la salud que cualquier enfoque de tratamiento, ya sea individual o combinado, sea necesario (42).

2.2.6 Intensidad del dolor

Su intensidad ha sido muy difícil de determinar, dado su fuerte componente subjetivo (por la referencia del paciente o mediante la utilización de alguna escala para medirla).

Existen 3 niveles de intensidad del dolor:

Dolor de intensidad leve

Es aquel dolor que, independientemente de su origen, no dificulta las actividades diarias del paciente, puede controlarse y no requiere tratamiento; en una escala de dolor analógica, este es un valor por debajo del umbral.

De intensidad moderada

Se requiere de tratamiento inmediato, de no aliviarse puede interferir con las actividades diarias de quien lo padece y crear un estado de ansiedad moderada (18).

Dolor severo

Interfiere claramente con las actividades del paciente, postra e inmoviliza, crea un estado de ansiedad extrema, por lo cual demanda tratamiento urgente (18).

2.3. Definición de términos básicos

2.3.1 Automedicación: Es la utilización de medicamentos por iniciativa propia sin ninguna intervención por parte del odontólogo (ni en el diagnóstico de la enfermedad, ni en la prescripción o supervisión del tratamiento) (2,23).

2.3.2. Automedicación farmacológica: Es la medicación usada por las personas con la finalidad de disminuir los síntomas de algún mal en las que se hace uso fármacos sin receta y sin ninguna intervención por parte un profesional odontólogo (19).

2.3.3. Medicina tradicional alternativa: Los métodos de la medicina alternativa o natural comparten la meta de reducir y prevenir diversas enfermedades o dolencias, siendo las plantas medicinales, minerales y los remedios caseros en su mayor grado, como una terapéutica en la odontología al proporcionar un alivio rápido y momentáneo. Además de proporcionar en momentos una gran eficacia y seguridad a la persona que lo utiliza (43,44).

2.3.4. Dolor: El dolor es una experiencia tanto sensorial como emocional que resulta incómoda, originada por una lesión de origen dental y manifestada en relación con dicha lesión (37).

CAPITULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Diseño de la investigación

Este estudio tuvo un diseño no experimental, debido a que se realizó sin la manipulación de las variables y solo se observó los fenómenos en su ambiente natural; además se considera transversal porque este estudio recogió la información en un momento dado (45,46).

3.2. Tipo de investigación

Este estudio es de tipo básico, porque permitió aumentar y fortalecer los conocimientos actuales sobre la automedicación en el ámbito de la odontología. Tiene un enfoque cuantitativo porque nos permite medir y procesar la información (45,46).

Además, tiene un alcance correlacional porque nos permite entender la relación o el nivel de asociación que existe entre las variables del estudio o investigación (45).

3.3. Población

La población estuvo conformada por 294 pobladores que acudieron al Centro de Salud de Oropesa, donde se atienden pacientes del área urbano y rural.

De igual manera, por pobladores mayores de 30 a 59 años con historia de dolor dental, esta población fue estimada mediante población atendida por mes y año, de acuerdo a curso de vida (Según datos Minsa), específicamente en los meses de septiembre y octubre.

3.4. Muestra

La muestra fue del tipo probabilístico cuyo tamaño se obtuvo mediante la fórmula para poblaciones finitas, siendo ésta la siguiente:

$$n = \frac{N * Z^2 * p * q}{E^2 * N - 1 + Z^2 * p * q}$$

N Tamaño de la población accesible = 294

Z² 1.96 (punto crítico normal para un nivel de confianza del 95%)

P 0.5, proporción de pobladores que se auto medican en el manejo del dolor.

Q 0.5, proporción de pobladores que no se auto medican en el manejo del dolor.

E² Nivel de precisión

$$n = \frac{294 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 \times (294-1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5} = 167$$

La muestra, estuvo constituida por 167 participantes que cumplieron los criterios de inclusión establecidos.

3.4.1. Criterios de selección

3.4.1.1. Criterios de inclusión

- Pobladores mayores de 30 a 59 años.
- Haber padecido de dolor dentario ya sea agudo o crónico.
- Pobladores que deseen colaborar con el estudio.

3.4.1.2. Criterios de exclusión

- Pobladores que tengan condición psíquica o mental que impidan llenar el cuestionario.
- Pobladores que enfrentan problemas sistémicos y que están bajo tratamiento con medicamentos analgésicos opiáceos, entre otros.

3.5. Unidad de análisis

Los pobladores de 30 a 59 años (Adultos), del distrito de Oropesa, provincia de Quispicanchis, mediante el análisis del cuestionario de recolección de información.

3.6. Variables

3.6.1. Identificación de variables

1. Automedicación farmacológica
2. Medicina tradicional alternativa
3. Manejo de dolor

3.6.2. Covariables

Sexo

Procedencia

3.6.3. Operacionalización de las variables

Variables	Definición conceptual	Naturaleza	Escala de medición	Indicadores	Instrumento	Expresión Final	Definición operacional
Automedicación farmacológica	Fármacos usados por parte de un individuo por propia iniciativa o recomendación.	Cualitativa	Nominal	Medicamentos para tratamiento de dolor - Tipo de medicación - Tiempo de uso - Efectividad del medicamento (Instrumento) ítem 1,2,3,4	Cuestionario	Será presentado como: - Analgésicos - Aines - Antibióticos - Combinación	- Conocimiento sobre medicamentos que requieren receta médica. - los datos registrados en el cuestionario.
Medicina tradicional alternativa	Consumo de remedios prácticos o caseros como hiervas, minerales, entre otros. Que no requieren receta médica.	Cualitativa	Nominal	Medicamentos complementarios alternativos. - Tipo de medicina - Tiempo de uso - Efectividad. (Instrumento) ítem 1,5,6,7	Cuestionario	De origen - Vegetal - Animal - Mineral - Combinación	- Conocimiento empírico de medicina alternativa. - los registrados en el cuestionario.
Dolor	Sensación desagradable, molesta y aflictiva, causadas por un daño.	Cualitativa	Ordinal	-Magnitud o intensidad con que se manifiesta el dolor dental. Ítem 8	Cuestionario	Tipo dolor - Agudo - Crónico	- Según la magnitud del dolor como: Dolor agudo y crónico de origen dentario.

Covariables	Definición conceptual	Naturaleza	Escala de medición	Indicadores	Instrumento	Expresión Final	Definición operacional
Sexo	Son las características biológicas, rasgos personales, conducta que diferencia a los hombres de las mujeres.	Cualitativa	Nominal	Documento de verificación (D.N.I)	Cuestionario	Se expresará como: - M: masculino - F: femenino	La variable sexo se definirá como: Masculino o Femenino Según lo verificado en el D.N. I. y anotado en la ficha de recolección de datos.
Procedencia	Zona o lugar de origen de la persona.	Cualitativa	Nominal	Zona.	Cuestionario	-Urbano -Rural	Será expresará como urbano y rural según lo registrado en el documento de identidad.

3.7. Hipótesis

3.7.1 Hipótesis general

Hi: Existe relación estadística entre la automedicación farmacológica, medicina tradicional alternativa y el manejo del dolor dental en pacientes de 30 a 59 años atendidos en el Centro de Salud Oropesa – Cusco, 2024.

Ho: No existe relación estadística entre la automedicación farmacológica, medicina tradicional alternativa y el manejo del dolor dental en pacientes de 30 a 59 años atendidos en el Centro de Salud Oropesa – Cusco, 2024.

3.8. Técnicas de recolección de datos

La técnica empleada fue la encuesta.

3.9. Instrumentos

La obtención de datos para este proyecto se llevó a cabo mediante la aplicación directa del instrumento que consistía en un cuestionario (Anexo 1), donde se incluyeron los siguientes datos generales: edad, sexo, procedencia. Seguido de preguntas relacionadas a la automedicación farmacología, medicina tradicional alternativa y dolor dental.

Se aplicó el instrumento de recolección de datos a los pobladores que asistieron durante los horarios de atención del Centro de Salud. Cada interrogante del cuestionario constó con diferentes alternativas, además de ser personal y confidencial, con un tiempo aproximado de 10 minutos.

