

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN – TACNA

Facultad de Ciencias de la Salud

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL SOCIOECONÓMICO – CULTURAL Y LA
AUTOMEDICACIÓN DE PACIENTES CON ANTECEDENTES DE
DOLOR DENTAL QUE ACUDEN AL HOSPITAL HIPÓLITO
UNANUE DE TACNA, 2015.**

TESIS

Presentado por:

Bach. VERONICA CYNTHIA CAUNA AQUINO

Para optar el Título Profesional de:

Cirujano Dentista

TACNA-PERÚ

201

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN - TACNA

Facultad de Ciencias de la Salud
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL SOCIOECONÓMICO – CULTURAL Y LA
AUTOMEDICACIÓN DE PACIENTES CON ANTECEDENTES DE
DOLOR DENTAL QUE ACUDEN AL HOSPITAL HIPÓLITO
UNANUE DE TACNA, 2015**

TESIS

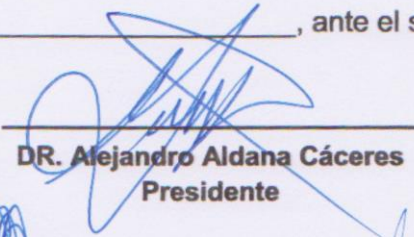
Presentada por:

Bach. VERÓNICA CYNTHIA CAUNA AQUINO

Para optar el Título Profesional de

CIRUJANO DENTISTA

Aprobado por _____, ante el siguiente Jurado:



DR. Alejandro Aldana Cáceres
Presidente



C.D. Edgardo Javier Berrios Quina

Miembro



C.D. Yury Miguel Tenorio Cahuana

Miembro



C.D. Roisy Velez Toala
Asesor

DEDICATORIA

A mis padres Don Patricio y Doña Rutilda, por su gran apoyo incondicional, por su sacrificio y dedicación constante para lograr mis metas.

“A los docentes que me han acompañado durante el largo camino, brindándome siempre su orientación con profesionalismo ético en la adquisición de conocimientos y afianzando mi formación como estudiante universitaria”.

AGRADECIMIENTO

A mi asesor C.D. Roysi Velez Toala, por su orientación y apoyo durante la realización de mi tesis.

ÍNDICE DE CONTENIDO

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO	iv
ÍNDICE DE CONTENIDO	v
ÍNDICE DE TABLAS.....	viii
ÍNDICE DE FIGURAS	x
RESUMEN... ..	xii
ABSTRACT.....	xiii
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO	3
1.1 FUNDAMENTOS Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	3
1.1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	3
1.1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	7
1.2. OBJETIVOS DEL ESTUDIO.....	8
1.2.1. OBJETIVOS GENERALES:.....	8
1.2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:.....	8
1.3. JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA:	8
1.4 FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS.....	10
1.5 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	11
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	12

2.1.	ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	12
2.1.1.	INTERNACIONALES	12
2.1.2.	NACIONALES.....	21
2.2.	BASES TEÓRICO-CIENTÍFICOS	30
2.2.1.	NIVEL SOCIOECONÓMICO - CULTURAL:	30
2.2.2.	LA AUTOMEDICACIÓN.....	32
2.2.3.	DOLOR DENTAL:.....	44
2.3.	DEFINICIÓN DE TÉRMINOS.....	47
	CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	50
3.1.	MATERIALES Y MÉTODOS	50
3.1.1.	Tipo de diseño de la investigación:.....	50
3.1.2.	Ámbito de estudio	50
3.1.3.	Materiales.....	50
3.2.	POBLACIÓN Y MUESTRA	51
3.2.1.	Población.....	51
3.2.2.	Muestra	51
3.3.	TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	53
3.4.	PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	55
3.4.1.	ORGANIZACIÓN	55
3.4.2.	RECURSOS	55
3.5.	PLAN DE PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE DATOS.....	56

CAPÍTULO IV: DE LOS RESULTADOS	58
4.1. RESULTADOS	58
4.2 DISCUSIÓN.....	79
CONCLUSIONES.....	83
RECOMENDACIONES.....	85
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFIA.....	86
ANEXOS.....	95

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Nivel socio económico de los pacientes que acuden al Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2015.	60
Tabla 2.	Nivel cultural de los pacientes con antecedentes de dolor dental que acuden al Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2015.	62
Tabla 3.	Tipos de automedicación de pacientes con antecedentes de dolor dental que acuden al Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2015.	64
Tabla 3.1.	Medicamentos más usados en la automedicación farmacológica de pacientes con antecedentes de dolor dental que acuden al Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2015.	66
Tabla 3.2.	Producto natural más usados en la automedicación tradicional de los pacientes con antecedentes de dolor dental que acuden al Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2015.	69

Tabla 4.	Características de la automedicación, persona que recomienda tomar el medicamento.	70
Tabla 5.	Características de la automedicación, procedencia del medicamento.	72
Tabla 6.	Nivel socioeconómico y la automedicación en pacientes con antecedentes de dolor dental que acuden al Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2015.	74
Tabla 7.	Nivel cultural y la automedicación en pacientes con antecedentes de dolor dental que acuden al Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2015.	77

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1.	Nivel socio económico de los pacientes que acuden al Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2015.	61
Gráfico 2.	Nivel cultural de los pacientes con antecedentes de dolor dental que acuden al Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2015.	63
Gráfico 3.	Tipos de automedicación de pacientes con antecedentes de dolor dental que acuden al Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2015.	65
Gráfico 3.1.	Medicamentos más usados en la automedicación farmacológica de pacientes con antecedentes de dolor dental que acuden al Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2015.	67
Gráfico 3.2.	Producto natural más usados en la automedicación tradicional de los pacientes con antecedentes de dolor dental que acuden al Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2015.	68

Gráfico 4.	Características de la automedicación, persona que recomienda tomar el medicamento.	70
Gráfico 5.	Características de la automedicación, procedencia del medicamento.	72
Gráfico 6.	Nivel socioeconómico y la automedicación en pacientes con antecedentes de dolor dental que acuden al Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2015.	76
Gráfico 7.	Nivel cultural y la automedicación en pacientes con antecedentes de dolor dental que acuden al Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2015.	79

RESUMEN

El estudio tiene como **objetivo** determinar la relación entre el nivel socioeconómico-cultural y la automedicación en pacientes con antecedentes del dolor dental que acuden al Hospital Hipólito Unanue de Tacna. **La metodología** es relacional descriptivo y de corte transversal. El estudio se realizó en 368 pacientes con antecedentes de dolor dental en los últimos tres meses y para determinar los resultados se empleó un cuestionario que consta de tres partes, logrando así la recolección de datos. **Resultados**; la población en estudio fue preferentemente del nivel no pobre (48,1%) seguido del nivel pobre (45,1%) y se encontró que la mayor parte de los encuestados prefirió automedicación farmacológica (67,9%), frente la automedicación tradicional (32,1%), y el nivel cultural más resaltante de esta población fue el nivel medio (74,2%) seguido del nivel alto (13,6%). **Conclusión**; sé determino que el nivel socioeconómico-cultural tiene relación significativa en la automedicación del dolor dental ($p < 0,05$) en los pacientes que acudieron al Hospital Hipólito Unanue de Tacna.

Palabras clave: automedicación, nivel socioeconómico, nivel cultural, fármacos.

ABSTRACT

The study aims to determine the relationship between Socioeconomic-cultural level and self-medication in patients with a history of dental pain who attend the Hipolito Unanue Hospital in Tacna. The Methodology It is relational descriptive and cross-sectional. The study was performed in 368 patients with a history of dental pain in the last three months and a three-part questionnaire was used to determine the results, thus achieving data collection. Results the study population was preferably of the non-poor level (48.1%) followed by the poor level (45,1%) and it was found that most of the respondents preferred pharmacological self-medication (67,9%), (32,1%), and the highest level of culture in this population was the average level (74,2%) followed by the high level (13,6%). Conclusion, it was determined that the socioeconomic-cultural level has a significant relationship in the self-medication of dental pain ($p < 0,05$) in patients who attended the Hipolito Unanue Hospital in Tacna.

Keywords: self-medication, socioeconomic level, cultural level, drugs.

INTRODUCCIÓN

La investigación se centra en la relación del nivel socioeconómico – cultural y la automedicación para calmar el dolor dental, hoy en día esta acción es un problema relacionado a una serie de complicaciones dentro del campo odontológico y otras áreas.

Tales como es el enmascaramiento de la enfermedad, la aparición de efectos adversos, la prolongación o agravamiento de la enfermedad, la propensión o resistencia a los medicamentos empleados y el fomento de la drogodependencia. (23)

La automedicación en la sociedad se ha convertido, en un problema, que tiene relación con el conocimiento inadecuado de la población, la deficiente cobertura, mala calidad de los servicios públicos, sistemas de control para acceder a medicamentos sin prescripción profesional y a la flexibilidad de quienes se encargan de dispensar el medicamento (34). La automedicación, se ve determinada y es dependiente de una serie de factores condicionantes como es el nivel socioeconómico-cultural (36). En el Perú, reportes del Ministerio de Salud del año 2006, informan que aproximadamente el 55% de la población nacional se automedica, y los últimos datos obtenidos de ANDREA CONHI Y COL. Quienes realizaron un estudio en Lima (2015) determinaron que de los pacientes que acudían

a una institución pública el 81,68 % se automedicaban y de los que acudían a una institución privada el 62,45% se automedicaban (33). Estos resultados son preocupantes, si consideramos además que en la actualidad no existen políticas de salud pública que contemplen alternativas educativas que busquen erradicar esta conducta comúnmente practicada.

El presente estudio se realizó en el Hospital Hipólito Unanue, debido a que en estas instalaciones se aproximan individuos de distintos estratos socioeconómicos – culturales, siendo este un factor importante que nos permitió identificar la relación que guarda con la automedicación.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO

1.1 FUNDAMENTOS Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Hoy en día se ha podido evidenciar que la población no tiene reparos en automedicarse, ya sea de tipo farmacológico o tradicional. Puesto que es un método paliativo, este no llega a solucionar definitivamente la causa del dolor dentario, pero el alivio momentáneo que siente el poblador es motivo para que sea utilizado las veces que se crea conveniente, esto determina que dichos pobladores no acudan a consulta profesional. Trayendo como consecuencia la pérdida de la pieza dentaria además de diversos problemas tales como “el enmascaramiento de la enfermedad y/o aparición de otras, el aumento de los costos en salud y la disminución de la eficacia del tratamiento por uso inadecuado o insuficiente de los medicamentos (34).

Según José López, 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” (41). Esta práctica es un tema controvertido, debido a que existen quienes la rechazan, argumentando los daños que pueden generar a la sociedad el uso indiscriminado y sin orientación médica de los medicamentos. Como el Dr. Machado quien realizó un estudio en España sobre los riesgos de la automedicación (40), y quienes la defienden, aduciendo que es la forma de optimizar y equiparar la atención en salud a toda la población según Loyola (47).

Según Ortencia Uchupe, menciona que Hardon en 1991, la automedicación con productos de venta sin receta es especialmente un problema en los países en vías de desarrollo como el nuestro, en los que las farmacias, así como en comercios no autorizados venden los medicamentos sin exigir la receta (48), sin embargo la OMS ha manifestado en los últimos años la existencia de un lugar válido para la automedicación en las sociedades desarrolladas y la necesidad de que se informe a la población en el uso de los

fármacos, como un aspecto más de la educación para la salud.

En el extranjero, como es en Barcelona también se encontró que el 72% de los pacientes practican la automedicación farmacológica y según estudios en Sudamérica realizados por López en Colombia determinó que el 27,3 % se automedica farmacológicamente (2).

Según el reporte del Ministerio de Salud del año 2006, informó que aproximadamente el 55% de la población peruana se automedica (31). Y otros estudios realizados en Perú por CONHI Y COL. señalan que en instituciones públicas el 81,68% se automedican y en instituciones privadas se automedican el 62,45% datos que son alarmantes (33).

Específicamente el dolor dental es considerado como uno de los dolores más insoportables, debido a que las personas en su gran mayoría no visitan los servicios odontológicos para tratamientos preventivos o restauradores, sino que lo calman por medio del consumo de medicamentos o la utilización de sustancias naturales con propiedades curativas debido a la

costumbre o tradiciones ancestrales. Es ahí que la medicina tradicional suple dichas carencias a través del uso de sustancias medicinales naturales de origen vegetal, animal o mineral, donde el costo es menor que el de los fármacos y en muchos casos de gran efectividad.

Conocemos que Tacna, cuenta con un gran número de profesionales especialistas para solucionar el dolor dental pero al parecer estos no cumplen las expectativas del paciente y/o hay un mal funcionamiento en los servicios de los establecimientos de salud a pesar de que existe un porcentaje de la población que cuenta con SISFOH, ESSALUD, etc., cuya finalidad es reducir las barreras económicas de acceso a los servicios de salud, siendo parte de la actual estrategia de la lucha contra la pobreza. Sin embargo según el Ministerio de salud, la automedicación cada año va en crecimiento (31).

Se ha observado que existe un gran número de pobladores de distintos estratos socioeconómicos – culturales que acuden al Hospital Hipólito Unanue de Tacna, por diferentes motivos y/o dolencias para solucionar sus problemas, puesto que cuenta con profesionales reconocidos, además de equipos modernos

y completos, y mi trabajo de investigación consiste en determinar la relación que existe entre el nivel socioeconómico – cultural y la automedicación, todo esto motivó a investigar y relacionar las variables en dicha institución de salud.

1.1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

Pregunta principal:

¿Qué relación existe entre el nivel socioeconómico-cultural y la automedicación de pacientes con antecedentes del dolor dental que acuden al Hospital Hipólito Unanue de Tacna?

Pregunta secundaria:

¿Cuál es el nivel socioeconómico de los pacientes que acuden al Hospital Hipólito Unanue.?

¿Cuál es el nivel cultural de los pacientes que acuden al Hospital Hipólito Unanue.?

¿Cuál es el tipo de automedicación más frecuente y el medicamento más usado por los pacientes en estudio?

¿Cuáles son las características de la automedicación: persona que recomienda adquirir el medicamento y lugar de adquisición, de los pacientes en estudio?

1.2. OBJETIVOS DEL ESTUDIO

1.2.1. OBJETIVOS GENERALES:

Establecer la relación entre el nivel socioeconómico-cultural y la automedicación de pacientes con antecedentes del dolor dental que acuden al Hospital Hipólito Unanue de Tacna.

1.2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- ✓ Determinar el nivel socio económico de los pacientes que acuden al Hospital Hipólito Unanue.
- ✓ Determinar el nivel cultural de los pacientes que acuden al Hospital Hipólito Unanue.
- ✓ Determinar el tipo de automedicación más frecuente y el medicamento más usado por los pacientes en estudio.
- ✓ Determinar las características de la automedicación: persona que lo recomienda y lugar de adquisición, de los pacientes en estudio.

1.3. JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA

La presente investigación presenta originalidad en el medio no habiéndose registrado antecedentes investigativos a nivel regional,

sin embargo se encontraron antecedentes investigativos a nivel nacional e internacional con enfoques similares.

Presenta relevancia científica por ser de aporte cognitivo ya que podremos darnos cuenta de los conocimientos que tiene la población acerca de los riesgos que implica el ingerir algún medicamento sin ser prescrito por un odontólogo y de esta forma abrir paso a nuevas investigaciones. Se espera que los resultados del presente estudio sean de utilidad significativa a las instituciones reguladoras, como la Dirección Nacional de Medicamentos (DNM) y para el Ministerio de Salud (MINSA), la comunidad y la sociedad, para que con ellos se promueva y promocióne el uso racional de los medicamentos. De igual manera, constituye un aporte para las instituciones gubernamentales, ya que dispondrán de datos e información pertinente que, de una manera concreta, permitirá establecer estrategias para informar, orientar y educar a la comunidad sobre los riesgos que ocasiona la automedicación en la salud. Es también relevancia social debido a que pueda generarse los cambios de comportamiento necesarios en la población hacia conductas saludables y responsables mejorando su calidad de vida.

El estudio es contemporáneo debido a que en los últimos años se ha producido un incremento de la conducta de la automedicación en los pacientes, siendo un problema principal en nuestra población.

El estudio es factible de realizar por tratarse de un diseño prospectivo, por la disponibilidad de los pacientes, tiempo, literatura especializada, recursos, presupuesto, conocimiento metodológico.

Es de interés porque contribuye con los objetivos de las ciencias médicas y farmacéuticas, asimismo también con la educación de la población estudiantil de nuestra universidad.

1.4 FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS

HIPÓTESIS GENERAL:

- Existe relación significativa entre el nivel socio económico – cultural y la automedicación en pacientes con antecedentes del dolor dental que acuden al Hospital Nacional Hipólito Unanue de Tacna, 2015.