3.9.1. Validez y confiabilidad de los instrumentos

El estudio utilizó el cuestionario que fue sometido a juicio de expertos (Anexo 2), seguido de su validación (esta hace referencia al nivel en el que un instrumento aparentemente mide la variable en cuestión, según expertos en la materia) y se llevó a su implementación (45).

Previo a la aplicación del cuestionario a la muestra seleccionada se efectuó una prueba piloto al 10 % de los pobladores, así también se realizó una prueba de Alfa de Cronbach para evaluar la consistencia interna.

Para calcular esta medida, se usó el software SPSS - 25, lo que permitió obtener este resultado:

	Alfa de Cronbach
Automedicación farmacológica	0.844
Medicina tradicional alternativa	0.863

Nota. Software Estadístico SPSS v.25

Tal como se refleja en la tabla, se obtuvo un valor de 0.844 y 0.863, para las variables Automedicación farmacológica y medicina tradicional alternativa respectivamente, es debido a estos valores se evidencio que el instrumento es confiable, respaldando la consistencia del instrumento.

3.10. Procedimiento de recolección de datos

3.10.1. Etapa de procedimientos administrativos

Se realizo los trámites correspondientes para aprobación y autorización del proyecto a las autoridades de la facultad de odontología, asimismo se pidió una autorización a la dirección del Centro de Salud de Oropesa y al responsable del área de odontología para llevar a cabo la aplicación del cuestionario. (Anexo 3 y 4)

3.10.2. Etapa de aplicación de instrumento

La recolección de datos se llevó a cabo en los meses de septiembre y octubre del 2024; a cada persona disponible para responder las preguntas del cuestionario.

Se les explico en qué consiste el presente trabajo de investigación y los beneficios que ellos podrían tener del mismo. Una vez que la persona acepta ser partícipe, se le proporcionó un tablero y un lapicero, que contenía dos hojas, una de consentimiento informado (Anexo 5) donde hicieron una firma previa y así continuaron con el cuestionario (Anexo 1) donde se realizó la descripción de los propósitos y características del

cuestionario, para que lo completaran de manera autónoma y con un tiempo aproximado de 10 minutos, se hizo la aplicación individualmente esta aplicación del cuestionario siempre haciendo hincapié en la veracidad de la información. Una vez terminada la etapa del levantamiento de la información, se procedió al análisis de datos.

3.11. Plan de análisis

Una vez que se realizó la fase de aplicación del instrumento se pasó a un segundo momento que consiste en la organización y codificación de los datos, esta se realizó en una hoja de cálculo en Microsoft Excel 2019 de procesamiento automático y luego procesados y analizados en el software estadístico SPSS Versión 25, resultados se presentan en tablas acuerdo a los objetivos planteados.

Además, se hizo una prueba estadística de correlación a través del estadístico rho de Spearman, donde realizo un análisis para determinar cómo se relaciona la automedicación farmacológica, la medicina tradicional y el manejo de dolor dental.

3.12. Aspectos éticos

Con el propósito de recopilar la información necesaria y aplicando las normas de la declaración de Helsinki se llevó a cabo un cuestionario anónimo y la participación fue manera voluntaria; asegurando la confidencialidad de los datos recolectados, tras informar previamente sobre el objetivo de la investigación (47).

Este proyecto de investigación presento un consentimiento informado previo a la aplicación del cuestionario.

3.13. Recursos

La investigación fue autofinanciada.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

4.1. Resultado para los objetivos específicos

Tabla N° 1. Tipo de tratamiento de dolor dental por pacientes de 30 a 59 años atendidos en el Centro de Salud Oropesa – Cusco, 2024.

Tipo de tratamiento	f	%
Farmacológica	95	56,9
Tradicional	53	31,7
Ambas	19	11,4
Total	167	100

Fuente: Datos propio de la investigación

Donde: f= frecuencia de pacientes %= porcentaje

Interpretación: Según la tabla, se puede apreciar que, entre los pacientes de 30 a 59 años atendidos en el Centro de Salud de Oropesa - Cusco, 2024, el 56.9% de los encuestados tienden a hacer uso de la medicación farmacológica, el 31,7% utilizaron la medicina tradicional. Y, por último, el 11.4% precisaron hacer uso de ambas medicaciones.

Tabla N° 2. Tipo de medicación más usada en la automedicación farmacológica según sexo y procedencia

Automedicación farmacológica	SEXO				PROCEDENCIA				Total	
	F		M		RURAL		URBANO		f	%
	f	%	f	%	f	%	f	%		
Analgésicos	12	10,40%	4	3,50%	6	5,20%	10	8,70%	16	100,00%
Antiinflamatorios	52	45,20%	7	6,10%	21	18,30%	38	33,00%	59	100,00%
Antibióticos	9	7,80%	2	1,70%	5	4,30%	6	5,20%	11	100,00%
Combinación	21	18,30%	8	7,00%	8	7,00%	21	18,30%	29	100,00%
Total	94	81,70%	21	18,30%	40	34,80%	75	65,20%	115	100,00%

Fuente: Datos propio de la investigación

Donde: f= frecuencia de pacientes %= porcentaje

Interpretación: Según la tabla, muestra como resultado que, las mujeres, el 45.2%, se automedican con antiinflamatorios. Por otro lado, los hombres, con un 7.0% se automedico por una combinación de fármacos.

De acuerdo con la extensión de la Tabla, los individuos de área rural y urbana, con un 18.3% y 33.0% respectivamente prefirieron hacer el uso de antiinflamatorios.

Tabla N° 3. Tipo de medicina tradicional alternativa más usada según sexo y procedencia

Medicinal tradicional alternativa	SEXO				PROCEDENCIA				Total	
	F		M		RURAL		URBANO		f	%
	f	%	f	%	f	%	f	%		
Hierbas	33	46,50%	15	21,20%	28	39,40%	20	28,20%	48	100,00%
Minerales	13	18,30%	1	1,40%	7	9,90%	7	9,90%	14	100,00%
Animal	2	2,80%	2	2,80%	2	2,80%	2	2,80%	4	100,00%
Combinación	3	4,20%	2	2,80%	1	1,40%	4	5,60%	5	100,00%
Total	51	71.8%	20	28,20%	38	53,50%	33	46,50%	71	100,00%

Fuente: Datos propio de la investigación

Donde: f= frecuencia de pacientes %= porcentaje

Interpretación: Según la tabla, se observa que el 46.5% de las mujeres que se automedican optan por medicamentos a base de hierbas, mientras que, en el caso de los hombres, solo un 21.2% elige este tipo de tratamientos.

De acuerdo con la continuación de la tabla, el 39.4% de los individuos de áreas rurales y el 28.2% de los de áreas urbanas utilizaron medicamentos a base de hierbas o plantas para aliviar el dolor dental.

Tabla N° 4. Tipo de medicación más usada según el tipo de dolor dental

	Automedicación farmacológica		Medicina tradicional alternativa		Total	
	f	%	f	%	f	%
Agudo	99	59	57	34	156	100,00%
Crónico	5	3	6	4	11	100,00%
Total	104	62	63	38	167	100,00%

Fuente: Datos propio de la investigación

Donde: f= frecuencia de pacientes %= porcentaje

Interpretación: En la tabla 4, sobre la medicación más usada según el tipo de dolor dental, se puede observar que entre los pacientes de 30 a 59 años atendidos en el Centro de Salud de Oropesa - Cusco, 2024, el 59.3% de los encuestados, se automedicaban farmacológicamente al padecer dolor dental agudo. Así mismo, el 34,1% de los pacientes, precisaron hacer una medicación con medicina tradicional para el tratamiento del dolor agudo.

Tabla N° 5
Información de la automedicación farmacológica y medicina tradicional alternativa

	Frecuencia	%	% válido
Padres y Parientes	62	37,1	37,1
Amigos	7	4,2	4,2
Farmacia o Botica	52	31,1	31,1
Profesional de la salud	27	16,2	16,2
Por decisión propia	19	11,4	11,4
Total	167	100	100

Fuente: Datos propio de la investigación

Donde: f= frecuencia de pacientes %= porcentaje

Interpretación: En la tabla 5, se muestra a los 167 (100.0%) pacientes sobre donde obtuvieron la información, se encontró que el 37.1% fue por información otorgada por sus padres o pacientes, el 31.1% por que acudían a farmacias/boticas. Por otra parte, el 16.2% por recomendación de un profesional de salud, así mismo, el 11.4% utiliza medicamentos por su propia decisión. Y finalmente, el 4.2% influenciada por amigos.