1.5. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	SUBDIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA	CATEGORIA
NIVEL SOCIOECONOMICO - CULTURAL.	Es una segmentación del consumidor y las audiencias que define la capacidad económica y social de un hogar	Nivel Socioeconómico		Procedencia Domiciliaria	ordinal	No pobres
				Seguro de Salud		
				Edad		
				Grado de instrucción		
				Estado Civil		pobres
				Ocupación Principal		
				Ingreso familiar		
				Características físicas y tenencia de vivienda		
				Hacinamiento		Pobres extremos
				Acceso a servicios Básicos		
		Equipamiento del hogar				
		Nivel Cultural		Idioma que domina	Ordinal	Alto
				Nivel máximo de estudios		Medio
Medios de información						
Preferencias de programas tv.	Bajo					
AUTOMEDICACION EN PACIENTES CON ANTECEDENTES DE DOLOR DENTAL	Consumo de medicamento o sin prescripción medica	Tipos de automedicación	Automedicación Farmacológica.	Medicamento más usado	Nominal	Aines, Antibiótico, Ambos, otros medicamentos
			Automedicación Tradicional.	Producto natural más usado	Nominal	Clavo de olor, canela, kion, ajo y perejil.
		Características de la automedicación		Persona que lo recomienda	Nominal	Familia, farmacéutico, decisión propia, bodegas y amigos
				Lugar de adquisición del medicamento	Nominal	Farmacia, bodega, familiar, botiquín y amigos

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. INTERNACIONALES

JORGE MACHADO – ALBA Y COL

Factores económicos, sociales y culturales asociados con la automedicación, Pereira – Colombia 2014

Estudio descriptivo de corte transversal. Se encuestaron 414 personas, este estudio reveló que al menos tres cuartas partes de las personas se automedicaba con al menos una vez en su vida y un tercio durante el mes anterior a la encuesta el 62,6% de las cuales eran mujeres; el promedio de edad fue de 44 años. La prevalencia de la automedicación fue de 77,55 a lo largo de la vida y de 31,9% en los 30 días previos. Los medicamentos más comúnmente utilizados fueron los analgésicos y antipiréticos (44,3%), los antiinflamatorios no Esteroides (36,4%), y los antihistamínicos (8,5%). Los síntomas que llevaron a la automedicación con mayor

frecuencia fueron la cefalea (55,7%), el resfriado (16,2%) y el dolor muscular (13,2%). Se evidenciaron las variables sociodemográficas asociadas con la automedicación, las cuales requieren una mejor caracterización. (37)

MOYA RODRÍGUEZ, SINDY ALEJANDRA.

Prevalencia de Automedicación en Consultantes a un Centro de Atención Ambulatorio adosado a un Hospital de una Comuna de Santiago de Chile, 2012.

Se realizó un estudio de tipo transversal y descriptivo, aplicando una entrevista a 200 usuarios mayores de 18 años y con autonomía necesaria para responder la entrevista. Se observó una alta prevalencia de automedicación en usuarios que asisten a un centro de atención ambulatorio adosado a un hospital de alta complejidad. Se obtuvo una prevalencia del 85% de automedicación (al menos una vez a la semana), 86% en mujeres, con edades comprendidas entre los 21-30 años (27%) y residentes en sector sur de Santiago (33%). Los medicamentos más usados fueron: Paracetamol (23,5%), Clorfenamina (8,5%) y Noscapina (7,5%). motivos principales son "Dolores" (26,6%) y "Gripales" (24,2%). Sólo 41% de los

encuestados lee el prospecto farmacológico, pero no completamente (43).

JIMÉNEZ RUBIO, DOLORES Y COL.

Diferencias en la automedicación en la población adulta española según el país de origen.

Se llevó a cabo un estudio observacional transversal con datos procedentes de la edición de 2006 de la ENS y tiene como finalidad explorar los factores determinantes del consumo de fármacos sin receta médica en la población adulta española y Los resultados muestran que los individuos con un riesgo mayor de incurrir en la automedicación son los individuos jóvenes, con buena percepción de salud y ausencia de enfermedades crónicas, los consumidores habituales de alcohol, los viudos, los usuarios de un seguro privado no concertado a través de mutua, los residentes en las Comunidades de Madrid y Valencia, y los nacidos en un país de Europa central y del este (47).

GÓMEZ O. LEOBARDO M. Y COL.

Estudio de Automedicación en una Farmacia Comunitaria de la Ciudad de Toluca. México 2009.

Se realizó un estudio descriptivo, observacional y prospectivo, donde se analizaron las adquisiciones de medicamentos por las personas en una farmacia comunitaria de la ciudad de Toluca, en el período enero-diciembre del año 2006. El estudio incluyó 377 usuarios, de los cuales 303 practicaron la automedicación, representando el 80.4% de la población estudiada. Además el estudio mostro un mayor porcentaje de automedicación en mujeres, población adulta y en sujetos con menor acceso a servicios sanitarios y Los medicamentos que más se consumieron fueron: analgésicos, antibióticos y antiácidos. (6)

ARÁOZ OLIVOS Y COL.

Automedicación en estudiantes del internado rotatorio – Argentina, año 2009.

Su objetivo fue determinar si existe una actitud favorable o desfavorable hacia la automedicación en los estudiantes del internado rotatorio de la facultad de Medicina de la Universidad

Nacional del Nordeste, aplicando una encuesta a 143 estudiantes 76,71% se automedicaron por conocimientos propios; 10,96% por farmacéutico 10,96% seguido de amigos y familiares y los medicamentos más utilizados fueron AINES (41,98) y antibióticos (16,41%). Los efectos adversos correspondieron a: gastritis 44,82%; diarrea 37,93%; náuseas/vómitos 27,58%; alergias 20,68%, cefaleas/mareos 3,44%. Como conclusión se observó una actitud favorable hacia la automedicación por parte de los estudiantes. (36)

JOSÉ J. LOPEZ J. Y COL.

Estudio sobre la Automedicación en una Localidad de Bogotá, 2009

En Colombia realizaron un estudio observacional descriptivo y analítico, de corte transversal. En una muestra de 453 personas encontrando automedicación farmacológica en un 27,3 %. Y asocia esta conducta con la afiliación al Sistema de beneficiarios de la Seguridad Social en Salud. No se encontró asociación con otras variables. Los medicamentos más consumidos por automedicación son analgésicos (59,3%), antigripales (13,5 %) y vitaminas (6,8 %). Los principales

problemas por los cuales las personas se automedican son dolor, fiebre y gripa. Las principales razones que se mencionan para no asistir al médico son falta de tiempo (40 %) y recursos económicos (43 %), además de otros argumentos como la percepción de que el problema es leve y la congestión en los servicios de urgencia. (41)

OLVERA HERNÁNDEZ, ELENA GUADALUPE

Prevalencia de la automedicación y del consumo de remedios herbolarios entre los usuarios de un centro de salud, Mexico - 2009

Se realizó un estudio de tipo descriptivo, observacional, prospectivo, transversal; el cuál se llevó a cabo en el Servicio de Consulta Externa del Centro de Salud de Tlaxcoapan, Hgo., y tuvo una duración de seis meses. Considerándose 308 encuestas validas, donde demuestran el 86,36% se Automedican el 40,26% Consumen remedios herbolarios y los Usuarios que se automedican y consumen remedios herbolarios es 32,47%, destacan los analgésicos (41,87%), y los antibióticos (9,85%). La población joven (25 a 34 años), económicamente activa (obreros 96,77% y comerciantes 94,73%); soltera (88,78%) y

con un nivel de escolaridad superior son las que tienden a automedicarse con mayor frecuencia. Dicha práctica se comporta de manera semejante tanto en hombres (87,74%), como en mujeres (85,64%) y el medicamento es adquirido en farmacias se concluye que la automedicación está profundamente influenciado por las condiciones socioculturales del usuario y la publicidad farmacéutica. (44)

PARÍS ANGULO, SANDRA.

Estudio Sobre la Automedicación en la Comunidad Valenciana. España, Mayo de 2009.

Se realizó un estudio descriptivo, retro prospectivo y transversal cuyo objetivo fue determinar los factores asociados a la proporción de la automedicación y al nivel de conocimientos de sus complicaciones en la población mayores de 18 años de la comunidad valenciana durante febrero del 2009. La muestra de estudio fue 200 personas mayores de 18 años de los distintos estratos socioeconómicos, distintas edades y sexo de la comunidad valenciana. Se concluyó que la automedicación es de 80% y tienen un nivel de conocimiento medio. (42)

DR. MARIO NEFI ELVIR.

La Automedicación y sus Consecuencias como Problemática a Nivel Mundial. Estadísticas de Morbi-Mortalidad y Factores Asociados. República de Honduras, 2008

En España estudios realizados por La Universidad Cardenal Herrera de Valencia Se encontró que existe 69% casos de demanda de fármacos sin receta. La federación internacional farmacéutica (FIP) reporto que en España debido a la automedicación mueren de 15,000 a 20,000 personas por año A partir del análisis de 52,753 registros de demanda de antibióticos con o sin receta señalados por 1,788 farmacéuticos en 971 farmacias de todo el país revelo que las personas de 25 a 44 años son las que más se automedican. El principio activo más solicitado para automedicarse es la amoxicilina que alcanza el 50%. La automedicación es superior en el sexo femenino (67%) que en el sexo Masculino (33%), el porcentaje de población a nivel mundial que se automedica es de un promedio del 60%. (40)

FRANCISCO XAVIER SÁNCHEZ MUÑOZ

Determinación de las razones y diferencias en automedicación entre una parroquia urbana y una rural del distrito de metropolitano de Quito-Ecuador, 2008

Se realizó un estudio de corte transversal con 550 participantes en las parroquias de la Magdalena y Yaruquí sobre hábitos de automedicación en los últimos seis meses. La prevalencia encontrada en el estrato urbano fue 60.4% y 55% en el rural y los compuestos más consumidos fueron antigripales, AINES y antibióticos. La principal razón para incurrir en automedicación fue la falta de dinero o tiempo para recibir atención médica y el primer lugar de compras fueron farmacias y la principal fuente de información fue la televisión seguido del internet. (29)

J.E. BAÑOS, F. BOSCH E I. TORANZO

La problemática actual del tratamiento del dolor

Barcelona-1992

En Barcelona se realizó un estudio cuyo objetivo fue valorar las principales características de la automedicación en el dolor odontológico. Se incluyeron 226 pacientes que

acudieron a una consulta extra-hospitalaria de odontología del instituto Catalá. En los resultados se encontró que el 72% de los pacientes se auto medicaron farmacológicamente, el 55% con un fármaco, el 36% dos y el 8% tres. Los fármacos más empleados fueron el paracetamol (39 %), el ácido acetilsalicílico (24 %) y el metamizol (17 %). Sólo el 9 % de la automedicación se atribuía a la consulta en una oficina de farmacia, el 73 % correspondía a la propia decisión del paciente se concluye que existe una elevada frecuencia de automedicación en el dolor odontológico con un consumo importante de fármacos de prescripción. (45)

2.1.2. NACIONALES

ANDREA CONHI Y COL.

Automedicación odontológica de pacientes que acuden a una institución pública y privada, Lima-Perú. 2015.

El objetivo fue determinar la frecuencia de automedicación en pacientes que acuden al servicio de odontología en una institución pública y privada, pertenecientes al distrito de San Martín de Porres de la ciudad de Lima en el período del 2012 –

2013, el estudio es de tipo observacional, transversal y comparativo. Se encontró un total de 202 pacientes que acudieron al “Hospital Nacional Cayetano Heredia”, en donde el 18,32% de los pacientes dijeron que no se automedicaban y el 81,68% de los pacientes dijeron que sí. En la institución privada se encontró un total de 253 pacientes que acudieron a la “Clínica Dental Cayetano Heredia” el 37,55% dijeron que no se automedicaban y el 62,45% dijeron que si se automedicaban. (33)

JUAN DAVID RICARDO BECERRA GÓMEZ

Conducta ante el dolor dental y su relación con el nivel socioeconómico-cultural en pobladores del distrito de Pimentel, 2014

En Chiclayo se realizó un estudio cuantitativo, no experimental, de corte transversal y prospectivo. En 137 pobladores, de los cuales 118 son del sector urbano y 19 del rural concluyendo que la conducta de mayor frecuencia ante el dolor dental fue la automedicación farmacológica (47%,) La clase de medicamentos más utilizados en la automedicación farmacológica fueron los antiinflamatorios con un 72%. La

clase de medicamento más utilizado en la automedicación tradicional fue el clavo de olor 54%, seguido del ajo 32%. Se encontró mayor porcentaje de automedicación farmacológica en el área urbana con un 29%. El tratamiento de tipo odontológico que se realizó para controlar el dolor dental en un mayor porcentaje fue la extracción dental con un 58% y en menor porcentaje fue la endodoncia con un 8%. La conducta ante la odontalgia o dolor dental de mayor prevalencia se dio en el nivel socioeconómico- cultural bajo con un 34%. (5)

YUPANQUI LLÁVILA, YESICA ANGELITA

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.

El estudio es de tipo relacional, de corte transversal, se realizó en 255 pobladores mediante un cuestionario, el 58,04% tiene un nivel socioeconómico-cultural bajo, el 97,25% se automedica frente al dolor dentario, destacando la automedicación farmacológica 92,55%, no se encontró el uso sólo de la automedicación tradicional. Se concluye que el nivel

socioeconómico-cultural bajo influye en la automedicación farmacológica y tradicional para el manejo del dolor dentario (16).

RAMOS RUEDA JOEL DANIEL

“Caracterización de la práctica de automedicación en la población residente del distrito de Ate de la provincia de Lima – marzo 2014”

Estudio con diseño no experimental y de corte transversal con un enfoque tipo descriptivo. Se aplicó una encuesta a una población constituida por 384 personas que acudieron a alguna de las siete farmacias y boticas asignadas en el distrito de Ate Vitarte, El 90,1% de los encuestados recurrieron a la práctica de automedicación, el mayor porcentaje fue el sexo femenino (59,37%) y al grupo etario de 26-35 años de edad (31,12%), El 63,40% tenían grado de instrucción al nivel secundario, el 31,70% correspondió a las amas de casa. No se obtuvo asociación entre la práctica de automedicación con las características sociodemográficas. El motivo principal para automedicarse que “la enfermedad no era muy grave”, medicamento más utilizado, los analgésicos indicado por el farmacéutica y adquirido en boticas (46).

CARRION ARTEAGA, CLAUDIA KATHERINE

Conducta ante el dolor dental y su relación con el nivel socioeconómico-cultural de los pobladores del distrito de Cachicadán-la Libertad 2013.

Se aplicaron 246 encuestas a los individuos que se encontraron disponibles y que cumplieron con los criterios de selección. Se observó que un mayor porcentaje de la muestra realizó la automedicación tradicional en el nivel socioeconómico-cultural bajo (56,0%) y Se encontró en menor porcentaje de automedicación farmacológica y automedicación tradicional en el nivel socioeconómico – cultural medio alto (33,3%). Y que existe asociación entre el manejo del dolor dental y el nivel socioeconómico cultural. (32)

LUZA YARANGA, LÍA FÉLIDA

Manejo del dolor dental en relación al nivel socioeconómico-cultural de pobladores en la zona urbana de la provincia de Huamanga-Ayacucho 2012.

Los pobladores de Huamanga tienen como manejo principal frente al dolor dental a la automedicación (72,2%) y la

conducta de mayor prevalencia es la automedicación Tradicional (27,6%) sobre la automedicación farmacológica (24.0%) concluyendo que Existe asociación entre el manejo del dolor dental y los niveles social, económico y cultural, en cinco distritos de la Provincia de Huamanga- Ayacucho (23).

BUHELLI RAMIREZ, CARLA DENIS

Relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico-cultural de los pacientes atendidos en la USEE – UNT, 2010.

El estudio fue de tipo básico, descriptivo y corte transversal sobre una muestra de 400 pacientes (115 hombres y 285 mujeres) se encontró que la actitud más prevalente frente al dolor dentario es la automedicación (76%), el principal tipo farmacológico (74,34%) y el medicamento más utilizado los AINES (73,45%), y el mayor porcentaje en los niveles socioeconómicos - culturales bajo (53,98%) y medio (30.09). se encontró mayor porcentaje para el uso del tipo tradicional en el nivel socioeconómico - cultural bajo (43,59%), concluyéndose que existe relación significativa entre las variables. (13)

PARI ESPINOZA, ROSA CONSUELO DE LOS MILAGROS

Conducta ante el dolor dental y su relación con el nivel socioeconómico-cultural de los pobladores del distrito de Juliaca-Puno 2010

Su resultado fue: La conducta de mayor frecuencia ante el dolor dental fue la automedicación farmacológica (42,3%), Existe una relación significativa entre la conducta ante el dolor dental y el nivel socioeconómico-cultural en los Pobladores el distrito de Juliaca, provincia de Puno. El tipo de medicamentos más utilizados en la automedicación farmacológica fueron los AINES (48,6%) y en la automedicación tradicional los de origen Vegetal o plantas medicinales (28,2%). (28)

AGUEDO DEL CASTILLO, ANNABELL ADELITHA

Relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico-cultural de los pobladores del distrito de independencia, Huaraz - 2007

El estudio fue de tipo descriptivo correlacional, de corte transversal y retrospectivo. Se aplicó una encuesta a 400 personas mayores de 18 años sobre la automedicación para el

manejo del dolor dental y el nivel socioeconómico-cultural encontrando una relación inversamente proporcional entre éstas variables. Se observó una mayor prevalencia de automedicación farmacológica (64,61%) y en menor porcentaje de automedicación tradicional (11,68%). Encontrándose un mayor porcentaje de automedicación farmacológica en el rango de edad 18-30 años (29%), en el género femenino (37,14%), en el área Urbana (57,25%), así como también en los nivel socioeconómico cultural bajo (30,93%) y medio (15,50%), mientras que la automedicación tradicional prevaleció en el nivel socioeconómico cultural muy bajo (6,19%). (4)

NÚÑEZ ACEVEDO, CARLOS ENRIQUE

Manejo del dolor denario de los pobladores de la zona rural y urbana del distrito de Otuzco – La Libertad año 2002

Se realizó un estudio descriptivo, transversal y epidemiológico, aplicando una encuesta a 397 personas mayores de edad aparentemente sanas sobre el manejo del dolor dentario, En la investigación se obtuvo como resultado que el 76,6% de la

población se automedica ya sea utilizando fármacos o medicina tradicional (47,4% y 29,2% respectivamente) y solo el 18,1% acude a la consulta odontológica; también se encontró que el 32,5% de los pobladores que se automedicaban lo hacían bajo recomendación de la farmacia o de las tiendas y el 32% lo hacían a través de sus familiares. No hay relación entre el área poblacional y la conducta para controlar el dolor dental.

(2)

LLANOS ZAVALAGA, LUIS FERNANDO Y COL.

Automedicación en cinco provincias de Cajamarca. Rev Med Hered v.12 n.4 Lima oct. 2001.

Se realizó un estudio transversal analítico, en la zona rural de Cajamarca, entre diciembre de 1999 y enero del 2000, aplicándose una encuesta a 384 jefes de hogar. Se encontró automedicación en 36,19% de hogares, adquiriendo alguna medicación 66,18% de ellos en una farmacia privada. Las principales motivaciones para comprar medicinas sin receta fueron: "ya sé que recetan" 41,72%, "el farmacéutico sabe" 24,46%, "por hábito" 17,26% y "evito pagar la consulta" 10,79%. No hubo diferencia significativa en relación a los

variables sexo, ocupación y grado de instrucción el jefe de hogar, así como su afiliación a un seguro familiar. Sólo se encontró asociación con ingreso mayor de 300 nuevos soles. (15).

2.2. BASES TEÓRICO-CIENTÍFICOS

2.2.1 NIVEL SOCIOECONÓMICO - CULTURAL:

NIVEL SOCIOECONÓMICO

El **nivel socioeconómico** de una persona u hogar no se define a partir de sus ingresos sino en función a un grupo de variables definidas (31). En donde el estatuto se clasifica por lo general en tres categorías y para ubicar a una familia o individuo en una de estas tres categorías una o todas las siguientes variables (ingreso, educación, y ocupación) pueden ser analizadas (30).

El SIS, siendo parte de la actual estrategia de lucha contra la pobreza y con el objetivo de reducir las barreras económicas de acceso a los servicios de salud, se encuentra en proceso de mejora de los mecanismos de identificación de la población pobre, de este

modo el SIS determina el NSE utilizando el método de líneas de pobreza, como referente al nivel de gasto (31).

NIVEL CULTURAL

Cuando se habla de nivel cultural de alguna persona, se hace referencia al grado de su escolarización y de cursos paralelos, que denoten su grado de conocimiento, en lengua, matemática, ciencias, artes e idiomas. Cada individuo tiene su guía de comportamiento que es su cultura personal. Mucha de esa cultura personal está formada por los patrones de comportamiento que comparte con un grupo social (11).

La definición de cultura según diferentes autores:

Según Spradley & Mc Curdy (1975): es el conocimiento adquirido que las personas utilizan para interpretar su experiencia y generar Comportamientos y según Collingwood: es todo lo que una persona necesita saber para actuar adecuadamente dentro de un grupo social (14).

Los conceptos de cultura y sociedad son frecuentemente definidos por separado pero debemos saber que entre ellos hay una profunda conexión.

2.2.2 LA AUTOMEDICACIÓN

Según Amaya y Quintanilla, Para la World Self – Medication Industry (industria internacional de automedicación) y la international pharmacist Federation (federación internacional de farmaceuticos) en su declaración conjunta sobre automedicación la define como: “el uso de medicamentos sin receta, por iniciativa propia de las personas” (35).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la automedicación como "el consumo de medicamentos, hierbas y remedios caseros por propia iniciativa o por consejo de otra persona, sin consultar al médico", puesto que también viene resaltando en los últimos años la existencia de un lugar válido para la automedicación en las **sociedades desarrolladas** y la necesidad de que se forme a la población en el uso adecuado de fármacos, como un aspecto más de la educación en salud (27).

En este sentido en los países desarrollados la automedicación está tomando cada vez un mayor protagonismo en el contexto de lo que ha sido denominado "automedicación responsable", que es definido en 1986 por la OMS como “el uso informado de los medicamentos, especialmente autorizados para la prevención y alivio de síntomas y problemas comunes de la salud”.

En junio de 1995 un Comité de Expertos de la OMS llegó a la conclusión de que la automedicación responsable puede "ayudar a prevenir y tratar afecciones que no requieren una consulta médica" y "aminorar la sobrecarga que tienen los servicios médicos como consecuencia del tratamiento de afecciones menores" (15). El Director de la OMS se expresó a favor de la automedicación para el tratamiento de la diarrea infantil y de la anemia en mujeres (38). Por consiguiente en el año 2000 se hace una redefinición del concepto: "la automedicación involucra el uso de productos medicinales, por parte del consumidor, para tratar desordenes o síntomas", pero también añade: "O el uso de medicación recetada por un facultativo, ya sea de forma continua o intermitente para el tratamiento de una enfermedad crónica o para el tratamiento de síntomas recurrentes, especialmente para tratar niños o adulto mayor (38).

Sin embargo en Argentina El Instituto de Estudios sobre Políticas de Salud constató datos preocupantes en el año 2013, puesto que se vendieron unos doscientos millones de medicamentos de venta libre, pese a los graves riesgos que implican para la salud y según Carlos Giménez, por estudios realizados por la Universidad Maimónides y el Instituto Argentino

de Atención Farmacéutica (IADAF), la ingesta indiscriminada de remedios provoca aproximadamente 700 muertes anualmente puesto que los medios de comunicación, el marketing y la publicidad indiscriminada de fármacos son sinónimo de caramelos inofensivos son condicionantes de la automedicación y a la vez menciona que La automedicación sin control médico expone a una serie de riesgos para la salud que muchos desconocen (21). Sotoca, en un estudio llevado a cabo en Barcelona por Otero considera que existe un riesgo de 15 veces superior de padecer un acontecimiento adverso prevenible cuando el paciente se automedica (20).

Situación en el Perú.

Estudios realizados en el país por Susana Vazques evidencia que entre el 40 y 60% de nuestra población se automedica. Petrera, M. identificó que el 55% del dinero de los hogares utilizados en atención de salud (Perú 1998) se destina a la compra de medicamentos directamente en Farmacias/boticas (39).

Un estudio realizado por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas en el año 2005, evidenció que la disponibilidad sin receta médica de un antimicrobiano en los

establecimientos privados fue de un 85 % y de medicamentos psicofármacos de un 65%. En ambos casos estos medicamentos estuvieron disponibles sin prescripción pero en un menor porcentaje en establecimientos del sector público. En el Perú, la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID) del Ministerio de Salud en base a la normatividad vigente, establece la condición de venta para los medicamentos en general, principalmente teniendo en cuenta la seguridad del mismo (26).

La condición de venta de los medicamentos se encuentra impresa en el envase del producto y es responsabilidad de los establecimientos farmacéuticos respetar la condición de venta establecida por la Autoridad de Salud. A sí mismo, por otro lado el incumplimiento de la Ley General de Salud (Ley 26842) en nuestro país agrava el problema, a pesar de que en su artículo 26 establece que el único autorizado para prescribir medicamentos es el médico, mientras que los obstetras y cirujanos dentistas solo pueden hacerlo para medicamentos dentro de su área. En el artículo 33 de la misma Ley se establece que el químico farmacéutico solo está autorizado para expender medicamentos o recomendar el cambio del mismo por otro de igual acciones farmacológicas así como indicar su correcto uso (18).

La promoción de una automedicación responsable es una de las estrategias, por ello se ha programado el lanzamiento de campañas de información hacia la comunidad y la aplicación del Manual para la enseñanza de uso racional de medicamentos en la comunidad. (39)

RIESGOS DE LA AUTOMEDICACIÓN (18).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define Efecto Adverso como cualquier respuesta nociva y no intencionada, a un medicamento, que ocurre en el ser humano a las dosis utilizadas para profilaxis, diagnóstico, terapéutica o modificación de una función fisiológico, estos son (18):

- Retraso de un diagnóstico: Cuando se presenta alguna dolencia y para ella se comienza a usar medicamentos y se espera mucho el efecto, se retrasará el diagnóstico que resultará inoportuno.
- Diagnóstico incorrecto: Un tratamiento de automedicación sin un diagnóstico previo, puede influir en que los síntomas y signos cambien, quedando la enfermedad oculta, lo que puede desorientar a un profesional experimentado, pudiendo emitir un diagnóstico equivocado o incorrecto.

- Farmacoterapia incorrecta: Se puede originar ya sea por medicamento mal indicado o dosis incorrectas de un medicamento bien indicado.
- Conducción a abruptos inadecuados: Estos abruptos pueden también ser peligrosos por parte de algunos medicamentos.
- Incremento del riesgo de reacciones adversas con respecto a los medicamentos. Algunos medicamentos pueden ser incompatibles con la salud del individuo y no serlo para otro.

TIPOS DE AUTOMEDICACIÓN

1. AUTOMEDICACIÓN FARMACOLÓGICA

Es la utilización de fármacos que no hubiese sido indicada y supervisada por un profesional sanitario. Y los fármacos son las sustancias biológicamente activas, capaces de modificar el metabolismo de las células sobre las que hace efecto, con fines terapéuticos, diagnósticos o preventivos (profilaxis) (22).

Errores habituales de la automedicación

La facilidad del uso y de la libre disposición de los medicamentos de venta libre puede provocar no sólo errores

en su aplicación sino también en el abordaje global de la enfermedad a la cual van dirigidos. En nuestro país, el paciente se automedica no sólo con los medicamentos de venta libre sino también con aquellos que se venden bajo prescripción médica. Esta conducta induce al uso irracional de los medicamentos. Los medicamentos que más se utilizan en la automedicación se listan a continuación.

AINES - ANALGÉSICOS:

Entre los Analgésicos más usados en el manejo del dolor dental según estudios realizados tenemos el acetaminofén o paracetamol, diclofenaco, ibuprofeno, ketoprofeno, naproxeno; Inhibidores de la COX-2, como por ejemplo: meloxicam y nimesulida. Además de otros. Uno de los riesgos del uso habitual de los analgésicos simples es la Nefritis Intersticial. Se estima que el 11% de todos los casos de Insuficiencia Renal Terminal, cuya incidencia es alrededor de 110 nuevos casos por 1.000.000, es atribuido al consumo de analgésicos, La incidencia de hemorragia digestiva alta (HDA) de 650 casos por 1.000.000 habitantes/año, de los cuales el 40% son atribuibles al ácido acetyl salicílico y al resto de AINES (23).

Síndrome de Reye. Es un proceso grave que afecta al hígado y cerebro, se presenta por el uso indiscriminado del ácido acetil salicílico (aspirina). - Cualquier analgésico, como medicamento que es, debe ser administrado bajo control y supervisión.

ANTIBIÓTICOS

Los fármacos antibióticos son de los más usados a nivel mundial desde el descubrimiento de la penicilina por Fleming en el siglo pasado, si bien es cierto poseen menor toxicidad de todos los antibióticos, puesto que se han desarrollado de forma exponencial pero de la misma forma han aparecido a veces con mayor velocidad que los nuevos compuestos fenómenos de resistencia bacteriana mediada por diferentes mecanismos (24). Las reacciones adversas destacan, las reacciones de hipersensibilidad: reacción anafiláctica, edema angioneurótico, fiebre medicamentosa, erupciones cutáneas, la enfermedad del suero, nefritis intersticial y trastornos hemáticos (18).

Las infecciones odontogénicas son una patología frecuente en la consulta odontológica donde los principales antibióticos

de uso odontológico son: amoxicilina, ampicilina, metronidazol y tetraciclinas (23).

Lamentablemente la publicidad influye también en el profesional médico. En ocasiones, es posible observar que prescriben antibióticos de amplio espectro para tratar infecciones simples o consideradas banales (casi siempre más costosos), otro factor clave es la pérdida de la credibilidad sanitaria basada en el deterioro de la relación médico-paciente (hoy en día se confía más en el desarrollo tecnológico que en las "manos" de un médico), (40).

2) AUTOMEDICACIÓN TRADICIONAL

El uso de las plantas medicinales para tratar enfermedades es originario de pueblos ancestrales, ligado a prácticas tradicionales, actualmente es estudiado por la fitoterapia: disciplina que estudia las plantas y las sustancias que se obtienen de estas, utilizadas para la prevención y el tratamiento de enfermedades. Hoy en día, muchos de estos productos tienen gran difusión debido a la publicidad a través de los medios de comunicación radio visuales como electrónicos. El Dr. LEE Jong-wook, Director General de la

OMS, ha declarado que: «La OMS apoya el uso de las medicinas tradicionales y alternativas cuando éstas han demostrado su utilidad para el paciente y representan un riesgo mínimo», «Pero a medida que aumenta el número de personas que utiliza esas medicinas, los gobiernos deben contar con instrumentos para garantizar que todos los interesados dispongan de la mejor información sobre sus beneficios y riesgos.» (27).

Según la OMS, estudios que se realizaron en China, país en el que las terapias y los productos tradicionales se utilizan ampliamente en paralelo con la medicina convencional, en 2002 se tuvo conocimiento de 9854 casos de reacciones adversas a los medicamentos, cuando entre 1990 y 1999 se habían registrado 4000 (27).

En la medicina tradicional no Solo se utilizan especies vegetales, también se utilizan recursos de las especies de los reinos animal y mineral, por ejemplo tenemos referencias en odontología de especies vegetales y animales para calmar el dolor dental, como por ejemplo (2):

1. Las lombrices de tierra molidas con hojas de Juan Alonso y aguardiente de una cataplasma son utilizadas como analgésicos y desinflamante.
2. El clavo de olor molido y su esencia embebido en el algodón y colocado en el diente cariado.
3. Las flores de la manzanilla en infusión es utilizada en enjuagatorios.
4. El orégano molido y su jugo es embebido en algodón y colocado en la pieza cariada.
5. Las hojas de romero cocido es usado como enjuagatorio.
6. Un pedacito de ajo es colocado en la pieza cariada.
7. La berenjena es usada como enjuagatorios.
8. El zumo de berros es aplicado en forma de gotas en la pieza cariada.
9. El jugo de cebolla o la aplicación de un trozo machacado de la misma en la pieza cariada.
10. Las habas partidas se aplican en los abscesos dentoalveolares.
11. El cocimiento de los tallos de la corteza de los tallos de la lechuga espigada, hervida en agua y reducido a la mitad,

añadido de llantén o de malva, utilizando como enjuagatorio varias veces.

12. El pepinillo es usado en las enfermedades periodontales.

13. Las semillas de pimienta colocadas en la pieza cariada.

14. Aplicando hojas de repollo desaparecen las neuralgias faciales y dentarias.

15. La resina de algarrobo en vuelta se aplica al diente cariado.

16. La cidra combinada con zumo de aymaranto para combatir las aftas.

17. El aceite contenido de las cascara leñosas del coco en la pieza cariada.

18. El látex de la higuera aplicado en gotas sobre las piezas cariadas.

19. Las hojas de mango en cocimiento usado en enjuagatorios alivia el dolor dental.

20. Las hojas trituradas del membrillo en cataplasma, son buenas para la hinchazón de la cara producida por dolor dentario.

21. La raíz nogal aplicadas en cocimiento en la pieza afectada elimina el dolor.

22. El perejil, masticarlo sobre la pieza cariada varias veces al día se sentirá el alivio del dolor.

23. La canela, realizar una pasta de canela en polvo con agua y aplicar sobre la zona.

24. El Jengibre, aplicando una compresa hecha de raíz de jengibre sobre la zona afectada.

2.2.3. DOLOR DENTAL:

Es el más frecuente de la cavidad oral, se describe como una sensación sorda y opresiva, en ocasiones pulsátil, ardorosa, quemante, lancinante y momentánea. Con frecuencia, al paciente se le dificulta identificar el diente afectado (12).

TIPOS DE DOLOR

Se han realizado diversas clasificaciones de dolor teniendo en cuenta la evolución cronológica podemos definir dos modalidades básicas.

Dolor agudo (menos a 3 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. Dura segundos, minutos o incluso días pero generalmente 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 (1).

Dolor crónico (mayor a 3 meses)

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 (1).

DIMENSIONES DEL DOLOR (3)

El dolor es una percepción que posee varias dimensiones: duración, intensidad, localización, características y percepción.

a) DURACIÓN Es el tiempo durante el cual se percibe el dolor.

Este puede ser continuo o intermitente y, en la mayoría de los casos, la duración está relacionada directamente con la nocicepción (3).

b) INTENSIDAD Es la magnitud del dolor percibido. La intensidad no depende solamente de la nocicepción. En ella

influyen otros factores de orden psicológico, social y cultural, como decía Melzak. No obstante, la intensidad del dolor es un fenómeno subjetivo y por tanto es conveniente utilizar métodos que nos permitan medirla, por ejemplo la escala visual analógica (EVA). En esta, la intensidad del dolor es determinada por el mismo paciente sobre una línea recta cuyos dos extremos están marcados 0 y 10. El número 0 indica ausencia del dolor y el 10 describe al dolor más intenso que el sujeto pueda imaginar (3).