4.1. Resultado para el objetivo general

Determinar si existe relación entre la automedicación farmacológica, medicina tradicional alternativa y el manejo de dolor dental en pacientes de 30 a 59 años atendidos en el Centro de Salud Oropesa – Cusco, 2024.

Tabla N° 6

Relación entre la automedicación farmacológica, medicina tradicional alternativa y el manejo del dolor dental

			Automedicación farmacológica, medicina tradicional alternativa	Manejo de dolor dental
Rho de Spearman	Automedicación farmacológica, medicina tradicional alternativa	Coefficiente de correlación	1	0,816
		Sig. (bilateral)		0
		N	115	71
	Manejo del dolor dental	Coefficiente de correlación	0,816	1
		Sig. (bilateral)	0	
		N	115	71

Interpretación: En la tabla, dado que el estadígrafo (rho) de Spearman de la variable automedicación farmacológica, medicina tradicional alternativa y el manejo dolor dental, donde se considera una existencia de correlación entre variables.

Tomando la decisión, apreciamos el siguiente coeficiente 0,816. Dado que el valor p (0) es menor (0,000) que el nivel usual de significación de 0,05, corroborando la decisión anterior. Es rechazada la hipótesis nula H0: y es aceptada la hipótesis alterna H1: Existe relación entre la automedicación farmacológica, medicina tradicional alternativa y el manejo dolor dental en pacientes de 30 a 59 años atendidos en el Centro de Salud Oropesa – Cusco, 2024.

CAPITULO V

DISCUSIÓN

En el servicio de odontología del Centro de Salud de Oropesa, durante dos meses del año 2024, se realizó la aplicación del instrumento a 167 personas de 30 a 59 años de edad, todos ellos habían presentado dolor dentario previo y en el cual se obtuvieron los siguientes datos.

- Sobre los resultados obtenidos en el objetivo específico 1, sobre cómo trata al dolor dental los pacientes de 30 a 59 años atendidos en el Centro de Salud de Oropesa - Cusco, 2024. Se determinó que el 56.9% tienden a hacer una automedicación farmacológica, el 31.7% utilizan la medicinas alternativas tradicionales. Y, por último, el 11.4% hacían uso de ambas medicaciones. Estos resultados son similares al estudio realizado por Simbrom S, Diaz S (18), en el cual se evidencio que la población se automedicaba con fármacos con un 63.6% y el 34.6% con métodos no farmacológicos, y Nunez Marisel (19) quien mostro que 72,6% optaron por una automedicación farmacológica y el 24.1 % con la no farmacológica, así también Campos Daniel (17) concluyo que la automedicación con medicamentos de tipo farmacológica fueron los más empleados para tratar dolores dentales y en menor cantidad los medicamentos tradicionales, todos ellos ante el manejo del dolor de dientes ya que estos medicamentos son capaces de disminuir por periodos cortos de tiempo o en su totalidad la manifestación de dolor dental.

Asi también concuerda con las bases teóricas, pues nos indica que la automedicación con fármacos se presentaba con mayoría, pues se muestra como un problema de salud relevante en la práctica odontológica, además por una gran disponibilidad de medicamentos y su presencia en el mercado.

Por otro lado, los resultados difieren con el autor Ozuna Farah, Pérez Karen (13) quienes demostraron que los remedios más utilizados fueron a base de plantas o hierbas con un 63.64%. y Rumaja Zulema (22) quien concluyo que los pobladores utilizaban con mayor frecuencia la medicina tradicional con un 81,5% y la farmacológica con un 9,5%.

Estos resultados podrían deberse a que la máxima población de estudio era de zonas rurales y que preferían hacer el uso de medicinas naturales a base de hierbas y entre otros. Ya que estos medicamentos naturales son más fáciles de obtener y más accesibles para ellos.

- Sobre los resultados obtenidos en el objetivo específico 2: Identificar el tipo de medicación más usada en la automedicación farmacológica en pacientes de 30 a 59 años atendidos en el Centro de Salud de Oropesa - Cusco, 2024, según sexo y procedencia. Aquí estadísticamente son similares en cuanto a la automedicación farmacológica según sexo con las demás investigaciones.

Se determinó que los sexos femeninos consumían antiinflamatorios que el 45.2 % en mayor proporción y antibióticos en su minoría, a su vez el 7.0 % eran del sexo masculino y tenían preferencia por fármacos de forma combinada; en cuanto a la procedencia, los pacientes de la zona urbana representan un 65,2% y rural 34,8%, mostrando en ambos casos que preferían hacer el uso de antiinflamatorios con un 33,0% y 18.3% respectivamente.

Este estudio concuerda también con Mavila Joysee, Cárdenas Jesús (20) quienes mostraron que el 51,6% eran del sexo femenino y el 48,4% del sexo masculino, desmotaron también que el 81.2% hacían el uso de antiinflamatorios, 78.8% analgésicos y un 58.3% antibióticos. Además, que los pacientes que acudían de la zona urbana era un 44.4% y un 12.1 % de la zona rural. Y de Nader et al (11) este estudio utilizaba mayormente los antiinflamatorios, seguidos del paracetamol y antibióticos, Concuerda también con Escudero Cristina et al (12) demostró que los pacientes del sexo femenino eran un 65% y los hombres a un 35%. y Arriaran Arístides(15) donde demostró que 51.1% fueron del género femenino y el 48.9%, del género masculino. De los cuales los antiinflamatorios y analgésicos eran los medicamentos más usados.

Estos datos al ser analizados no se relacionaron de la misma manera con investigaciones previas, lo que no se pueden realizar comparaciones directas; sin embargo, se puede interpretar solo los datos obtenidos.

Este estudio difiere Campos Daniel (17) quien demostró que los antibióticos son los medicamentos farmacológicos más usados en un 25.4%, seguidos de los antiinflamatorios y analgésicos con un 16.0%. y con los estudios de Simbrom Sadid, Diaz Sindia (18) ellas mencionaron que los analgésicos son los fármacos más usados con un 33.3% seguido de los antibióticos con un 18.2% y los analgésicos con un 12.1% respectivamente.

- En la investigación actual, los hallazgos obtenidos en relación al tipo de medicina tradicional alternativa más usada en pacientes de 30 a 59 años atendidos en el Centro de Salud de Oropesa - Cusco, 2024, según sexo y procedencia.

Se obtuvo el siguiente resultado: que del sexo femenino y que decide usar métodos tradicionales el 46.5% tienden a usar distintas hierbas, el 18.3% minerales. Además, el 4.2% hacen una combinación de remedios, y el 2.8% de origen animal. Por otro lado, la del sexo masculino, un 21.2% usa medicinas tradicionales a base de hierbas, el 2.8% de origen animal. Además, el 2.8% de manera combinada, y el 1.4% de origen mineral.

Además, según la procedencia, de zona rural y que usan remedios a base de hierbas representa un 39.4%, un 9.9% de origen mineral, el otro, 2.8% de origen animal y el 1.4% prefieren hacer uso de una combinación y los de zonas urbanas, se observó que él, 28.2% uso hierbas, el 9.9% de origen mineral, además, el 5.6% por una combinación de remedios y el 2.8% de origen animal.

Este resultado tiene similitud al de Yucra Franck (14) quien concluyó que el 37.42% utilizó métodos tradicionales como hierbas principalmente y en menor grado minerales. Y Rumaja Zulema (22) obtuvo que el 55% hace uso de medicamentos de origen vegetal, un 15.5% de origen animal y 11% de origen mineral.

Así como Mavila Joysee, Cárdenas Jesús (20) demostró también que el 57.7% de las personas de sexo femenino y masculino preferían medicamentos de origen vegetal, el 18%5 remedios de origen mineral, un 1.9% de origen animal y finalmente un 22,2% por una mezcla de ellos. Estos resultados destacan que existe una gran preferencia por los medicamentos de origen vegetal, mineral y animal ya que calman

sus dolencias con más efectividad, ya que en gran parte son provenientes de zona rural, demostrando así que la opción más accesible es la utilización de hierbas.