Intensidad del dolor EVA

Sin dolor 0 _____ 10 Máximo dolor

- c) **LOCALIZACIÓN** es el lugar del cuerpo donde el dolor es percibido. Cuando el dolor es agudo se acompaña frecuentemente de manifestaciones vegetativas como náuseas, vómitos, sudoración, taquicardia y aumento de la presión arterial. Con frecuencia, el dolor se refiere a localizaciones cutáneas que pueden estar distantes de la lesión, como por ejemplo el dolor de hombro derecho en lesiones biliares o hepáticas. (3)

d) **CARACTERÍSTICAS** Permiten describir el tipo de dolor que se percibe, por ejemplo, si es quemante, punzante, eléctrico, como un calambre, etc. Algunos dolores poseen una cualidad típica. (3).

e) **PERCEPCIÓN** La influencia de la cultura y la etnia en la percepción y la expresión del dolor es un tema de investigación desde los años cincuenta (Zborowski). En los noventa Zatzick y colaboradores en una meta análisis de trece trabajos publicados no se encontró relación en la capacidad de diferenciar estímulos dolorosos entre grupos étnicos. No obstante, la valoración de la percepción del dolor entre hombres y mujeres denota una sensibilidad algo mayor al dolor para las féminas que para los varones (3).

2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

Nivel socioeconómico: Es una medida total económica y sociológica combinada de la preparación laboral de una persona y de la posición económica y social individual o familiar en relación a otras personas, basada en sus ingresos, educación y empleo.

Nivel cultural: Esquemas concretos de conducta, costumbres, tradiciones y hábitos, así como una serie de mecanismos de control

como planes recetas, fórmulas, reglas, instrucciones que gobiernan la conducta de determinado individuo o población..

Nivel Socioeconómico-cultural: Dimensión del estudio de las poblaciones que involucra los conceptos de dimensión social, económica y cultural.

Automedicación: es la utilización de medicamentos por iniciativa propia sin ninguna intervención por parte del médico (ni en el diagnóstico de la enfermedad, ni en la prescripción o supervisión del tratamiento).

Dolor: Sensación aflictiva de una parte del cuerpo

Automedicación farmacológica: Tipo del manejo del dolor dentario de los sujetos en estudio a través de medicamentos.

AINES: Siglas de Antiinflamatorios no esteroides, los cuales son medicamentos de uso común que impiden o detienen la inflamación, entre ellos tenemos: Aspirina, Ibuprofeno, Ketorolaco, Naproxeno, etc.

Automedicación tradicional: Tipo del manejo del dolor dentario de los sujetos en estudio a través de elementos de origen natural.

Emplastos: Preparación medicinal consistente en aplicar una o varias

Hiervas sobre la parte externa del cuerpo para aliviar el dolor o limpiar heridas

Medicamento de origen vegetal: Medicamentos cuyo origen derivan del reino vegetal (hojas, frutos, semillas, etc.); por ejemplo tenemos: clavo de olor, ajos, perejil, etc.

Medicamento de origen animal: Destacan como fuente de medicamentos los aceites de animales los sueros animales, usados para neutralizar los efectos de algunas infecciones, por ejemplo: orina, sangre de vaca, etc.

Medicamento de origen mineral: Es el caso de las sales utilizadas de aluminio para paliar la acidez de estómago, o del talco para aliviar el picor y como base de pomadas

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1.1. Tipo de diseño de la investigación:

El presente estudio de investigación de acuerdo al diseño de contrastación es relacional descriptivo y de corte transversal.

3.1.2. Ámbito de estudio

El estudio se realizó en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna.

3.1.3. Materiales

Recursos materiales

- Millar de Papel Bond A4.

- 02 cartuchos de tinta: negra y de color.
- 01 memoria portátil.
- Material de escritorio. (computadora, calculadora, impresora).

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. Población

Un total de 10,000 pacientes fueron atendidos durante el mes de diciembre 2015 en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna.

Sin embargo, se desconoce la población objeto de estudio, es decir, el número de pacientes con antecedente de dolor dental en los últimos tres meses.

3.2.2. Muestra

Dado que se desconoce la población objeto de estudio, para hallar el tamaño muestral se utilizó la ecuación estadística para poblaciones desconocidas de variables cualitativas (proporciones).²⁸

$$n = \frac{Z_{\alpha/2}^2 * p * q}{E^2}$$

Donde:

n : Tamaño de la muestra =

z : Nivel de significación = 1.96

p : Probabilidad de éxito = 0.5

q : Probabilidad de fracaso = 0.5

e : Error muestral = 0.05

Reemplazando:

$$n = \frac{(1.96)^2(0.5)(0.5)}{(0.05)^2}$$

$$n = 384$$

Ajuste del tamaño muestral:

$$n = \frac{n_0}{1 + \frac{(n_0 - 1)}{N}}$$

Dando como resultado se tiene una muestra (n) de 368 pacientes con antecedente de dolor dental en los últimos tres meses.

CRITERIOS PARA LA SELECCIÓN DE LA MUESTRA

a) CRITERIO DE INCLUSIÓN

- Ser mayor de edad
- Haber presentado dolor dental en los últimos tres meses.

- Uso del Idioma español.
- Que acepten participar en el estudio y firmen el consentimiento informado.

b) CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Presentar alguna condición psíquica o mental perceptible que le imposibilite comunicarse, contestar con exactitud y veracidad.
- Se excluirá al profesional de la salud.

3.3. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Técnica: encuesta

Instrumento: Cuestionario que consta de las siguientes partes:

Parte 1: Datos de filiación. Que permitirá caracterizar a la población de estudio.

Parte 2: Datos del Nivel Socioeconómico - cultural. Esta segunda parte consta de 15 preguntas cerradas de respuesta múltiple dividida en dos grupos, nivel socioeconómico y nivel cultural. El primer grupo consta de 11 preguntas con sus respectivos números de respuestas y ponderación validada por el SIS. (anexo 3)

El segundo grupo consta de 4 preguntas y de 4 respuestas para la primera pregunta y 5 respuestas para las otras tres preguntas. En el anexo 3 se presenta la asignación de puntos de cada indicador según los niveles (alto, bajo y medio).

Parte 3: Datos de la automedicación de pacientes con antecedentes de dolor dental, Compuesta por 7 preguntas, permitió determinar el tipo de automedicación en la población estudiada, así como también permitieron recopilar información adicional sobre el comportamiento y características de la automedicación en los pacientes estudiados. Cabe señalar que, si bien es cierto que el principal método de recolección de datos es la Encuesta, en esta parte del cuestionario se recopiló la información a través de la entrevista. Debido a la complejidad de inferencia que debía realizarse para elegir la alternativa correspondiente basada en la definición de términos.

Validación de instrumento: el instrumento para nuestra realidad fue dada a través de juicio de 4 expertos en el tema, un magíster en gerencia social, magister en Farmacología, un Cirujano dentista y un Bioestadístico aplicada en ciencias de la salud. Se realizó algunas modificaciones en el instrumento de recolección de datos

para la mejor comprensión del paciente y así poder obtener resultados claros. (Anexo 4)

3.3. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.4.1. ORGANIZACIÓN

Se solicitó a la dirección del Hospital Hipólito Unanue, y a la jefatura del área de admisión las facilidades para la aplicación de los cuestionarios. El proceso de recolección de datos se realizó en el mes de diciembre en horario de 6:00 am – 12:00 pm. Se aplicó a los pacientes que acudieron al Hospital Hipólito Unanue en el área de admisión y que cumplieron con los criterios de inclusión y que aceptaron ser parte de la investigación mediante la firma del consentimiento informado, y posteriormente se le entregó el cuestionario de preguntas.

3.4.2. RECURSOS

RECURSOS HUMANOS

Investigador: Verónica Cynthia Cauna Aquino

Asesor de Tesis: CD. Roysi Velez Toala.

Colaboradores: Q.F. Luz Bellido Angulo
SCLGO. Carlos Rojas Hostas
C.D. Carlos Valdivia Silva
EPIDEMIOLOGO Javier Villanueva Roque

RECURSOS FISICOS

Hospital Hipólito Unanue de Tacna

RECURSOS ECONÓMICOS

El trabajo de investigación fue financiado por el investigador.

3.5. PLAN DE PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE DATOS

Luego de la aplicación del instrumento, primero se elaboró una base de datos en Excel 2013 pasando después por un control de calidad y finalmente se procesó los datos con el software estadístico SPSS versión 23.0.

Para el análisis univariado se utilizó estadísticos descriptivos como la frecuencia absoluta, frecuencia relativa simple y frecuencia acumulada.

Y para determinar la relación entre el nivel socioeconómico-cultural y la automedicación se utilizó la prueba no paramétrica de

independencia de criterios utilizando la distribución Chi cuadrado con un nivel de confianza de 95% y un error de 5% (p valor <0.05).

CAPÍTULO IV

DE LOS RESULTADOS

4.1. RESULTADOS

Se presentan los resultados con tablas con su respectiva interpretación y gráfico.

TABLA N° 1
NIVEL SOCIO ECONÓMICO DE LOS PACIENTES QUE ACUDEN AL
HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE DE TACNA, 2015.

Nivel Socioeconómico	Frecuencia	Porcentaje
No pobres	177	48,1%
Pobres	166	45,1%
Pobres extremos	25	6,8%
Total	368	100,0%

Fuente: ficha de recolección de datos

En la Tabla N° 1, se observa que el principal nivel socioeconómico de los pacientes que acudieron al Hospital Hipólito Unanue son los no pobres con 48,1%, seguido de los que se encuentran en condiciones de pobres con 45,1% y una minoría en condiciones de pobres extremos con 6,8%.

GRÁFICO N° 1

NIVEL SOCIO ECONÓMICO DE LOS PACIENTES QUE ACUDEN AL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE DE TACNA, 2015.



Fuente tabla n° 1

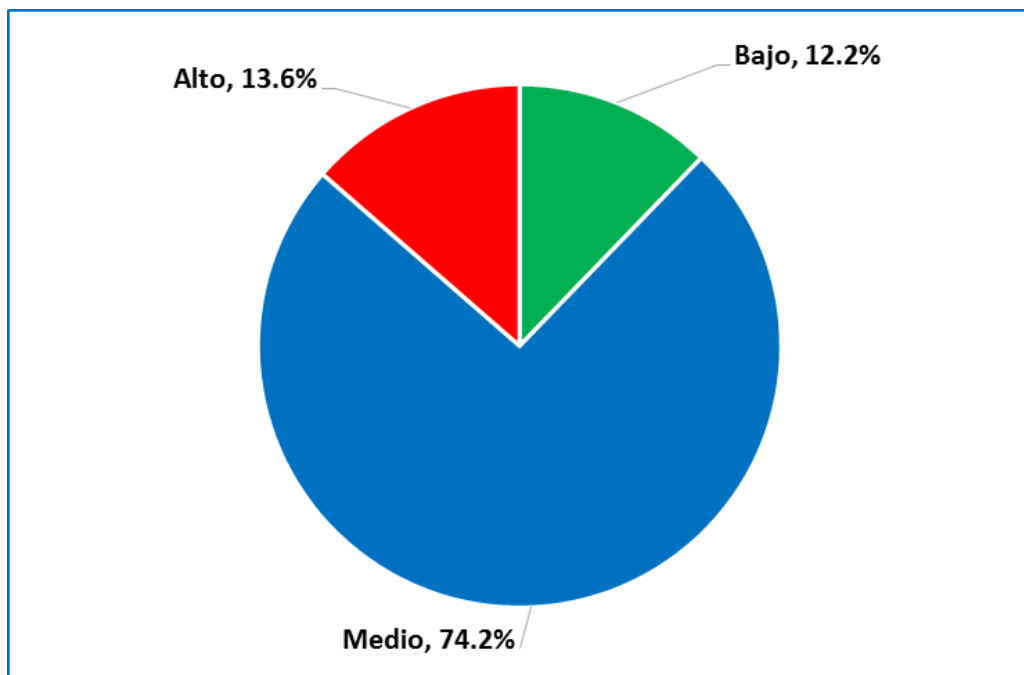
TABLA N° 2
NIVEL CULTURAL DE LOS PACIENTES CON ANTECEDENTES DE
DOLOR DENTAL QUE ACUDEN AL HOSPITAL HIPÓLITO
UNANUE DE TACNA, 2015

Nivel cultural	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	45	12,2%
Medio	273	74,2%
Alto	50	13,6%
Total	368	100,0%

Fuente: ficha de recolección de datos

Tabla n° 2: Se observa que el nivel cultural medio (75,5%) es el más predominante de los pacientes que acuden al Hospital Hipólito Unanue, seguido del nivel cultural alto con 13,6%.

GRÁFICO N° 2
NIVEL CULTURAL DE LOS PACIENTES CON ANTECEDENTES DE
DOLOR DENTAL QUE ACUDEN AL HOSPITAL HIPÓLITO
UNANUE DE TACNA, 2015



Fuente: tabla n° 2

TABLA N° 3

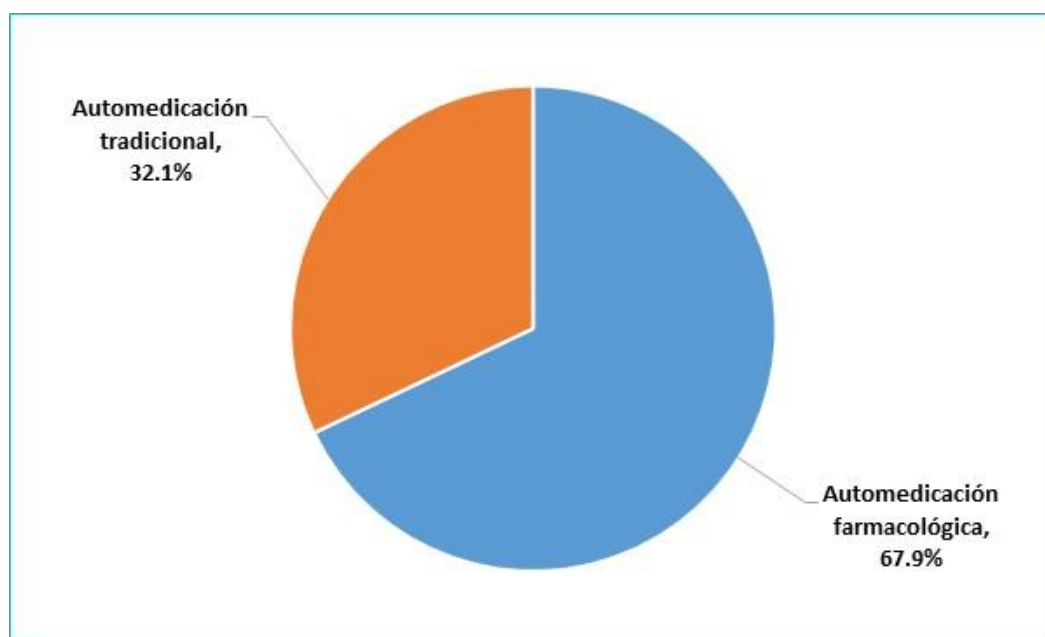
**TIPOS DE AUTOMEDICACIÓN DE PACIENTES CON ANTECEDENTES
DE DOLOR DENTAL QUE ACUDEN AL HOSPITAL HIPÓLITO
UNANUE DE TACNA, 2015.**

Medida a tomar ante dolor dentario	Frecuencia	Porcentaje
Automedicación farmacológica	250	67,9%
Automedicación tradicional	118	32,1%
Total	368	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos

En la Tabla 3, se observa que ante el dolor dental, de los pacientes que acudieron al Hospital Hipólito Unanue, con mayor frecuencia prefirió automedicarse con fármacos (67,9%), y en su minoría prefirió la automedicación tradicional (32,1%).

GRAFICO N° 3
TIPOS DE AUTOMEDICACIÓN DE PACIENTES CON ANTECEDENTES
DE DOLOR DENTAL QUE ACUDEN AL HOSPITAL HIPÓLITO
UNANUE DE TACNA, 2015.



Fuente: Tabla N° 3

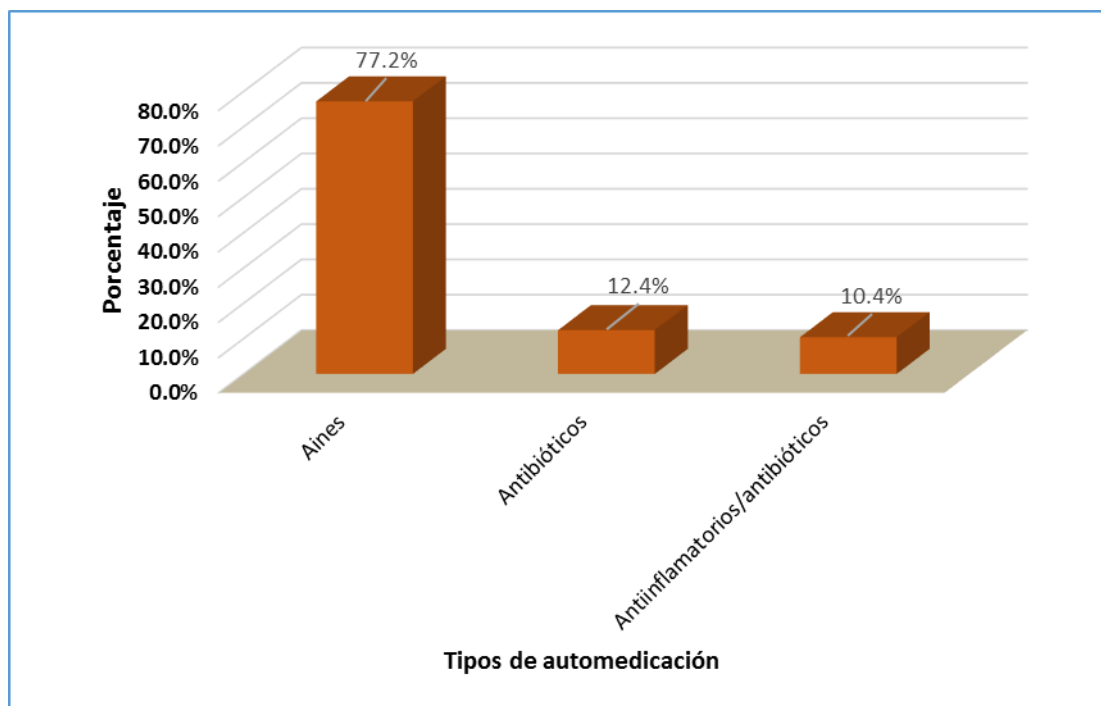
TABLA N° 3.1
MEDICAMENTOS MÁS USADOS EN LA AUTOMEDICACIÓN
FARMACOLÓGICA DE PACIENTES CON ANTECEDENTES
DE DOLOR DENTAL QUE ACUDENAL HOSPITAL
HIPÓLITO UNANUE DE TACNA, 2015.

Uso de medicamentos	Frecuencia	Porcentaje
Aines	193	77,2%
Antibióticos	31	12,4%
Antiinflamatorios/antibióticos	26	10,4%
Total	250	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos

En la Tabla 3.1, se aprecia que de 250 pacientes con automedicación farmacológica ante el dolor dental, usaron con mayor frecuencia los Aines con 77,2%, luego los antibióticos con 12,4% y una minoría de 10,4% usaron en forma combinada antiinflamatorios y antibióticos.

GRÁFICO N° 3.1
MEDICAMENTOS MÁS USADOS EN LA AUTOMEDICACIÓN
FARMACOLÓGICA DE PACIENTES CON ANTECEDENTES
DE DOLOR DENTAL QUE ACUDENAL HOSPITAL
HIPÓLITO UNANUE DE TACNA, 2015.



Fuente tabla n° 3.1

TABLA N° 3.2
PRODUCTO NATURAL MÁS USADOS EN LA AUTOMEDICACIÓN
TRADICIONAL DE LOS PACIENTES CON ANTECEDENTES DE
DOLOR DENTAL QUE ACUDEN AL HOSPITAL HIPÓLITO
UNANUE DE TACNA, 2015.

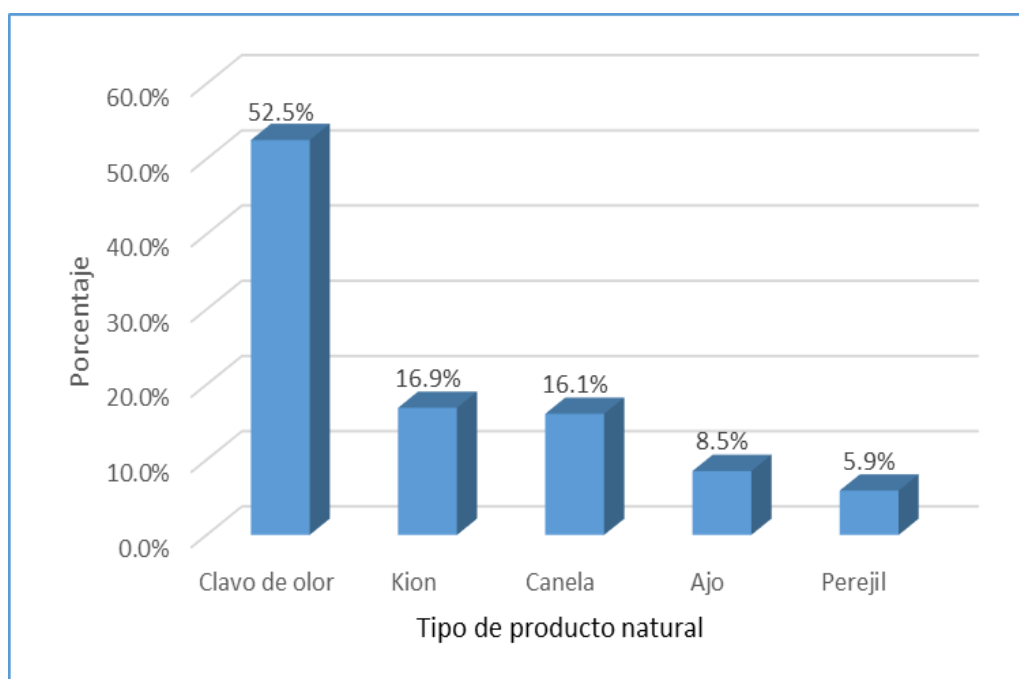
Tipo de producto natural	Frecuencia	Porcentaje
Clavo de olor	62	52,5%
Kion	20	16,9%
Canela	19	16,1%
Ajo	10	8,5%
Perejil	7	5,9%
Total	118	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos

En la Tabla 3.2, se encontró que el producto natural más usado de la automedicación tradicional fue el clavo de olor (52,5%) y el menos usado fue el perejil (5,9%).

GRÁFICO N° 3.2

**PRODUCTO NATURAL MÁS USADOS EN LA AUTOMEDICACIÓN DE
LOS PACIENTES CON ANTECEDENTES DE DOLOR DENTAL QUE
ACUDEN AL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE DE TACNA, 2015.**



Fuente: Tabla N° 3.2

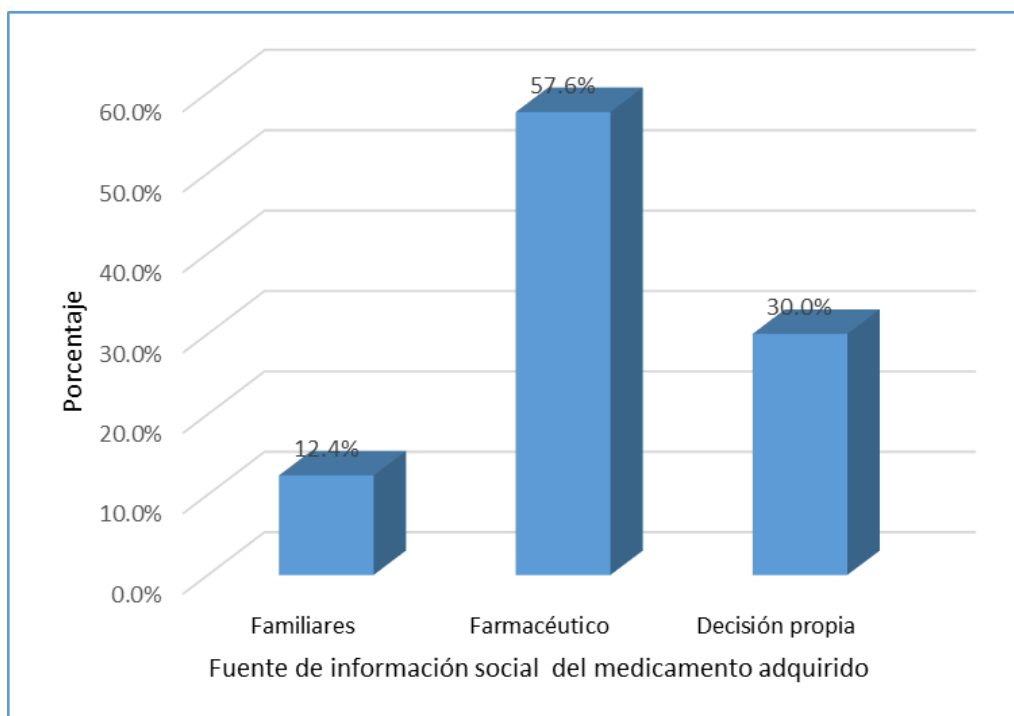
TABLA N° 4
CARACTERÍSTICAS DE LA AUTOMEDICACIÓN, PERSONA QUE
RECOMENDO TOMAR EL MEDICAMENTO.

Persona que recomendó tomar el medicamento	Frecuencia	Porcentaje
Familiares	31	12,4%
Farmacéutico	144	57,6%
Decisión propia	75	30,0%
Total	250	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos

En la Tabla 4, se presenta la persona que recomendó tomar el medicamento destacando el farmacéutico (57,6%) seguido de la decisión propia (30,0%).

GRÁFICO N° 4
CARACTERÍSTICAS DE LA AUTOMEDICACIÓN, PERSONA QUE
RECOMENDO TOMAR EL MEDICAMENTO.



Fuente tabla n° 4

TABLA N° 5
CARACTERÍSTICAS DE LA AUTOMEDICACIÓN, PROCEDENCIA DEL
MEDICAMENTO.

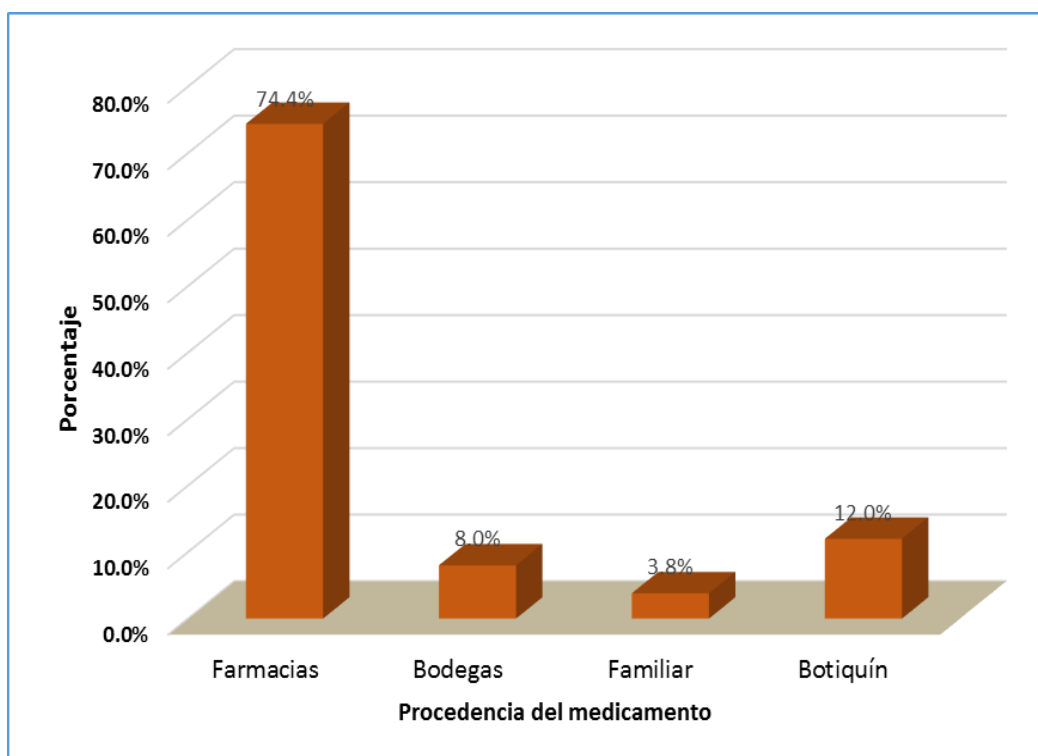
Procedencia del medicamento	Frecuencia	Porcentaje
Farmacias	186	74,4%
Bodegas	20	8,0%
Familiar	14	3,8%
Botiquín	30	12,0%
Total	250	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos

En la Tabla 5, se presenta la procedencia del medicamento adquirido por los pacientes que acuden al Hospital Hipólito Unánue con antecedente de dolor dental, observándose que el mayor porcentaje 74,4% lo obtuvo en farmacias, y en menor porcentaje 3,8% lo obtuvieron de familiares.

GRAFICO N° 5

CARACTERÍSTICAS DE LA AUTOMEDICACIÓN, LUGAR DE ADQUISICIÓN DEL MEDICAMENTO



Fuente: Tabla 5

TABLA N° 6

**NIVEL SOCIOECONÓMICO Y LA AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES
CON ANTECEDENTES DE DOLOR DENTAL QUE ACUDEN AL
HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE DE TACNA, 2015.**

Nivel Socioeconómico	Automedicación					
	Farmacológica		Tradicional		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
No pobres	161	91,0%	16	9,0%	177	100,0%
Pobres	76	45,8%	90	54,2%	166	100,0%
Pobres extremos	13	52,0%	12	48,0%	25	100,0%
Total	250	67,9%	118	32,1%	368	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos

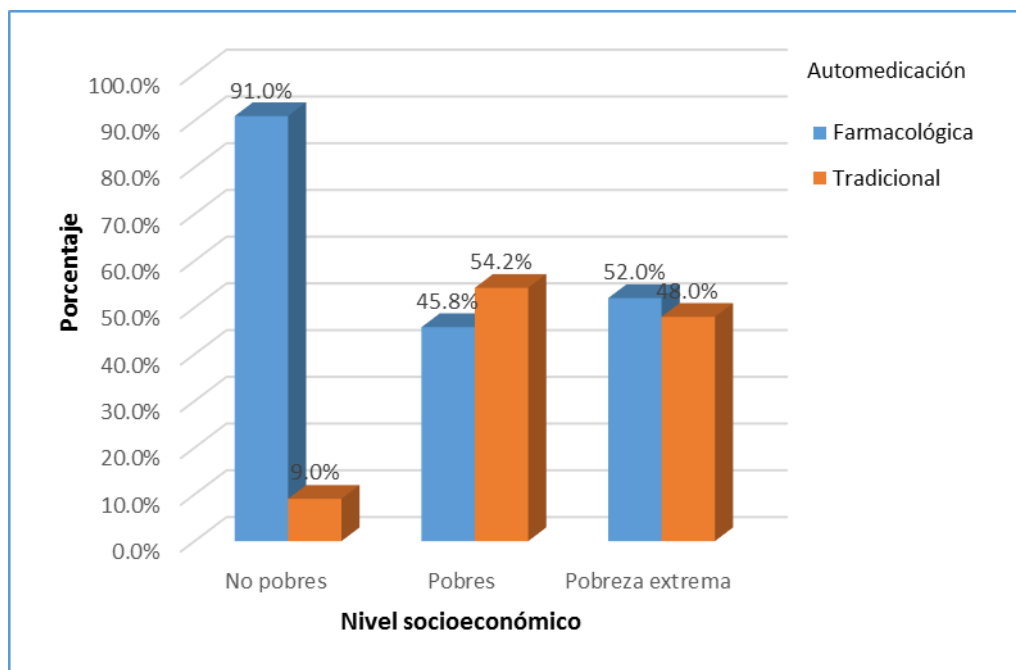
Pruebas de Chi-cuadrado: $X^2= 83.387$; G.L=2; $p=0,000 < 0,05$

La Tabla N° 6, presenta la influencia del nivel socioeconómico sobre la automedicación, observándose que de 177 pacientes no pobres que acudieron al Hospital Hipólito Unanue, el 91% se automedicó con fármacos y el 9% con plantas naturales. De 166 pacientes en condición de pobres, el 45,8% se automedicó con fármacos ante el dolor dental y 54,2% de forma tradicional. De 25 pacientes en condición de pobres extremos, el 52% se automedicó con fármacos y 48% tradicionalmente.

Al evaluar con la prueba estadística Chi Cuadrado de independencia de factores, existe evidencia de que el nivel socioeconómico se relaciona significativamente ($p=0,000 < 0,05$) a la automedicación del dolor dental en los pacientes que acudieron al Hospital Hipólito Unanue de Tacna.

GRÁFICO N° 6

NIVEL SOCIOECONÓMICO Y LA AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES CON ANTECEDENTES DE DOLOR DENTAL QUE ACUDEN AL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE DE TACNA, 2015.



Fuente: Tabla N° 6

TABLA N° 7

NIVEL CULTURAL Y LA AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES CON ANTECEDENTES DE DOLOR DENTAL QUE ACUDEN AL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE DE TACNA, 2015.