También concuerdan con las bases teóricas ya que su utilización por medio de métodos alternativos es frecuente, es así empleando constantemente remedios caseros, por que proporcionan alivio rápido y momentáneo.

- Sobre los resultados obtenidos en el objetivo específico 4: Identificar la medicación más usada según el tipo de dolor dental en pacientes de 30 a 59 años atendidos en el Centro de Salud Oropesa – Cusco, 2024. Se determinó que entre los pacientes de 30 a 59 años atendidos en el Centro de Salud de Oropesa - Cusco, 2024, el 59.3% de los encuestados, se automedicaban farmacológicamente al padecer dolor dental agudo. Así mismo, el 34,1% de los pacientes, precisaron hacer una medicación con medicina tradicional para el tratamiento del dolor agudo.

Esto debido a que trataban de calmar de manera instantánea los dolores, evitando así una progresión más fuerte del dolor y complicaciones futuras. Es así que se evidenció que, para manejar el dolor dental y al realizar la práctica de automedicación.

Difiere con el estudio realizado por Simbrom Sadid, Diaz Sindia (18) quien menciona que el 54.5% de pacientes que se automedicaban al presentar un dolor crónico anteriormente y un 45.5% de los pacientes presentaban un dolor agudo previo.

Puesto que se buscó aliviar dolores intensos que persistan más allá del tiempo razonable, Los pacientes toleraban el dolor dental durante extensos períodos y optaban por recurrir a diversos métodos de automedicación.

- Así también sobre resultados obtenidos en el objetivo específico 5: de Identificar donde obtuvo la información. Se determinó que el 37.1% obtuvo la información por sus padres o pacientes, el 31.1% fue por que acudían a farmacias/boticas, el 16.2% por recomendación de un profesional de salud, así mismo, el 11.4% utiliza medicamentos por su propia decisión. Y finalmente, el 4.2% señaló que fue influenciada por amistades.

Tiene similitud al estudio realizado por Ortega Dimelza (16) demostrando que el 20.9% se automedica por recomendación de familiares, el 28.1% por consejo del farmacéutico, el 9,4% por un profesional de salud, el 36.7% se automedican por decisión propia y el 5,0% por consejo de amistades. Y de Mavila Joysee, Cárdenas Jesús (20) donde demostró que la información de medicamentos para la automedicación el 31.7% eran de las farmacias, el 29.9% por familiares, como el 20.1% por comunidad, asimismo el 13,6% por decisión propia y el 5.5.% por recomendación de un profesional de la salud.

Escudero et al (12) mencionó que el 50% de los encuestados adquirirían los medicamentos mediante una recomendación de familiares, amigos y por iniciativa propia. Y el otro 50 % eran adquiridos y por recomendación de un profesional de la salud o farmacéutico.

En estos estudios se observa que la familia tiene un mayor impacto en la recomendación de la automedicación. Dado que este comportamiento a menudo se sigue transmitiendo o se hereda de una generación a la siguiente.

Incluyéndose también en una gran similitud con nuestras bases teóricas donde nos indican que hay gran influencia por factores como sociales, culturales, económicos, una publicidad excesiva y muchos medicamentos de venta libre.

- Respecto al objetivo general se evidencio que existe una relación estadística entre la automedicación farmacológica, medicina tradicional alternativa y el manejo del dolor dental de los pacientes que asisten al Centro de Salud de Oropesa. Debido a que poseen el efecto de disminuir o calmar el síntoma de dolor dental por un periodo de tiempo. Estos resultados son similares a las de Simbrom Sadid, Diaz Sindia (18) donde concluyo que existe una relación entre la automedicación farmacológica y no farmacológica en el manejo de la odontalgia.

CONCLUSIONES

Primera. - Se concluye sobre el objetivo general del estudio, y se determinó que existe una relación estadística significativa entre la automedicación farmacológica, medicina tradicional alternativa y el manejo del dolor dental en pacientes de 30 a 59 años atendidos en el Centro de Salud de Oropesa – Cusco, 2024.

Segunda. - Los pacientes que acuden al Centro de Salud de Oropesa, precisaron que en su mayoría prefieren una automedicación farmacológica, seguido de los demás métodos y uso de medicamentos alternativos previos en el uso del dolor dental.

Tercera. - De los pacientes del sexo femenino y masculino que se automedican farmacológicamente la gran mayoría prefieren usar antiinflamatorios, el otro porcentaje con analgésicos, antibióticos y una combinación de fármacos.

- Respecto a los de procedencia de zona rural y urbano indicaron consumir antiinflamatorios preferentemente ante el dolor dental, ya que tienen más efecto de apaciguar sus dolencias dentales.

Cuarta. - Respecto a los pacientes que decidió automedicarse con remedios tradicionales tanto el sexo femenino y masculino usaron remedios a base de vegetales preferentemente, seguidos de medicamentos de origen animal, mineral y una combinación. Es así también tanto los de procedencia rural y urbana consumen más medicamentos a base de vegetales ya que son más efectivos ante sus dolencias dentales.

Quinta. - En cuanto a la medicación más usada, según el tipo de dolor en los pacientes que fueron atendidos en el Centro de Salud de Oropesa, se automedicaban preferentemente con fármacos y medicina tradicional al experimentar dolor dental agudo de mayor a menor proporción.

Sexta. - Con respecto a donde obtuvieron la información de la automedicación farmacológica y medicina tradicional alternativa para tratar el dolor dental, se obtuvo que un gran porcentaje fue por información que era proporcionada por sus padres o pacientes, seguido por información obtenida en farmacias/boticas, también por

recomendación de un profesional y la otra que fue por influencia de sus amigos en menor cantidad.

RECOMENDACIONES Y SUGERENCIAS

1.- Se sugiere al jefe del Centro de Salud de Oropesa llevar a cabo actividades de sensibilización y educación, dirigidas a las personas en la atención diaria. Ya que es fundamental destacar los riesgos potenciales asociados con la automedicación irresponsable y evitar adquirir medicamentos en farmacias y boticas sin la debida prescripción de un profesional de la salud.

3.- Se sugiere a la Gerencia de Salud de la Región a que desarrolle campañas frecuentes y extensas que promuevan el uso adecuado de medicamentos, para disminuir lo peligros potenciales asociados a la automedicación irresponsable en sus distintas formas.

4.- A los estudiantes de Odontología llevar a cabo investigaciones más exhaustivas sobre la automedicación, para así recudir esta práctica equivocada, identificando sobre todo las formas de medicina tradicional, como la utilización de vegetales o plantas, identificando específicamente sus nombres y dosis empleadas. Además, es importante evidenciar si existen otras opciones para el tratamiento del dolor dental.

5.- Llevar a cabo investigaciones sobre los medicamentos a base plantas más comúnmente empleados en la automedicación tradicional, que se caracterizan por su eficacia en el alivio del dolor dental.

6.- Se invita a la comunidad científica a llevar a cabo la replicación del estudio, para ampliar los conocimientos actuales de los medicamentos usados en odontología y que explore medicamentos más específicos y en distintos contextos, así como en diversas poblaciones y grupos etarios.