Nivel cultural	Automedicación					
	Farmacológica		Tradicional		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Bajo	29	64,4%	16	35,6%	45	100,0%
Medio	192	70,3%	81	29,7%	273	100,0%
Alto	29	58,0%	21	42,0%	50	100,0%
Total	250	67,9%	118	32,1%	368	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos

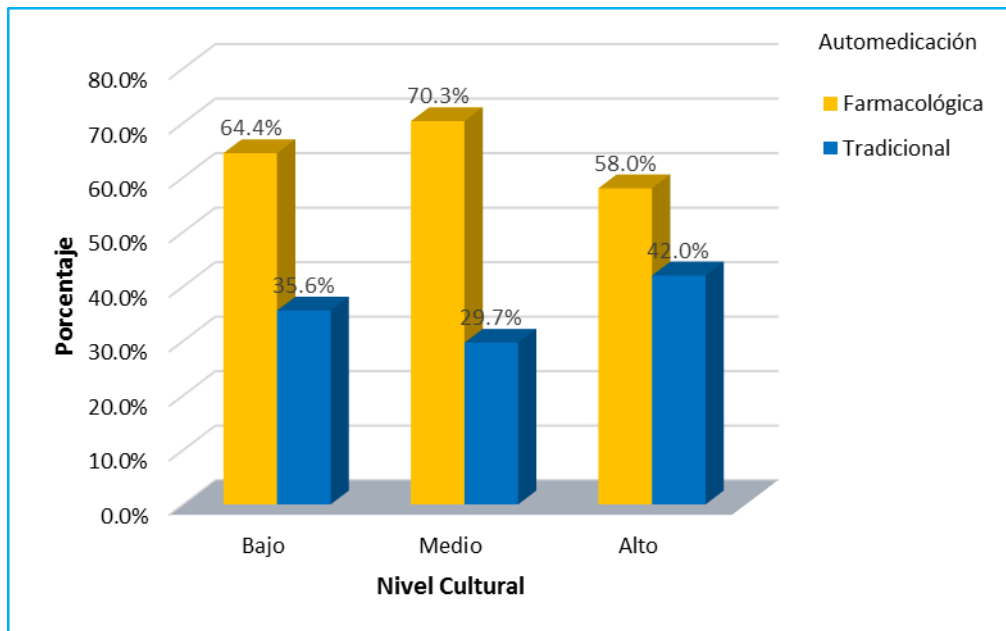
Pruebas de Chi-cuadrado: $X^2= 3.236$; G.L=2; $p=0,198 > 0,05$

La Tabla N° 7, presenta la influencia del nivel cultural sobre la automedicación, observándose que de 45 pacientes con bajo nivel cultural, el 64,4% se automedicó con fármacos y el 35,6% con plantas naturales. De 273 pacientes en con nivel cultural medio, el 70,3% se automedicó con fármacos ante el dolor dental y 29,7% de forma tradicional. De 50 pacientes con nivel cultural alto, el 58% se automedicó con fármacos y 42% prefirió la automedicación tradicional.

Al evaluar con la prueba estadística Chi Cuadrado de independencia de factores, existe evidencia de que el nivel cultural se relaciona significativamente ($p=0,198 > 0,05$) a la automedicación del dolor dental en los pacientes que acudieron al Hospital Hipólito Unanue de Tacna.

GRÁFICO N° 7

NIVEL CULTURAL Y LA AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES CON ANTECEDENTES DE DOLOR DENTAL QUE ACUDEN AL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE DE TACNA, 2015.



Fuente: Tabla N° 7

4.2. DISCUSIÓN

Las evidencias encontradas en este estudio son relevantes, ya que refleja las tendencias crecientes en la actualidad de la automedicación para calmar el dolor dental, ignorando las consecuencias posteriores que esta práctica trae junto a otras patologías. En tal sentido, el aporte sustancial de este estudio beneficia tanto a la población general como a la comunidad odontológica profesional y aclara los riesgos que implica el ingerir algún medicamento sin ser prescrito por un odontólogo.

Como el principal objetivo fue determinar la relación entre el Nivel Socioeconómico - cultural y la automedicación, se encontró que el Nivel Socioeconómico – cultural influye significativamente ($p < 0,05$) en la automedicación. Resultado que concuerda con los estudios realizados por Machado (Colombia, 2014), Olvera (Mexico, 2009), Carrión (Trujillo, 2013), Yupanqui (Arequipa, 2014), Buchelli (Trujillo, 2010), Pari (Juliaca, 2010). Sin embargo es contrario al resultado de Agüedo (Lima, 2008).

El tipo más frecuente de automedicación es la Automedicación Farmacológica (67,9%) sobre la Automedicación Tradicional

(32,1%), concuerda esto con los estudios realizado por, Becerra (Chiclayo, 2014), Andrea Conhi y Col. (lima 2014), Pari (Puno, 2011), Buchelli (Trujillo, 2010), sin embargo difiere de los resultados de Carrión (La Libertad, 2013), Luza (Ayacucho, 2012) donde sus resultados fueron la automedicación tradicional como la más frecuentes. Y Cabe resaltar que del total de la población que se automedica con fármacos en su mayoría prefirió medicarse con Aines (77,2%) seguido de antibióticos solamente (12,4%) y de ambos a la vez (10,4%). Resultado que también concuerda con Becerra (Chiclayo, 2014), Buchelli (Trujillo 2010), Araoz (Argentina, 2009), sin embargo difiere del resultado obtenido por Mario Nefi (España) quien en su estudio determina que el medicamento más consumido por la población es la Amoxicilina.

Así mismo, de los 118 pacientes que prefirieron la automedicación tradicional, más de la mitad (52,5%) usó clavo de olor, esto concuerda con Becerra (Chiclayo, 2014), Luza (Ayacucho, 2012).

La persona que con mayor frecuencia recomienda la automedicación farmacológica es el farmacéutico (57,6%) y el lugar donde se adquiere el medicamento se encontró en mayor

porcentaje en la farmacia (74,4%), concluyendo que el consejo farmacéutico tiene gran influencia en la automedicación, esto concuerda con el estudio de Buchelli (Perú, 2015), y Andrea Conhi y Col. (Lima, 2015), Al respecto se puede decir que en su población de estudio, en la entidad Pública y Privada de Lima 2015, existe una fuerte preferencia del paciente en el farmacéutico cuando padece dolor dental y difiere del estudio realizado por Yupanqui (Arequipa, 1014) quien demuestra en su estudio que la decisión propia es la influyente en la automedicación..

Al relacionar el nivel socioeconómico y la automedicación se encontró que el nivel No pobres tiene preferencia por la automedicación farmacológica (91,0 %) mientras que el nivel socioeconómico de pobres prefieren la automedicación tradicional (54,2%). Se demostró que existe relación estadística significativa entre estas variables (Pruebas de Chi-cuadrado: $X^2= 83.387$; G.L=2; $p=0,000 < 0,05$), resultado que concuerdan con Carrión (La Libertad, 2013) y difiere de los estudios realizados por Becerra (Chiclayo, 2014) y Yupanqui (Arequipa, 2014).

Al relacionar el nivel cultural y la automedicación del dolor dental se comprobó que existe relación estadística significativa entre estas

variables (Pruebas de Chi-cuadrado: $X^2= 3.236$; G.L=2; $p=0,198 > 0,05$) Ya que los mayores porcentajes se presentaron de nivel medio (70,3%) quienes prefieren la automedicación farmacológica. Esto concuerda con Becerra (Chiclayo, 2014), Buchelli (Trujillo, 2010), Parí (Perú, 2010). Sin embargo no concuerda por el estudio determinado por Llanos (Perú, 2001), debido a que sólo encontró asociación entre la automedicación y hogares que tienen un ingreso mayor de 300 nuevos soles. Según la OMS, es esencial que dicha información se adecue al nivel de educación y conocimientos de la población a la que va dirigida, y podría evitar la mayoría de los riesgos y complicaciones que conlleva la automedicación farmacológica.

CONCLUSIONES

Una vez analizado los resultados de la presente investigación se llegó a las siguientes conclusiones:

- Se estableció que el nivel socioeconómico – cultural se relaciona significativamente con la automedicación para el manejo del dolor dentario ($p < 0,05$), con un margen de error del 0,05%.
- Se identificó que el nivel socio económico de los pacientes que acuden al Hospital Hipólito Unánue de Tacna, es ligeramente predominante los niveles no pobres (48,1%), seguido del nivel pobres (45,1%).
- Se identificó que el nivel cultural más predominante de los pacientes que acuden al hospital Hipólito Unánue es el nivel cultural medio (74,2%) seguido del nivel cultural alto (13,6 %).
- El tipo de automedicación más frecuente para calmar el dolor dental fue la automedicación farmacológica (67,9%), siendo el medicamento más usado los Aines (77,2%) seguido de los antibióticos (12,4%). Y la automedicación tradicional se manifiesta con menor frecuencia

(32,1%), sobresaliendo el clavo de olor (52,5 %) como el producto natural más usado.

- La persona que aconsejó el medicamento para calmar el dolor dental fue en su mayoría el farmacéutico (57,6%), y en un grupo menor (12,4%) lo recomendó el familiar, siendo el lugar de adquisición de mayor concurrencia las farmacias (74,4 %) y muy pocos pacientes lo obtuvieron del botiquín, bodegas o familiares.

RECOMENDACIONES

1. Las instituciones pertinentes deben tomar cuidadosamente este problema y mejorar los programas de monitoreo y supervisión a las boticas y farmacias para un mejor control de la automedicación. De antibióticos y antiinflamatorios.
2. Difundir información a la población acerca del riesgo de la automedicación de esta manera se estará evitando el enmascaramiento de la enfermedad y/o aparición de otras enfermedades.
3. Con los datos obtenidos se propone a otros investigadores realizar profundamente las causas que conlleva a esta práctica, además de realizar investigaciones sobre los riesgos de la automedicación para calmar el dolor dental.
4. Realizar estudios de Investigación acerca de los recursos vegetales más utilizados en la Automedicación Tradicional y que son de característica confiable para calmar el dolor dentario.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. López Timoneda. Catedrático y Jefe de Servicio Anestesiología-Reanimación y Clínica del Dolor Hospital Clínico San Carlos. Madrid “Definición y Clasificación del dolor” pág.:
file:///C:/Users/usuario/Downloads/1481-1569-1-PB.PDF
2. Nuñez Acevedo. Manejo del dolor dentario de los pobladores de la zona rural y urbana del distrito de Otuzco - Libertad, 2002[Tesis].
3. Gaceta Dental 210, enero 2010 121. Dr. F. Itza Santos Experto en tratamiento del dolor. Clínica del Dr. Itza Madrid Dr. D. Zarza Neurofisiólogo. Hospital de Móstoles Madrid
4. Agüedo. Relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico-cultural de los pobladores del distrito de independencia, Huaraz, 2007 [Tesis]. UNMSM. Lima, Perú. 2007.
5. Becerra G. Conducta ante el dolor dental y su relación con el nivel socioeconómico-cultural en pobladores del distrito de Pimentel, 2014[tesis].

6. Gómez L, Galar M, Téllez A, Carmona F, Amaya A. Estudio de automedicación en una farmacia comunitaria de la Ciudad de Toluca. Rev. Mexicana de ciencias Farmacéuticas. 2009.
7. Elster J. Tres desafíos al concepto de clase social: Roemer Jhon (Comp.) el Marxismo, una propuesta analítica, FCE, México. 2000.
8. Asociación Argentina de Marketing. Índice de Nivel Socioeconómico Argentino. Argentina 2006.
9. INEI. [base de datos internet]. Perú. Instituto Nacional de Estadística Informática. 2010 [acceso 22/01/10]. disponible en <http://inei.gob.pe/inei.RedatamCpv2007.asp?ori=C>
10. Millán A. Para comprender del concepto de cultura. Revista UNAP Educacion y desarrollo 2005;1(1):55-56.
11. Camou A. Notas entorno al concepto al concepto de clase social. Revista Sociedad 2006; 15: 55-58.
12. Pág, de internet
<http://www.catedradeldolor.com/PDFs/Cursos/Tema%209.pdf>

13. Buchelli. Relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico-cultural de los pacientes atendidos en la ESEE – UNT, 2010. [Tesis]. Trujillo, Perú. 2010.
14. Herrero, José: definición de cultura.
<https://es.scribd.com/doc/49170091/QUE-ES-CULTURA>
15. Llanos y Colaboradores, UPCH/Revista Médica Herediana, Lima octubre 2001:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1018130X2001000400004&script=sci_arttext
16. Yupanqui LLávila, Yesica Angelita, 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.
17. Oscar Rodríguez Reyes. Universidad de Ciencias Médicas, Facultad de Estomatología, Fisiopatología del dolor bucodental, MEDISAN 2013;
http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol17_9_13/san15179.pdf

- 18.** Guzmán Y Murrieta, "Factores que influyen en la automedicación en adultos de cuatro centros poblados de la Cuenca Media del Río Nanay – distrito San Juan Bautista – 2010, Iquitos Perú. [Tesis].
- 19.** Mestanza Francisco y Pamo Oscar, Estudio muestral del consumo de medicamentos y automedicación en Lima Metropolitana. file:///C:/Users/usuario/Downloads/373-1003-1-PB.pdf
- 20.** SOTOCA, Problemas relacionados con la medicación de los pacientes precedentes de un centro de salud que son causa de ingreso en su Hospital de referencia. Barcelona 2007. http://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/2847/JMSM_TESIS.pdf?sequence=1
- 21.** Carlos Giménez, Director del comité de prevención Cardiovascular de la Sociedad de Cardiología del Norte Bonaerense (Federación Argentina de Cardiología). Infomedicos.org <http://www.infomedicos.org/salud/la-automedicacion-un-estigma-social/>
- 22.** Alfonso Galán, T. El rol del farmacéutico en automedicación. Uso de medicamentos: análisis desde la experiencia en España,

Pharmaceutical Care España 1999; 1: 157-164:
<http://www.pharmaceutical-care.org/revista/doccontenidos/articulos/157-164.pdf>

- 23.** Luza Yaranga, Manejo del dolor dental en relación al nivel socioeconómico-cultural de pobladores en la zona urbana de la provincia de Huamanga-Ayacucho 2012.
- 24.** Sánchez Muñoz, Manejo del dolor dental en relación al nivel socioeconómico-cultural de pobladores en la zona urbana de la provincia de Huamanga-Ayacucho 2012.
- 25.** Kregar y Filinger, Acta Farm. Bonaerense 24 (1): 130-3 (2005), ¿Qué Se Entiende Por Automedicación?, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.
http://www.latamjpharm.org/trabajos/24/1/LAJOP_24_1_6_2_5ROG2AU4L2.pdf
- 26.** Alvarado y Vargas. “Características de la automedicación en estudiantes de la facultad de Farmacia y Bioquímica – UNAP – Iquitos 2013”: <http://dspace.unapiquitos.edu.pe/bitstream/pdf>

- 27.** Organización Mundial de la Salud OMS, Nuevas directrices de la OMS para fomentar el uso adecuado de las medicinas tradicionales, centro de prensa, comunicado 2004.
<http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2004/pr44/es/>
- 28.** Pari, 2011, conducta ante el dolor dental y su relación con el nivel socioeconómico cultural, Juliaca –Puno, 2010. [tesis].
- 29.** Sánchez, determinación de las razones y deferencias en automedicación entre una parroquia urbana y una parroquia rural del distrito Metropolitano de Quito, mayo 2008, tesis de grado.
- 30.** Oscar Eduardo Vera-Romero, Franklin Miguel Vera-Romero, Evaluación del nivel socioeconómico: presentación de una escala adaptada en una población de Lambayeque, <file:///C:/Users/usuario/Downloads/DialnetEvaluacionDelNivelSocioeconomicoPresentacionDeUnaE-4262712.pdf>
- 31.** Ministerio de Salud, Informe N° 02-04/SIS-SJ, Estudio comparativo de herramientas de clasificación socioeconómica, febrero 2004.
- 32.** Carrión Arteaga, Claudia. Conducta ante el dolor dental y su relación con el nivel socioeconómico-cultural de los pobladores del distrito de Cachicadan-la Libertad 2013, tesis de grado.

- 33.** Andrea conhi y Col. Automedicación odontológica de pacientes que acuden a una institución pública y privada, Lima-Perú. 2015. Revista Herediana.
- 34.** Llanos Zavalaga y Col. Automedicación en cinco provincias de Cajamarca-2001, revista médica herediana.
- 35.** Amaya Reina y Quintanilla Flores, caracterización de la automedicación de la población mayor de 18 años residente en el municipio de san Ignacio en chalatengo-2010, tesis de graduación, doctorado.
- 36.** Aráoz Olivos y Col. Automedicación en estudiantes del internado rotatorio, república de Argentina año 2009.
- 37.** Jorge e. Machado-Alba y Col. Factores económicos, sociales y culturales asociados con la automedicación, Pereira-Colombia. 2014.
- 38.** Revista Panamericana de Salud Pública La auto prescripción responsable de medicamentos adquiribles sin receta Washington Mar. 1997
- 39.** Q.F. Susana Vásquez Lezcano, Jefe del Equipo de Uso Racional de Medicamentos, Automedicación en el Perú, Lima, Junio 2008.
- 40.** Dr. Mario Nefi Elvir , Medicina Preventiva y Salud Publica, portales médicos.com, Publicado 12/12/2008

<http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/1337/1/La-Automedicacion-y-sus-Consecuencias-como-ProblematICA-a-Nivel-Mundial-Estadisticas-de-Morbi-Mortalidad-y-Factores-Asociados.html>

41. José J. López J. Y Col. Estudio sobre la Automedicación en una Localidad de Bogotá, 2009
42. Paris Angulo, Sandra. estudio sobre la automedicación en la comunidad valenciana, valencia, mayo de 2009.
43. Moya Rodríguez, Sindy Alejandra. Estudio - Prevalencia de Automedicación en Consultantes a un Centro de Atención ambulatorio adosado a un hospital de una Comuna de Santiago, 2012
44. Olvera Hernández, Elena Guadalupe, Prevalencia de la automedicación y del consumo de remedios herbolarios entre los usuarios de un centro de salud, 2009.
45. J.E. Baños, F. Bosch E I. Torozano, La problemática actual del tratamiento del dolor, setiembre 2012.
46. Ramos Rueda, Joel Daniel “Caracterización de la práctica de automedicación en la población residente del distrito de ate de la provincia de Lima – marzo 2014”.

47. Jiménez Rubio, Dolores Y Col. Diferencias en la automedicación en la población adulta española según el país de origen.

48. Uchupe Bautista, Ortencia. “Automedicación en los pobladores de villa el salvador del grupo i y ii del sector 6”, Lima-2013.