BIBLIOGRAFÍA

1. Rogozea L, Dinu EA, Constantin D, Leas, u FGL. Self-Medicating for Pain: A Public Health Perspective. Am J Ther [Internet]. julio de 2020;27(4):387–91. Disponible en: www.americantherapeutics.com
2. Cornejo HL. Influencia del nivel socioeconómico en la automedicación de personas adultas que acuden a los Servicios de Odontología del Hospital Nacional Arzobispo Loayza [Internet] [Tesis]. [Lima]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2018 [citado el 12 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/item/f5c0f204-fe7a-4a4a-b563-d25be839c841>
3. Tesfamariam S, Anand IS, Kaleab G, Berhane S, Woldai B, Habte E, et al. Self-medication with over the counter drugs, prevalence of risky practice and its associated factors in pharmacy outlets of Asmara, Eritrea. BMC Public Health. el 6 de febrero de 2019;19(1).
4. Martínez GJ. Los remedios naturales en la prevención y cuidado de la salud oral de los tobas del Chaco Central (Argentina). Bol Latinoam Caribe Plantas Med Aromat. 2010;9(2):109–22.
5. Fernández L del carmen. Medicina Natural y Tradicional en Estomatología. Fármaco Salud Artemisa [Internet]. 2021;1–18. Disponible en: <https://orcid.org/0000-0003-2460->
6. López YV. Características de la automedicación odontológica en usuarios de una farmacia del distrito de Jesús María Lima – Perú 2017 [Internet] [Tesis]. [Lima]: Universidad Norbert Wiener; 2017 [citado el 16 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/1197>
7. Conhi A, Castillo DE, Del Castillo C. Automedicación odontológica de pacientes que acuden a una institución pública y privada, Lima-Perú. Revista Estomatológica Herediana. julio de 2015;25(3):205–10.
8. Córdoba HO, Navarro CC, Coronel JAO, Torres SMR. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. Enfermería

- Global [Internet]. abril de 2021 [citado el 15 de septiembre de 2023];20(2):544–56. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v20n62/1695-6141-eg-20-62-531.pdf>
9. Hermoza R, Loza C, Rodríguez D, Arellano C, Hermoza V. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. *Revista Médica Herediana* [Internet]. 2016 [citado el 13 de octubre de 2023];27:15–21. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v27n1/a03v27n1.pdf>
 10. Molina AJ, Ruiz OAM. Prácticas de automedicación resistencia antibiótica en pacientes internados en el Hospital Nacional Dos de Mayo Lima Perú 2019 [Internet] [Tesis]. [Lima]: Universidad San Martín de Porres; 2022 [citado el 15 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/10622>
 11. Navabi N, Rakhshanifard M, Pourmonajemzadeh S, Samieirad S, Hashemipour MA. Evaluation of Self-medication for Management of Odontogenic Pain in Iranian Patients. *Oral Health Prev Dent* [Internet]. el 7 de enero de 2021;19(1):179–88. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/33723977>
 12. Escudero C, Goggiano C, Quiroga MB, Isla C. Automedicación frente al dolor bucal de pacientes que acuden a una institución pública de salud. *Rev Fac Odontol Univ Nac (Cordoba)* [Internet]. el 21 de agosto de 2020;30(2):3–8. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/RevFacOdonto/article/view/29984/30741>
 13. Ozuna FD, Pérez KA. Uso de la medicina tradicional para las afecciones de la cavidad oral en pacientes que acuden a la Clínica Odontológica Dr. René Puig Bentz [Internet] [Tesis]. [Santo Domingo, República Dominicana]: Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña; 2020 [citado el 25 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unphu.edu.do/handle/123456789/3404?locale-attribute=en>
 14. Yucra FM. Frecuencia del uso de los métodos alternativos tradicionales para el manejo del dolor dental en los pobladores entre 30 a 55 años del distrito de Cerro Colorado, Arequipa 2021 [Internet]. [Arequipa]: Universidad Católica de Santa

- María; 2021 [citado el 21 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/items/b1507229-1f58-4832-9257-69fd7abdb891>
15. Arriarán A, Becerra M, Ruiz E. Frecuencia y caracterización de la automedicación ante manifestaciones dentales en pacientes que acudieron a clínicas privadas en Lima en el año 2021. *Revista Científica Odontológica* [Internet]. el 9 de abril de 2022 [citado el 10 de noviembre de 2023];10(1):e097. Disponible en: <https://revistas.cientifica.edu.pe/index.php/odontologica/article/view/1102>
 16. Ortega DK. Automedicación odontológica asociada al dolor en pacientes que acuden a un Hospital Público, Huancayo – 2020 [Internet] [Tesis]. [Huancayo]: Universidad Peruana los Andes; 2021 [citado el 20 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/2215?show=full>
 17. Campos DA. Conducta ante el dolor dental y el nivel socioeconómico-cultural en pobladores de la zona urbana del distrito de Salcabamba - Huancavelica, 2020 [Internet] [Tesis]. [Huancayo]: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2020 [citado el 26 de octubre de 2023]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14140/267>
 18. Simbron S, Díaz S. Automedicación farmacológica y no farmacológica en relación al manejo de la odontalgia en adultos jóvenes que acuden a la Clínica Dental Virgen de Guadalupe Ayacucho - 2020 [Internet] [Tesis]. [Ayacucho]: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2020 [citado el 2 de noviembre de 2023]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14140/289>
 19. Nunez ME. Comparación entre la frecuencia del hábito de automedicación farmacológica y no farmacológica para el manejo del dolor dental en pacientes que acuden al centro de atención primaria III “independencia” – Essalud en el mes de agosto - 2017 [Internet]. [Lima]: Universidad Privada Norbert Wiener; 2018 [citado el 18 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/1493>
 20. Mavila JT, Cárdenas JD. Algunos factores biosociales asociados a la automedicación en el manejo del dolor dentario en pacientes atendidos en los

- hospitales públicos de la ciudad de Iquitos, 2015 [Internet] [Tesis]. [Iquitos]: Universidad Nacional de la Amazonia Peruana; 2015 [citado el 14 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/3442>
21. Diaz JW. Relación entre la automedicación en manejo del dolor dental y el nivel socioeconómico; en pacientes adultos que acuden al servicio de odontología del Centro de Salud de San Pedro Cusco- Perú 2019 [Internet]. [Cusco]: Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco; 2020 [citado el 11 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unsaac.edu.pe/handle/20.500.12918/5273>
 22. Rumaja ZM. Manejo del dolor dental en los pobladores de las comunidades campesinas Ayllacca Accoraccay, Huamán chacona, y Ccasacancha, Distrito de Ancahuasi, Provincia de Anta. Cusco - 2019. [Internet] [Tesis]. [Cusco]: Universidad Andina del Cusco; 2019 [citado el 4 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/3867>
 23. López JJ, Dennis R, Moscoso SM. Estudio sobre la Automedicación en una Localidad de Bogotá A study of self-medication in a neighborhood in Bogotá. Rev salud pública [Internet]. 2009 [citado el 22 de octubre de 2023];11(3):432–42. Disponible en: <https://scielosp.org/pdf/rsap/2009.v11n3/432-442/es>
 24. Perrot S, Cittée J, Louis P, Quentin B, Robert C, Milon JY, et al. Self-medication in pain management: The state of the art of pharmacists' role for optimal Over-The-Counter analgesic use. European Journal of Pain (United Kingdom) [Internet]. el 1 de noviembre de 2019 [citado el 18 de noviembre de 2023];23(10):1747–62. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31349370/>
 25. Ramírez J, Orellana JE, Guerrero RN, Juárez EG. Medicina tradicional (Herbolaria) en odontología. Revista Nacional de Odontología [Internet]. el 12 de julio de 2021 [citado el 7 de febrero de 2024];17(2):1–6. Disponible en: <https://revistas.ucc.edu.co/index.php/od/article/view/2765/3350>
 26. Paitan CE, Zambrano SA. Plantas medicinales más usadas para el alivio del dolor dental en los pobladores de Huancani, Huancayo 2022 [Internet] [Tesis].

- [Huancayo]: Universidad Continental; 2023 [citado el 30 de julio de 2024].
Disponble en:
<https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/13794#:~:text=Como%20resultado%20de%20nuestra%20investigaci%C3%B3n,de%20coca%20con%20un%2018.3%25>.
27. Bey S, Prieto C, Villegas B. Automedicación en pacientes previo a la atención dental, revisión crítica de la literatura. [Tesis]. [Valparaíso - Chile]: Universidad de Valparaíso; 2022.
 28. Espinoza MT. Farmacológica y terapéutica en Odontología. Editorial Medica Panamericana, editor. México; 2012.
 29. Velázquez, Lorenzo P, Moreno A, Leza JC, Lizasoain I, Moro MÁ, et al. Farmacología Básica y clínica. 19a ed. Editorial Medica Panamericana, editor. México; 2019. 715 p.
 30. Espinoza CE, Crespo VI, Arellano KL. Principales antibióticos que generan resistencia antimicrobiana utilizados en procesos odontológicos. Revista Científica Dominio de las Ciencias [Internet]. abril de 2024 [citado el 18 de mayo de 2024];10(1):1253–70. Disponible en:
<https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/3773>
 31. Martinez SM, Ruiz SL, Sánchez DG, Jiménez MN. Panorama de la automedicación en estudiantes de educación superior: una mirada global. Revista Ciencia y Cuidado [Internet]. el 1 de mayo de 2022 [citado el 22 de febrero de 2024];19(2):99–111. Disponible en:
<https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/3312/3980>
 32. Yupanqui YA. Influencia del nivel socioeconómico-cultural en la automedicación farmacológica y tradicional para el manejo del dolor dentario en pobladores del Centro Poblado Pucchún - Camaná, 2014 [Internet] [Tesis]. [Arequipa]: Universidad Católica de Santa María; 2015 [citado el 17 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/items/a3449f26-e369-4483-b9ea-4cb951fd63e5>