ANEXOS

Anexo: 01: Consentimiento Informado

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHOMANN

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



ESCUELA DE ODONTOLOGÍA

A través del presente documento, expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada: “RELACIÓN ENTRE EL NIVEL SOCIOECONÓMICO-CULTURAL Y LA AUTOMEDICACIÓN DE PACIENTES CON ANTECEDENTES DE DOLOR DENTAL QUE ACUDEN AL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE DE TACNA, 2015

Habiendo sido informado(a) del propósito de la misma así como de los objetivos y teniendo la confianza de que la información recogida en el instrumento, será solo y exclusivamente para fines de la investigación en mención. Además confío que la investigación utilizará adecuadamente dicha información asegurándome la máxima confidencialidad.

Fecha: _____

Firma: _____

DNI: _____

7. INGRESO FAMILIAR

Ingreso de familia mensual Per cápita = ingreso mensual/n° de miembros

- a) Menos de 169 soles b) 169 a 230 nuevo soles c) Más de 305 nuevo soles

8. CARACTERISTICAS FISICAS Y TENENCIA DE VIVIENDA

TENENCIA:

- a) Propia b) Alquilada c) Invasión d)
Alojada

TIPO DE VIVIENDA

- a) Noble y acabado b) Noble y sin acabar c) Mixto
d) Rústico e) Precario

SERVICIO DE DESAGUE

- a) si tiene b) no tiene pero cuenta con silo c) no tiene y no cuenta con
silo

HACINAMIENTO

HACINAMIENTO= N° DE MIEMBOS/N° DE AMBIENTES SIN CONTAR BAÑO Y COCINA

- a) Menor de 3 b) Igual a 3 c) Mayor a 3

9. ACCESO A SERVICIOS BASICOS

AGUA:

- a) Conexión domiciliaria b) Almacena en pozo c) Almacena en bidón

LUZ:

- a) Si cuenta b) No cuenta

10. EQUIPAMIENTO DEL HOGAR

- a) No cuenta con artefactos b) Solo tiene radio c) Solo tiene televisor
d) Solo tiene refrigerador e) Solo tiene radio y TV f) Tiene otros artefactos.

11. RIESGO SOCIAL:

- a) Sin riesgo social b) Un riesgo social c) Dos riesgos
sociales
d) Tres a más riesgos sociales

NIVEL CULTURAL

1. ¿Qué idiomas domina? (SOLO UNA ALTERNATIVA)

- a) Castellano () b) Castellano – Quechua () c) Castellano – Inglés ()
- d) Castellano – Inglés y otros ()

2. ¿Cuál es el nivel máximo de estudios que usted culminó? (SOLO UNA ALTERNATIVA)

- a) Ninguno () b) Primaria () c) Secundaria ()
- d) Superior Técnico () e) Superior Universitario ()

3. ¿A través de qué medio Ud. se mantiene informado? (VARIAS ALTERNATIVAS).

- a) Amigos, vecinos () b) TV. () c) Radio ()
- d) Periódico () e) Internet ()

4. ¿Qué tipo de programa prefiere en la TV? (SOLO UNA ALTERNATIVA).

- a) Dibujos animados () b) Novelas () c) Películas ()
- d) Noticias () e) Series de salud ()

II DATOS DE LA AUTOMEDICACION EN PACIENTES CON ANTECEDENTES DE DOLOR DENTAL

1) ¿Qué medida tomó cuando padeció de dolor dentario”?

- a) Automedicación farmacológica
- b) Automedicación tradicional (Se realizó algún tratamiento casero tradicional)
- c) Acudió a un odontólogo (ayuda profesional)
- d) No hizo nada (Ninguna)

2) En caso de Automedicarse con fármacos (pastillas) para calmar el dolor dentario ¿Cuál usó?

- a) Tomó Aines, especifique.....
- b) Tomó Antibióticos, especifique.....
- c) Tomó ambos (Aines y antibióticos), especifique.....
- d) Tomó otros medicamentos especifique.....
- e) No realizó nada.....

3) En caso de Automedicarse con medicina tradicional (plantas, preparados) para calmar el “dolor dentario” ¿cuál usó?

- a) Vegetal:.....
- b) Animal:.....
- c) Mineral:.....
- d) Emplastos:.....
- e) No recuerda.....

4) En caso de tomar “pastillas” por su propia cuenta para calmar el dolor dentario ¿Quién es la persona que le aconsejó la adquisición del medicamento que tomó?

- a) Familiares
- b) Farmacéutico
- c) Por decisión propia
- d) bodegas
- e) amigos

5) ¿Con qué frecuencia se automedica con fármacos (pastillas) para calmar su dolor dentario?

- a) siempre
- b) casi siempre
- c) a veces
- d) rara vez
- e) Nunca

6) ¿Con qué frecuencia se automedica con medicina tradicional, para calmar su dolor dentario?

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) A veces
- d) Rara vez
- e) Nunca

7) ¿Dónde consiguió el medicamento que tomó, para calmar su dolor dentario?

- a) farmacias
- b) bodegas
- c) familiar
- d) botiquín.
- e) amigos

Anexo 03. Puntajes para Indicadores del Nivel Socioeconómico-Cultural y clasificación.

Pesos relativos para la calificación socioeconómica según INEI/SIS

1. Zona de riesgo predeterminado – procedencia domiciliaria del paciente		10
2. El paciente cuenta con seguro de salud		5
3. Edad		5
4. Grado de instrucción		10
5. Estado civil		5
6. Características del empleo		10
Ocupación principal	7	
Temporalidad	3	
7. Ingreso familiar		10
8. Características y tenencia de la vivienda		35
Tenencia	5	
Tipo de vivienda	10	
Hacinamiento	10	
Servicio de desagüe	10	
9. Acceso a los servicios básicos		10
Agua	6	
Luz	4	
10. Equipamiento del hogar		5
11. Riesgo social		5
	TOTAL	100PTS

RANGO	CLASIFICACIÓN
De 0 a 20	No pobres
De 21 a 60	Pobres
De 60 a más	Pobres extremos

Puntajes para el nivel cultural

	PUNTAJE
1. IDIOMAS QUE DOMINA	
Castellano	4
Quechua-Castellano	3
Castellano-Ingles	2
Castellano-Ingles y otros	1
2. Grado de Instrucción	
Ninguno	5
Primaria	4
Secundaria	3
Superior técnico	2
Superior Universitario	1
3. Medios de Información	
Amigos, Vecinos	5
Tv, cable	4
Radio	3
Periódico	2
Internet	1
4. Preferencia de programas de TV.	
Dibujos	5
Novelas	4
Películas	3
Noticias	2
Series de salud	1

RANGO	CLASIFICACIÓN
De 0 a 9	Bajo
De 10 a 14	Medio
De 15 a 19	Alto

Anexo n° 4: Carta de presentación

Asunto: Validación de instrumento a través de Juicio de Expertos.

CARTA DE PRESENTACION

Señor: Q.F Luz Doris Bellido Angulo

Presente

Asunto: VALIDACION DE INSTRUMENTO A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS.

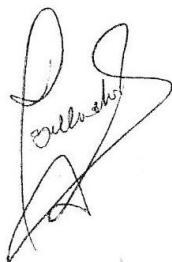
Me es muy grato comunicarme con usted para expresarle mis saludos y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante de la Facultad de ciencias de la salud con mención de la escuela de Odontología de la UNJBG, requiero la validación de contenido de los ítems que conforman el instrumento en la cual recogeré la información necesaria para poder desarrollar mi investigación y con la cual obtendré el título de Cirujano Dentista.

El título de mi proyecto de investigación es: "NIVEL SOCIO ECONÓMICO – CULTURAL Y LA AUTOMEDICACIÓN DE PACIENTES CON ANTECEDENTES DE DOLOR DENTAL QUE ACUDEN AL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE DE TACNA.2015" y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicarlo el instrumento en mención, he considerado conveniente recurrir a Ud., ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa, para la validación de dicho instrumento, su observación y recomendación contribuirán para mejorar la versión final de nuestro trabajo. El expediente de validación que le hacemos llegar contiene:

1. Carta de presentación.
2. Cuadro de operacionalización de variables.
3. Objetivos Generales y específicos.
4. Instrumento a validar.

Agradezco de antemano su valioso aporte

Atentamente



Verónica Cynthia Cauna Aquino

CARTA DE PRESENTACION

Señor: Scigo. Carlos Rojas Hostas

Presente

Asunto: VALIDACION DE INSTRUMENTO A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS.

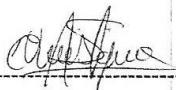
Me es muy grato comunicarme con usted para expresarle mis saludos y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante de la Facultad de ciencias de la salud con mención de la escuela de Odontología de la UNJBG, requiero la validación de contenido de los ítems que conforman el instrumento en la cual recogeré la información necesaria para poder desarrollar mi investigación y con la cual obtendré el título de Cirujano Dentista.

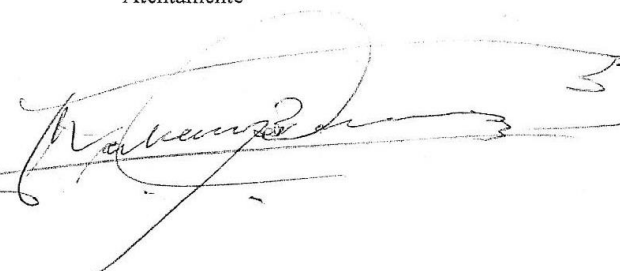
El título de mi proyecto de investigación es: "NIVEL SOCIO ECONÓMICO – CULTURAL Y LA AUTOMEDICACIÓN DE PACIENTES CON ANTECEDENTES DE DOLOR DENTAL QUE ACUDEN AL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE DE TACNA.2015" y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicarlo el instrumento en mención, he considerado conveniente recurrir a Ud., ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa, para la validación de dicho instrumento, su observación y recomendación contribuirán para mejorar la versión final de nuestro trabajo. El expediente de validación que le hacemos llegar contiene:

1. Carta de presentación.
2. Cuadro de operacionalización de variables.
3. Objetivos Generales y específicos.
4. Instrumento a validar.

Agradezco de antemano su valioso aporte

Atentamente





Verónica Cynthia Cauna Aquino

CARTA DE PRESENTACION

Epidemiología – DIRESA. T. Bioestadística aplicada a ciencias de la salud.

Señor: Javier Villanueva Roque

Presente

Asunto: VALIDACION DE INSTRUMENTO A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS.

Me es muy grato comunicarme con usted para expresarle mis saludos y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante de la Facultad de ciencias de la salud con mención de la escuela de Odontología de la UNJBG, requiero la validación de contenido de los ítems que conforman el instrumento en la cual recogeré la información necesaria para poder desarrollar mi investigación y con la cual obtendré el título de Cirujano Dentista.

El título de mi proyecto de investigación es: “NIVEL SOCIO ECONÓMICO – CULTURAL Y LA AUTOMEDICACIÓN DE PACIENTES CON ANTECEDENTES DE DOLOR DENTAL QUE ACUDEN AL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE DE TACNA.2015” y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicarlo el instrumento en mención, he considerado conveniente recurrir a Ud., ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa, para la validación de dicho instrumento, su observación y recomendación contribuirán para mejorar la versión final de nuestro trabajo. El expediente de validación que le hacemos llegar contiene:

1. Carta de presentación.
2. Cuadro de operacionalización de variables.
3. Objetivos Generales y específicos.
4. Instrumento a validar.

Agradezco de antemano su valioso aporte



Javier Villanueva Roque

Atentamente:



Verónica Cynthia Cauna Aquino

CARTA DE PRESENTACION

Señor: C.D. Carlos Valdivia Silva

Presente

Asunto: VALIDACION DE INSTRUMENTO A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS.

Me es muy grato comunicarme con usted para expresarle mis saludos y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante de la Facultad de ciencias de la salud con mención de la escuela de Odontología de la UNJBG, requiero la validación de contenido de los ítems que conforman el instrumento en la cual recogeré la información necesaria para poder desarrollar mi investigación y con la cual obtendré el título de Cirujano Dentista.

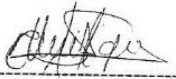
El título de mi proyecto de investigación es: " NIVEL SOCIO ECONÓMICO – CULTURAL Y LA AUTOMEDICACIÓN DE PACIENTES CON ANTECEDENTES DE DOLOR DENTAL QUE ACUDEN AL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE DE TACNA.2015" y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicarlo el instrumento en mención , he considerado conveniente recurrir a Ud., ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa, para la validación de dicho instrumento , su observación y recomendación contribuirán para mejorar la versión final de nuestro trabajo. El expediente de validación que le hacemos llegar contiene:

1. Carta de presentación.
2. Cuadro de operacionalización de variables.
3. Objetivos Generales y específicos.
4. Instrumento a validar.



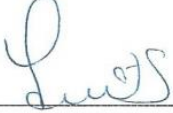
Agradezco de antemano su valioso aporte


C.D Carlos Valdivia Silva

Atentamente:


Verónica Cynthia Cauna Aquino

Anexo n° 5: Credencial para la ejecución de tesis.

	"Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación"
GOBIERNO REGIONAL DE TACNA LEY 27867 HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE	
<h1>CREDENCIAL</h1>	
El Director Ejecutivo del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, designado por Resolución Ejecutiva Regional N° 285-2014-P.R./GOB.REG.TACNA; a través de la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación.	
ACREDITA A:	
<h2>VERÓNICA CYNTHIA CAUNA AQUINO</h2>	
Bachiller de la Escuela Académico Profesional de Odontología - Facultad de Ciencias de la Salud – Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann de Tacna, quien ejecutará su Proyecto de Tesis Titulado "NIVEL SOCIO ECONÓMICO – CULTURAL Y LA AUTOMEDICACIÓN DE PACIENTES CON ANTECEDENTES DE DOLOR DENTAL QUE ACUDEN AL HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA-2015" , por un periodo de 30 días a partir de la fecha.	
Se otorga el presente documento para los fines solicitados, con proveído favorable del Jefe de Departamento de Consulta Externa y Hospitalización; al término del estudio entregará un ejemplar empastado de Tesis a la Biblioteca del Hospital.	
Tacna, 12 de Noviembre del 2015	
 DR. CLAUDIO WILLEBERT RAMIREZ ATENCIO Director del Programa Sectorial II Dirección Ejecutiva Hospital Hipólito Unanue Tacna Región Tacna-Región de Salud Tacna	 E.C. IRMA VILLAR AGURTO Jefe de la Unidad A. Docencia e Investigación Hospital Hipólito Unanue Tacna Región Tacna-Región de Salud Tacna
CWRA/IVA C.c.: Archivo	

Anexo 06: Tablas estadísticas

Tabla n° 8: Edad cronológica y tipos de automedicación

Etapa de vida	Automedicación					
	Farmacológica		Tradicional		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Adolescente	8	3.2%	14	11.9%	22	6.0%
Joven	56	22.4%	13	11.0%	69	18.8%
Adulto	175	70.0%	81	68.6%	256	69.6%
Adulto mayor	11	4.4%	10	8.5%	21	5.7%
Total	250	100.0%	118	100.0%	368	100.0%

Fuente: ficha de recolección de datos

Tabla n° 8: se observó que el adulto es quien con mayor frecuencia se automedican farmacológicamente (70%) y tradicionalmente (68,6%). Seguido de los jóvenes quienes se automedican de manera farmacológica (22,4%) y tradicional (11%).

Tabla n° 9: Género y tipos de automedicación

Sexo	Automedicación					
	Farmacológica		Tradicional		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Masculino	71	28.4%	48	40.7%	119	32.3%
Femenino	179	71.6%	70	59.3%	249	67.7%
Total	250	100.0%	118	100.0%	368	100.0%

Fuente: ficha de recolección de datos

Tabla n° 9: Se observó que el género femenino practica con mayor frecuencia la automedicación farmacológica (71,4%).

Tabla n° 10: Fármacos más usados en la automedicación farmacológica

	Frecuencia	Porcentaje
Antiinflamatorios		
Aspirina	21	8.4%
Ibuprofeno	91	36.4%
Ketorolaco	43	17.2%
Naproxeno	28	11.2%
Paracetamol	10	4.0%
Antibióticos		
Amoxicilina	31	12.4%
Antiinflamatorios/antibióticos		
Ibuprofeno/amoxicilina	26	10.4%
Total	250	100.00

Fuente: ficha de recolección de datos

Tabla n° 10: Se observa que el medicamento más usado es el ibuprofeno (36,6%) y como antibiótico la amoxicilina (12,99%).