33. Digemid. Productos Farmacéuticos - Venta sin Receta [Internet]. 2024 [citado el 20 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.digemid.minsa.gob.pe/webDigemid/registro-sanitario/productos-farmaceuticos/venta-sin-receta/>
34. Cenadim. Centro Nacional de Documentación e Información de Medicamentos [Internet]. 2021 [citado el 21 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://bvcenadim.digemid.minsa.gob.pe/index.php/boletin-cenadim>
35. Defensoría del Pueblo. Proyecto de ley de venta libre de medicamentos en establecimientos comerciales puede promover automedicación [Internet]. 2022 [citado el 20 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.defensoria.gob.pe/defensoria-del-pueblo-proyecto-de-ley-de-venta-libre-de-medicamentos-en-establecimientos-comerciales-puede-promover-automedicacion/>
36. Wang VC, Mullally WJ. Pain Neurology. American Journal of Medicine [Internet]. el 1 de marzo de 2020 [citado el 9 de abril de 2024];133(3):273–80. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31419424/>
37. Morejón R, Iturralde LO, Acosta A, Quirós M, Duany L. Aspectos farmacoterapéuticos que caracterizan a los fármacos utilizados en el tratamiento del dolor odontológico. Revista Científica de la Universidad de Cienfuegos [Internet]. mayo de 2022;14(3):298–308. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rus/v14n3/2218-3620-rus-14-03-298.pdf>
38. Vidal J. Versión actualizada de la definición de dolor de la IASP: un paso adelante o un paso atrás. Revista de la Sociedad Española del Dolor [Internet]. julio de 2020;27(4). Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/dolor/v27n4/1134-8046-dolor-27-04-00232.pdf>
39. García J. Manejo básico del dolor agudo y crónico. Anestesia en Mexico [Internet]. 2017 [citado el 22 de julio de 2024];29(1):77–85. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-87712017000400077

40. Rodríguez O, Cabrera L, Bosch AI, Inclán A. Fisiopatología del dolor bucodental: una visión actualizada del tema. MEDISAN [Internet]. 2013;17(9):5079. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192013000900015
41. Gutiérrez AF. Relación entre el manejo del dolor dental y el nivel socioeconómico - cultural de ciudadanos del Distrito de San Luis - 2021 [Tesis]. [Lima]: Universidad Alas Peruanas; 2022.
42. Zakka T, papler H, Pêgo PM. Dor crônica, um grande desafio. Escola Paulista de Medicina [Internet]. 2024;29(2):43–4. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j>.
43. Macías HG, Loza RE, Guerrero D. Aplicación de la medicina natural y tradicional en odontología. RECIAMUC [Internet]. el 30 de abril de 2019 [citado el 23 de mayo de 2024];3(1):756–80. Disponible en: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/365>
44. Paitan CE, Zambrano SA. Plantas medicinales más usadas para el alivio del dolor dental en los pobladores de Huancani, Huancayo 2022. [Tesis]. [Huancayo]: Universidad Continental; 2023.
45. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la Investigación. Sexta Edición. Interamericana Editores, editor. Mexico: McGRAW-HILL; 2014. 93–95 p.
46. Hernández R, Mendoza CP. Metodología de la investigación : las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México; 2018. 174–176 p.
47. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki [Internet]. 2024 [citado el 22 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.wma.net/es/polices-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>

ANEXOS

ANEXO 1

INSTRUMENTO

Ficha N°.....

CUESTIONARIO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Este cuestionario formará parte de una investigación en curso, su finalidad es recopilar datos para llevar a cabo el trabajo de investigación titulado “**AUTOMEDICACIÓN FARMACOLÓGICA Y MEDICINA TRADICIONAL ALTERNATIVA ASOCIADA AL MANEJO DE DOLOR DENTAL EN PACIENTES DE 30 A 59 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD OROPESA – CUSCO, 2024**”. por lo tanto, sus respuestas son extremadamente valiosas. Le instamos a responder con sinceridad, ya que no hay respuestas correctas o incorrectas, solo se valora la veracidad de sus respuestas.

Lee atentamente cada pregunta y selecciona con una "X" la opción que creas que es la más conveniente.

A) DATOS GENERALES

Edad:

Sexo: Masculino () Femenino ()

Procedencia: Rural () Urbano ()

B) AUTOMEDICACIÓN FARMACOLÓGICA Y MEDICINA TRADICIONAL ALTERNATIVA

1. ¿Cómo trato el dolor dental?

- a. Automedicación farmacológica
- b. Automedicación tradicional (remedios caseros y otros)
- c. Ambas
- d. No se automedica y prefiere tolerar el dolor hasta acudir al profesional de salud

2. ¿Cuál es el tipo de medicamento que utilizó para tratar el dolor dental?

- a. Analgésicos (Paracetamol, Aspirina)
- b. Antiinflamatorios (Ibuprofeno, Naproxeno, Diclofenaco y otros)
- c. Antibióticos (Amoxicilina, Azitromicina, Clindamicina, Metronidazol y otros)
- d. Combinaciones
- e. Otros.....

3. Por cuantos días uso el medicamento para tratar el dolor dental?

- a. 1 día
- b. 2 días
- c. 3 días
- d. 4 a más días

4. ¿Resultó efectivo el método que empleó?
- a. Si
 - b. No
5. ¿Cuál es el tipo de medicina tradicional alternativa utilizó para tratar el dolor dental?
- a. Hierbas
 - b. Minerales
 - c. De origen animal
 - d. Otros.....
6. ¿Por cuantos días uso la medicina tradicional alternativa?
- a. 1 día
 - b. 2 días
 - c. 3 días
 - d. 4 a más días
7. ¿Resultó efectivo el método que empleó?
- a. Si
 - b. No
8. ¿Qué tiempo presento el dolor dental?
- a. Horas
 - b. Días
 - c. Semanas
 - d. más de 3 meses
9. ¿De dónde obtuvo la información sobre el medicamento que uso para medicarse?
- a. Padres o parientes
 - b. Amigos
 - c. Farmacéutico y/o técnico en farmacia
 - d. Profesional de la salud
 - e. Por decisión propia
10. ¿Consideras que la automedicación puede ser una práctica peligrosa para tu salud?
- a. Si
 - b. No

ANEXO 2

VALIDEZ DE INSTRUMENTO



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



Datos Generales:

Título de la Investigación: "AUTOMEDICACIÓN FARMACOLÓGICA Y MEDICINA TRADICIONAL ALTERNATIVA ASOCIADA AL MANEJO DE DOLOR DENTAL EN PACIENTES DE 30 A 59 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD OROPESA – CUSCO, 2024."

Denominación del Instrumento: Instrumento de recolección de datos.

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente
		0	1	2	3	4
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.				✓	
OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables medibles.				✓	
ACTUALIDAD	Adecuado alcance de la ciencia y tecnología			✓		
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				✓	
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				✓	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio				✓	
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos-científicos y del tema de estudio.				✓	
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables				✓	
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio.				✓	
CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.				✓	
SUB TOTAL				2	27	
TOTAL					29	

Valoración:

Deficiente ()	Regular ()	Bueno ()	Muy bueno (✓)	Excelente ()
0-8	9-16	17-24	25-32	33-40

Nombre: Edith Marina Céspedes Vázquez
 DNI: 41913556
 Título Profesional: Cirujano Oral Máxilofacial
 Grado Académico: Especialista
 Mención:

Dña. Edith Marina Céspedes Vázquez
 CIRURJIA ORAL MÁXILOFACIAL
 CCF: 28531 DNE: 2347

Firma:

Lugar y Fecha: Cusco - 18/09/24



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO
 FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
 ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



Datos Generales:

Título de la Investigación: "AUTOMEDICACIÓN FARMACOLÓGICA Y MEDICINA TRADICIONAL ALTERNATIVA ASOCIADA AL MANEJO DE DOLOR DENTAL EN PACIENTES DE 30 A 59 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD OROPESA – CUSCO, 2024."

Denominación del Instrumento: Instrumento de recolección de datos.

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente
		0	1	2	3	4
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.				/	
OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables medibles.					/
ACTUALIDAD	Adecuado alcance de la ciencia y tecnología				/	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					/
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					/
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio					/
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos-científicos y del tema de estudio.				/	
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables					/
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio.					/
CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.				/	
SUB TOTAL					12	24
TOTAL						30

Valoración:

Deficiente ()	Regular ()	Bueno ()	Muy bueno ()	Excelente (✓)
0-8	9-16	17-24	25-32	33-40

Nombre: FRANZ RODRIGUEZ AVENDAÑO
 DNI: 40362947
 Título Profesional: CIRUJANO DENTISTA
 Grado Académico: SUPERIOR
 Mención:

Firma: 
 Lugar y Fecha: CUSCO 16-09-24



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO
 FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
 ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



Datos Generales:

Título de la Investigación: "AUTOMEDICACIÓN FARMACOLÓGICA Y MEDICINA TRADICIONAL ALTERNATIVA ASOCIADA AL MANEJO DE DOLOR DENTAL EN PACIENTES DE 30 A 59 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD OROPESA - CUSCO, 2024."

Denominación del Instrumento: Instrumento de recolección de datos.

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente
		0	1	2	3	4
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.				X	
OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables medibles.					X
ACTUALIDAD	Adecuado alcance de la ciencia y tecnología				X	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					X
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio				X	
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos-científicos y del tema de estudio.				X	
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables					X
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.				X	
SUB TOTAL					16	16
TOTAL						34

Valoración:

Deficiente ()	Regular ()	Bueno ()	Muy bueno ()	Excelente (X)
0-8	9-16	17-24	25-32	33-40

Nombre: FREDY MENDOZA CANALES
 DNI: 73964205
 Título Profesional: C. DENTISTA
 Grado Académico: DOCTOR EN EDUCACIÓN
 Mención: EDUCACIÓN I

Firma: [Firma]
 Lugar y Fecha: 21-09-24 CUSCO



Fredy Mendoza Canales
 CIRUJANO DENTISTA
 COP. 5708

ANEXO 3

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

**ASUNTO: Solicitud Para Realizar
Proyecto de Investigación**

Doctor:

Franz Rodríguez Avendaño
JEFE DE LA IPRESS OROPESA

De mi especial consideración

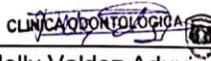
Es grato dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo y a la vez presentarle al estudiante de la escuela profesional de odontología, Gino Romario Gutiérrez Solís identificado con DNI N° 70249691 quien desea realizar su proyecto titulado **"AUTOMEDICACIÓN FARMACOLÓGICA Y MEDICINA TRADICIONAL ALTERNATIVA ASOCIADA AL MANEJO DE DOLOR DENTAL EN PACIENTES DE 30 A 59 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD OROPESA – CUSCO, 2024"**

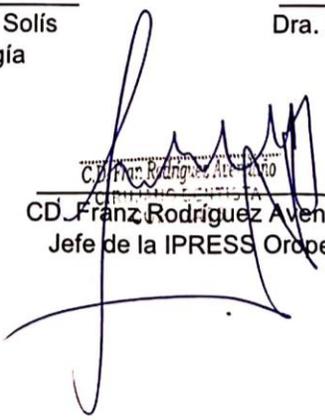
Por lo expuesto, solicito otorgarle al estudiante acceso a su institución y a las instalaciones del centro de salud para poder aplicar su cuestionario y así continuar con su investigación.

Agradezco su gentil colaboración, que beneficiara con los datos obtenidos a su institución así como a nuestros estudiantes en su formación profesional.

Atentamente:


Gino Romario Gutiérrez Solís
Bachiller en Odontología


CLINICA ODONTOLÓGICA
Dra. Nelly Valdez Aduviri de Grajeda
ASESORA


CD. Franz Rodríguez Avendaño
Jefe de la IPRESS Oropesa

ANEXO 4

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ASUNTO: Solicito permiso para realizar proyecto de Investigación

Doctor

Franz Rodríguez Avendaño

Responsable del Área de Odontalgia

De mi especial consideración

Yo Gino Romario Gutiérrez Solís identificado con DNI N° 70249691, estudiante de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco y Bachiller de odontología, me presento mediante este documento y refiero el deseo de realizar el proyecto de investigación titulado **"AUTOMEDICACIÓN FARMACOLÓGICA Y MEDICINA TRADICIONAL ALTERNATIVA ASOCIADA AL MANEJO DE DOLOR DENTAL EN PACIENTES DE 30 A 59 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD OROPESA – CUSCO, 2024."**

Por lo expuesto, solicito facilitarme el acceso al área de Odontología y sus instalaciones para poder aplicar su cuestionario y así continuar con mi investigación.

Sin otro particular me despido.



Gino Romario Gutiérrez Solís
Bachiller en odontología



Dr. Franz Rodríguez Avendaño
Responsable del área de odontología

ANEXO 5

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El presente trabajo de investigación es dirigido por el bachiller en odontología Gino Romario Gutiérrez Solís, quien me ha explicado el desarrollo del estudio, incluyendo su propósito y resultados.

Por la presente:

Yo... Yeni Saluador Chunsu Con DNI N° 40842835

Acepto a participar voluntariamente en el estudio titulado **"AUTOMEDICACIÓN FARMACOLÓGICA Y MEDICINA TRADICIONAL ALTERNATIVA ASOCIADA AL MANEJO DE DOLOR DENTAL EN PACIENTES DE 30 A 59 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD OROPESA – CUSCO, 2024."**. Comprendo el funcionamiento de este estudio y autorizo al investigador a llevar a cabo su investigación y reproducción con fines académicos, comprometiéndome a responder de manera confiable y sincera.

Este estudio no representa ningún tipo de riesgo, físico, mental o psicológico, para el participante de igual manera la información obtenida se manejará en completa reserva en cuanto a los datos personales, garantizando así la confidencialidad.

Manifiesto que he recibido una explicación clara y completa sobre el estudio y acepto participar del estudio.

Firma del participante: Yeni Saluador Chunsu

CUESTIONARIO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Este cuestionario formará parte de una investigación en curso, su finalidad es recopilar datos para llevar a cabo el trabajo de investigación titulado "AUTOMEDICACIÓN FARMACOLÓGICA Y MEDICINA TRADICIONAL ALTERNATIVA ASOCIADA AL MANEJO DE DOLOR DENTAL EN PACIENTES DE 30 A 59 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD OROPESA – CUSCO, 2024". por lo tanto, sus respuestas son extremadamente valiosas. Le instamos a responder con sinceridad, ya que no hay respuestas correctas o incorrectas, solo se valora la veracidad de sus respuestas.

Lee atentamente cada pregunta y selecciona con una "X" la opción que creas que es la más conveniente.

A) DATOS GENERALES

Edad:45.....

Sexo: Masculino () Femenino (X)

Procedencia: Rural (X) Urbano ()

B) AUTOMEDICACIÓN FARMACOLÓGICA Y MEDICINA TRADICIONAL ALTERNATIVA

1. ¿Cómo trato el dolor dental?

- a. Automedicación farmacológica
- b. Automedicación tradicional (remedios caseros y otros)
- c. Ambas
- d. No se automedica y prefiere tolerar el dolor hasta acudir al profesional de salud

2. ¿Cuál es el tipo de medicamento que utilizó para tratar el dolor dental?

- a. Analgésicos (Paracetamol, Aspirina)
- b. Antiinflamatorios (Ibuprofeno, Naproxeno, Diclofenaco y otros)
- c. Antibióticos (Amoxicilina, Azitromicina, Clindamicina, Metronidazol y otros)
- d. Combinaciones
- e. Otros.....

3. Por cuantos días uso el medicamento para tratar el dolor dental?

- a. 1 día
- b. 2 días
- c. 3 días
- d. 4 a más días

4. ¿Resultó efectivo el método que empleó?

- a. Si
- b. No

5. ¿Cuál es el tipo de medicina tradicional alternativa utilizó para tratar el dolor dental?

- a. Hierbas
- b. Minerales
- c. De origen animal
- d. Otros.....

6. ¿Por cuantos días uso la medicina tradicional alternativa?

- a. 1 día
- b. 2 días
- c. 3 días
- d. 4 a más días

7. ¿Resultó efectivo el método que empleó?

- a. Si
- b. No

8. ¿Qué tiempo presento el dolor dental?

- a. Horas
- b. Días
- c. Semanas
- d. más de 3 meses

9. ¿De dónde obtuvo la información sobre el medicamento que uso para medicarse?

- a. Padres o parientes
- b. Amigos
- c. Farmacéutico y/o técnico en farmacia
- d. Profesional de la salud
- e. Por decisión propia

10. ¿Consideras que la automedicación puede ser una práctica peligrosa para tu salud?

- a. Si
- b. No

ANEXO 6

Constancia

La IPRESS Oropesa

HACE CONSTAR

Que el Bachiller Gino Romario Gutiérrez Solís, realizó su trabajo de investigación titulada:

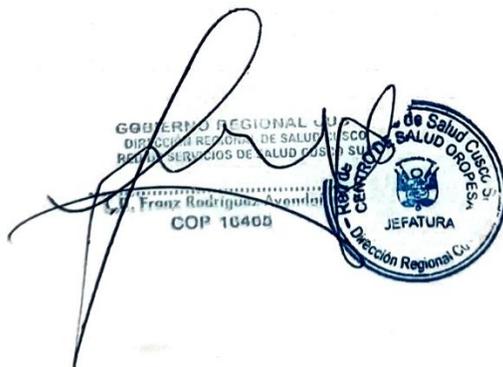
AUTOMEDICACIÓN FARMACOLÓGICA Y MEDICINA TRADICIONAL ALTERNATIVA ASOCIADA AL MANEJO DE DOLOR DENTAL EN PACIENTES DE 30 A 59 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD OROPESA – CUSCO, 2024.

Participando de manera activa en nuestra institución, donde llevo a cabo una encuesta a todos los pacientes que asistieron a la atención, completando satisfactoriamente los requerimientos de su proyecto dentro de los plazos solicitados.

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado a fines que crea conveniente.

Cusco ²⁹ de octubre del 2024

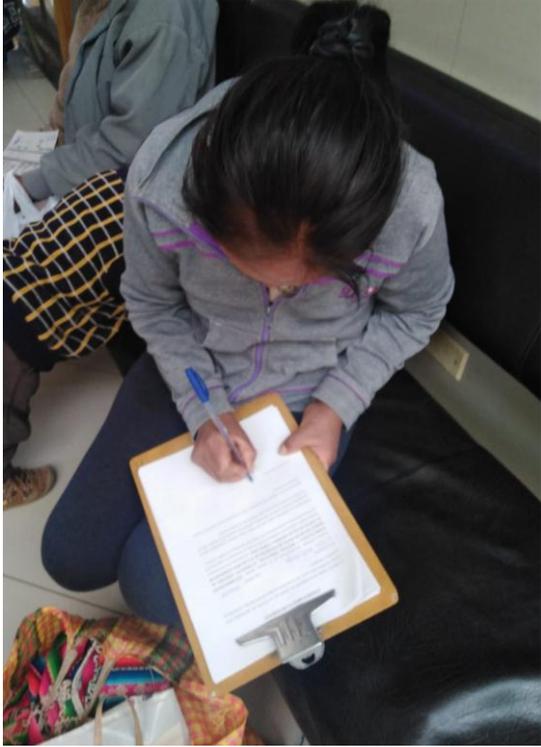
GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
REDA SERVICIOS DE SALUD OROPESA
COP 10400
JEFATURA
Dirección Regional Cuzco



ANEXO 7

Evidencias fotográficas





ANEXO 08
MATRIZ DE CONSISTENCIA

Autor: Bach. Gino Romario Gutiérrez Solís				
Tema de Investigación: “Automedicación farmacológica y medicina tradicional alternativa asociada al manejo de dolor dental en pacientes de 30 a 59 años atendidos en el Centro de Salud Oropesa – Cusco, 2024”.				
Problema General	Objetivo General	Hipótesis	Variables y dimensiones	Metodología
¿Existe relación entre la automedicación farmacológica, medicina tradicional alternativa y el manejo de dolor dental en pacientes de 30 a 59 años atendidos en el Centro de Salud Oropesa – Cusco, 2024?	Determinar la relación entre la automedicación farmacológica, medicina tradicional alternativa y el manejo de dolor dental en pacientes de 30 a 59 años atendidos en el Centro de Salud Oropesa – Cusco, 2024.	Hi: Existe relación estadística entre la automedicación farmacológica, medicina tradicional alternativa en el manejo del dolor dental en pacientes de 30 a 59 años atendidos en el Centro de Salud Oropesa – Cusco, 2024. Ho: No existe relación estadística entre la automedicación farmacológica, medicina tradicional alternativa en el manejo del dolor dental en pacientes de 30 a 59 años atendidos en el Centro de Salud Oropesa – Cusco, 2024.	-Automedicación farmacológica -Medicinas tradicionales alternativa -Manejo del dolor Covariables Edad Sexo Procedencia Dimensiones Medicamentos farmacológicos más usados: - Analgésicos - Aines - Antibióticos - Combinación Medicinas tradicionales alternativa: - Medicina tradicional - Vegetal - Animal - Mineral - Combinación Tipo dolor: -Agudo - Crónico	Diseño y Tipo de Investigación -Diseño no experimental y se considera transversal -Tipo de investigación básico y de enfoque cuantitativo Además, de un alcance correlacional Población La investigación contará con una población de 294 pobladores que acudan al Centro de Salud de Oropesa donde se atienden pacientes del área urbano y rural. Muestra En la selección de la muestra, estará constituida por 167 participantes que acudan al Centro de Salud de Oropesa. Técnica de recolección de datos Encuesta Instrumento de recolección de datos Cuestionario Plan de Análisis Microsoft Excel 2019 de procesamiento automático y el paquete estadístico SPSS Versión 25.
Problemas Específicos	Objetivos Específicos			
1. ¿Cómo tratan el dolor dental los pacientes de 30 a 59 años atendidos en el Centro de Salud de Oropesa - Cusco, 2024? 2. ¿Cuál es el tipo de medicación más usada en la automedicación farmacológica en pacientes de 30 a 59 años atendidos en el Centro de Salud de Oropesa - Cusco, 2024, según sexo y procedencia? 3. ¿Cuál es el tipo de medicina tradicional alternativa más usada en pacientes de 30 a 59 años atendidos en el Centro de Salud de Oropesa - Cusco, 2024, según sexo y procedencia? 4. ¿Cuál es el tipo de medicación más frecuente según el tipo de dolor dental en pacientes de 30 a 59 años atendidos en el Centro de Salud Oropesa – Cusco, 2024? 5. ¿De dónde se obtuvo la información de la automedicación farmacológica y medicina tradicional alternativa en relación del manejo de dolor dental en pacientes de 30 a 59 años atendidos en el Centro de Salud Oropesa –Cusco, 2024?	1. Determinar cómo tratan el dolor dental los pacientes de 30 a 59 años atendidos en el Centro de Salud de Oropesa - Cusco, 2024. 2. Identificar el tipo de medicación más usada en la automedicación farmacológica en pacientes de 30 a 59 años atendidos en el Centro de Salud de Oropesa - Cusco, 2024, según sexo y procedencia. 3. Identificar el tipo de medicina tradicional alternativa más usada en pacientes de 59 a 59 años atendidos en el Centro de Salud de Oropesa - Cusco, 2024, según sexo y procedencia. 4. Identificar el tipo de medicación más frecuente según el tipo de dolor dental en pacientes de 30 a 59 años atendidos en el Centro de Salud Oropesa – Cusco, 2024. 5. Identificar donde obtuvo la información de la automedicación farmacológica y medicina tradicional alternativa en relación del manejo de dolor dental en pacientes de 30 a 59 años atendidos en el Centro de Salud Oropesa –Cusco, 2024.			