ANEXO N° 7: FOTOGRAFÍAS







Anexo n° 8: Matriz de sistematización de datos

ID_3	Edad	Edad_2	sexo	P_1	P_2	Automedc
1	18	1	1	1	2	1
2	52	3	2	1	2	1
3	42	3	2	1	1	1
4	60	4	2	1	1	1
5	37	3	1	1	1	1
6	34	3	2	1	1	1
7	30	3	2	1	1	1
8	42	3	2	1	1	1
9	56	3	2	1	1	1
10	28	2	2	1	1	1
11	36	3	1	1	2	1
12	47	3	2	1	2	1
13	19	1	2	1	1	1
14	27	2	2	1	1	1
15	36	3	1	1	1	1
16	46	3	2	1	1	1
17	56	3	1	1	1	1
18	28	2	2	1	1	1
19	22	2	2	1	2	1
20	55	3	2	1	1	1
21	53	3	2	1	1	1
22	28	2	2	1	1	1
23	20	2	2	1	1	1
24	28	2	1	1	2	1
25	22	2	1	1	1	1
26	57	3	2	1	1	1
27	39	3	2	1	1	1
28	36	3	2	1	1	1
29	42	3	2	1	1	1
30	36	3	2	1	1	1
31	31	3	2	1	1	1
32	18	1	1	1	2	1
33	37	3	1	1	2	1
34	55	3	1	1	1	1

35	48	3	1	1	1	1
36	51	3	1	1	1	1
37	65	4	1	1	2	1
38	28	2	2	1	2	1
39	40	3	2	1	1	1
40	55	3	2	1	2	1
41	64	4	2	1	1	1
42	35	3	1	1	1	1
43	52	3	1	1	2	1
44	37	3	2	1	1	1
45	29	2	2	1	1	1
46	26	2	1	1	1	1
47	37	3	2	1	1	1
48	59	3	1	1	1	1
49	49	3	2	1	2	1
50	45	3	1	1	1	1
51	30	3	2	1	1	1
52	37	3	1	1	1	1
53	32	3	1	1	1	1
54	28	2	1	1	1	1
55	32	3	2	1	1	1
56	41	3	1	1	1	1
57	23	2	2	1	1	1
58	45	3	2	1	2	1
59	30	3	2	1	1	1
60	37	3	2	1	1	1
61	38	3	2	1	1	1
62	40	3	2	1	1	1
63	27	2	2	1	1	1
64	46	3	2	1	1	1
65	49	3	1	1	2	1
66	38	3	2	1	1	1
67	52	3	2	1	2	1
68	42	3	1	1	1	1
69	44	3	2	1	1	1
70	53	3	2	1	2	1
71	43	3	2	1	1	1

72	49	3	2	1	2	1
73	40	3	2	1	1	1
74	53	3	2	1	1	1
75	29	2	2	1	1	1
76	29	2	1	1	1	1
77	44	3	2	1	1	1
78	40	3	1	1	2	1
79	44	3	2	1	1	1
80	53	3	1	1	1	1
81	41	3	2	1	1	1
82	42	3	2	1	1	1
83	47	3	2	1	1	1
84	69	4	2	1	2	1
85	37	3	2	1	1	1
86	42	3	1	1	1	1
87	32	3	2	1	1	1
88	41	3	2	1	1	1
89	26	2	1	1	1	1
90	27	2	2	1	1	1
91	30	3	2	1	1	1
92	54	3	2	1	2	1
93	18	1	1	1	2	1
94	65	4	1	1	2	1
95	45	3	2	1	2	1
96	53	3	2	1	2	1
97	54	3	2	1	2	1
98	39	3	2	1	2	1
99	48	3	1	1	1	1
100	41	3	1	1	2	1
101	52	3	2	1	1	1
102	69	4	2	1	1	1
103	23	2	2	1	1	1
104	22	2	2	1	2	1
105	20	2	2	1	1	1
106	18	1	1	1	2	1
107	18	1	1	1	1	1
108	49	3	2	1	2	1

109	49	3	2	1	2	1
110	52	3	1	1	2	1
111	18	1	1	1	2	1
112	52	3	2	1	2	1
113	42	3	2	1	1	1
114	60	4	2	1	1	1
115	37	3	1	1	1	1
116	34	3	2	1	1	1
117	30	3	2	1	1	1
118	42	3	2	1	1	1
119	56	3	2	1	1	1
120	28	2	2	1	1	1
121	36	3	1	1	2	1
122	47	3	2	1	2	1
123	19	1	2	1	1	1
124	27	2	2	1	1	1
125	36	3	1	1	1	1
126	46	3	2	1	1	1
127	56	3	1	1	1	1
128	28	2	2	1	1	1
129	22	2	2	1	2	1
130	55	3	2	1	1	1
131	53	3	2	1	1	1
132	28	2	2	1	1	1
133	20	2	2	1	1	1
134	28	2	1	1	2	1
135	22	2	1	1	1	1
136	57	3	2	1	1	1
137	39	3	2	1	1	1
138	36	3	2	1	1	1
139	42	3	2	1	1	1
140	36	3	2	1	1	1
141	31	3	2	1	1	1
142	18	1	1	1	2	1
143	37	3	1	1	2	1
144	55	3	1	1	1	1
145	48	3	1	1	1	1

146	51	3	1	1	1	1
147	65	4	1	1	2	1
148	28	2	2	1	2	1
149	40	3	2	1	1	1
150	55	3	2	1	2	1
151	64	4	2	1	1	1
152	35	3	1	1	1	1
153	52	3	1	1	2	1
154	37	3	2	1	1	1
155	29	2	2	1	1	1
156	26	2	1	1	1	1
157	37	3	2	1	1	1
158	59	3	1	1	1	1
159	49	3	2	1	2	1
160	45	3	1	1	1	1
161	30	3	2	1	1	1
162	37	3	1	1	1	1
163	32	3	1	1	1	1
164	28	2	1	1	1	1
165	32	3	2	1	1	1
166	41	3	1	1	1	1
167	23	2	2	1	1	1
168	45	3	2	1	2	1
169	30	3	2	1	1	1
170	37	3	2	1	1	1
171	38	3	2	1	1	1
172	40	3	2	1	1	1
173	27	2	2	1	1	1
174	46	3	2	1	1	1
175	49	3	1	1	2	1
176	38	3	2	1	1	1
177	52	3	2	1	2	1
178	42	3	1	1	1	1
179	44	3	2	1	1	1
180	53	3	2	1	2	1
181	43	3	2	1	1	1
182	49	3	2	1	2	1

183	40	3	2	1	1	1
184	53	3	2	1	1	1
185	29	2	2	1	1	1
186	29	2	1	1	1	1
187	44	3	2	1	1	1
188	40	3	1	1	2	1
189	44	3	2	1	1	1
190	53	3	1	1	1	1
191	41	3	2	1	1	1
192	42	3	2	1	1	1
193	47	3	2	1	1	1
194	69	4	2	1	2	1
195	37	3	2	1	1	1
196	42	3	1	1	1	1
197	32	3	2	1	1	1
198	41	3	2	1	1	1
199	26	2	1	1	1	1
200	27	2	2	1	1	1
201	30	3	2	1	1	1
202	54	3	2	1	2	1
203	18	1	1	1	2	1
204	65	4	1	1	2	1
205	45	3	2	1	2	1
206	53	3	2	1	2	1
207	54	3	2	1	2	1
208	39	3	2	1	2	1
209	48	3	1	1	1	1
210	41	3	1	1	2	1
211	52	3	2	1	1	1
212	69	4	2	1	1	1
213	23	2	2	1	1	1
214	22	2	2	1	2	1
215	20	2	2	1	1	1
216	18	1	1	1	2	1
217	18	1	1	1	1	1
218	49	3	2	1	2	1
219	49	3	2	1	2	1

220	52	3	1	1	2	1
221	18	1	1	1	2	1
222	52	3	2	1	2	1
223	42	3	2	1	1	1
224	60	4	2	1	1	1
225	37	3	1	1	1	1
226	34	3	2	1	1	1
227	30	3	2	1	1	1
228	42	3	2	1	1	1
229	56	3	2	1	1	1
230	28	2	2	1	1	1
231	36	3	1	1	2	1
232	47	3	2	1	2	1
233	19	1	2	1	1	1
234	27	2	2	1	1	1
235	36	3	1	1	1	1
236	46	3	2	1	1	1
237	56	3	1	1	1	1
238	28	2	2	1	1	1
239	22	2	2	1	2	1
240	55	3	2	1	1	1
241	53	3	2	1	1	1
242	28	2	2	1	1	1
243	20	2	2	1	1	1
244	28	2	1	1	2	1
245	22	2	1	1	1	1
246	57	3	2	1	1	1
247	39	3	2	1	1	1
248	36	3	2	1	1	1
249	42	3	2	1	1	1
250	36	3	2	1	1	1
251	31	3	2	1	1	1
252	18	1	1	1	2	1
253	37	3	1	1	2	1
254	55	3	1	1	1	1
255	48	3	1	1	1	1
256	51	3	1	1	1	1

257	65	4	1	1	2	1
258	28	2	2	1	2	1
259	40	3	2	1	1	1
260	55	3	2	1	2	1
261	64	4	2	1	1	1
262	35	3	1	1	1	1
263	52	3	1	1	2	1
264	37	3	2	1	1	1
265	29	2	2	1	1	1
266	26	2	1	1	1	1
267	37	3	2	1	1	1
268	59	3	1	1	1	1
269	49	3	2	1	2	1
270	45	3	1	1	1	1
271	30	3	2	1	1	1
272	37	3	1	1	1	1
273	32	3	1	1	1	1
274	28	2	1	1	1	1
275	32	3	2	1	1	1
276	41	3	1	1	1	1
277	23	2	2	1	1	1
278	45	3	2	1	2	1
279	30	3	2	1	1	1
280	37	3	2	1	1	1
281	38	3	2	1	1	1
282	40	3	2	1	1	1
283	27	2	2	1	1	1
284	46	3	2	1	1	1
285	49	3	1	1	2	1
286	38	3	2	1	1	1
287	52	3	2	1	2	1
288	42	3	1	1	1	1
289	44	3	2	1	1	1
290	53	3	2	1	2	1
291	43	3	2	1	1	1
292	49	3	2	1	2	1
293	40	3	2	1	1	1

294	53	3	2	1	1	1
295	29	2	2	1	1	1
296	29	2	1	1	1	1
297	44	3	2	1	1	1
298	40	3	1	1	2	1
299	44	3	2	1	1	1
300	53	3	1	1	1	1
301	41	3	2	1	1	1
302	42	3	2	1	1	1
303	47	3	2	1	1	1
304	69	4	2	1	2	1
305	37	3	2	1	1	1
306	42	3	1	1	1	1
307	32	3	2	1	1	1
308	41	3	2	1	1	1
309	26	2	1	1	1	1
310	27	2	2	1	1	1
311	30	3	2	1	1	1
312	54	3	2	1	2	1
313	18	1	1	1	2	1
314	65	4	1	1	2	1
315	45	3	2	1	2	1
316	53	3	2	1	2	1
317	54	3	2	1	2	1
318	39	3	2	1	2	1
319	48	3	1	1	1	1
320	41	3	1	1	2	1
321	52	3	2	1	1	1
322	69	4	2	1	1	1
323	23	2	2	1	1	1
324	22	2	2	1	2	1
325	20	2	2	1	1	1
326	18	1	1	1	2	1
327	18	1	1	1	1	1
328	49	3	2	1	2	1
329	49	3	2	1	2	1
330	52	3	1	1	2	1

331	45	3	2	1	2	1
332	53	3	2	1	2	1
333	54	3	2	1	2	1
334	39	3	2	1	2	1
335	48	3	1	1	1	1
336	41	3	1	1	2	1
337	52	3	2	1	1	1
338	69	4	2	1	1	1
339	23	2	2	1	1	1
340	22	2	2	1	2	1
341	20	2	2	1	1	1
342	18	1	1	1	2	1
343	18	1	1	1	1	1
344	49	3	2	1	2	1
345	49	3	2	1	2	1
346	52	3	1	1	2	1
347	18	1	1	1	2	1
348	52	3	2	1	2	1
349	42	3	2	1	1	1

350	60	4	2	1	1	1
351	37	3	1	1	1	1
352	34	3	2	1	1	1
353	30	3	2	1	1	1
354	42	3	2	1	1	1
355	56	3	2	1	1	1
356	28	2	2	1	1	1
357	36	3	1	1	2	1
358	47	3	2	1	2	1
359	19	1	2	1	1	1
360	27	2	2	1	1	1
361	36	3	1	1	1	1
362	41	3	2	1	1	1
363	26	2	1	1	1	1
364	65	4	1	1	2	1
365	45	3	2	1	2	1
366	53	3	2	1	2	1
367	54	3	2	1	2	1
368	39	3	2	1	2	1

P_3	P_3_3_Autotipo	P_3_antiinfla	P_4	P_5	P5_Qplant	P_7
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99
99	99	99	99	1	Ajo	99
1	1	ketorolaco	1	99	99	4
1	1	Ibuprofeno	3	99	99	1
2	1	Ibuprofeno	5	99	99	1
1	1	Aspirina	3	99	99	1
1	1	Ibuprofeno	3	99	99	1
2	1	Ibuprofeno	5	99	99	1
1	1	Paracetamol	5	99	99	3
2	1	Ibuprofeno	5	99	99	1
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99
99	99	99	99	1	Canela	99
1	1	ketorolaco	1	99	99	3

2	1	ketorolaco	5	99	99	1
1	1	Naproxeno	3	99	99	1
1	1	Ibuprofeno	5	99	99	3
1	1	Ibuprofeno	5	99	99	3
1	1	ketorolaco	5	99	99	1
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99
1	1	Ibuprofeno	3	99	99	1
2	1	ketorolaco	3	99	99	4
1	1	Ibuprofeno	3	99	99	4
1	1	Ibuprofeno	1	99	99	2
99	99	99	99	1	Ajo	99
1	1	Ibuprofeno	1	99	99	1
2	1	ketorolaco	5	99	99	1
1	1	Ibuprofeno	5	99	99	3
2	1	Ibuprofeno	3	99	99	2
1	1	Paracetamol	5	99	99	1
4	2	Amoxicilina	5	99	99	2
1	1	Paracetamol	5	99	99	3
99	99	99	99	1	Ajo	99
99	99	99	99	1	Canela	99
1	1	Ibuprofeno	1	99	99	4
1	1	Ibuprofeno	3	99	99	3
1	1	Naproxeno	3	99	99	4
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99
14	3	Ibuprofeno/amoxicilina	5	99	99	1
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99
1	1	Naproxeno	5	99	99	1
14	3	Ibuprofeno/amoxicilina	3	99	99	1
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99
1	1	Ibuprofeno	3	99	99	2
1	1	Ibuprofeno	3	99	99	4
1	1	Ibuprofeno	3	99	99	1
1	1	Aspirina	1	99	99	4

1	1	Ibuprofeno	3	99	99	3
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99

2	1	Aspirina	3	99	99	1
2	1	Naproxeno	3	99	99	2
1	1	Naproxeno	3	99	99	3
1	1	Naproxeno	5	99	99	2
1	1	Aspirina	5	99	99	3
1	1	Naproxeno	5	99	99	2
14	3	Ibuprofeno/amoxicilina	3	99	99	1
1	1	Naproxeno	3	99	99	1
99	99	99	99	1	Kion	99
2	1	Naproxeno	3	99	99	1
1	1	ketorolaco	3	99	99	1
1	1	ketorolaco	3	99	99	3
14	3	Ibuprofeno/amoxicilina	3	99	99	3
1	1	ketorolaco	3	99	99	2
1	1	ketorolaco	3	99	99	3
99	99	99	99	1	Perejil	99
1	1	ketorolaco	3	99	99	1
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99
1	1	ketorolaco	3	99	99	1
14	3	Ibuprofeno/amoxicilina	3	99	99	4
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99
14	3	Ibuprofeno/amoxicilina	1	99	99	1
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99
1	1	Ibuprofeno	3	99	99	2
1	1	Ibuprofeno	3	99	99	2
4	2	Amoxicilina	5	99	99	1
1	1	Ibuprofeno	3	99	99	2
4	2	Amoxicilina	5	99	99	1
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99

4	2	Amoxicilina	5	99	99	1
4	2	Amoxicilina	3	99	99	1
4	2	Amoxicilina	3	99	99	1
1	1	Ibuprofeno	3	99	99	1
4	2	Amoxicilina	3	99	99	2
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99
4	2	Amoxicilina	5	99	99	2
1	1	Ibuprofeno	3	99	99	2
1	1	Ibuprofeno	3	99	99	2
2	1	ketorolaco	3	99	99	2
1	1	Ibuprofeno	3	99	99	3
1	1	Ibuprofeno	3	99	99	3
4	2	Amoxicilina	3	99	99	3
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99
99	99	99	99	1	Kion	99
99	99	99	99	1	Canela	99
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99
99	99	99	99	1	Kion	99
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99
99	99	99	99	1	Kion	99
14	3	Ibuprofeno/amoxicilina	3	99	99	3

99	99	99	99	1	Kion	99
14	3	Ibuprofeno/amoxicilina	3	99	99	1
4	2	Amoxicilina	5	99	99	2
1	1	Ibuprofeno	3	99	99	1
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99
1	1	Aspirina	1	99	99	2
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99
1	1	Aspirina	1	99	99	2
99	99	99	99	1	Canela	99
99	99	99	99	1	Perejil	99
99	99	99	99	1	Canela	99
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99
99	99	99	99	1	Ajo	99
1	1	ketorolaco	1	99	99	4
1	1	Ibuprofeno	3	99	99	1
2	1	Ibuprofeno	5	99	99	1
1	1	Aspirina	3	99	99	1
1	1	Ibuprofeno	3	99	99	1
2	1	Ibuprofeno	5	99	99	1
1	1	Paracetamol	5	99	99	3
2	1	Ibuprofeno	5	99	99	1
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99
99	99	99	99	1	Canela	99
1	1	ketorolaco	1	99	99	3
2	1	ketorolaco	5	99	99	1
1	1	Naproxeno	3	99	99	1
1	1	Ibuprofeno	5	99	99	3
1	1	Ibuprofeno	5	99	99	3
1	1	ketorolaco	5	99	99	1
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99
1	1	Ibuprofeno	3	99	99	1
2	1	ketorolaco	3	99	99	4
1	1	Ibuprofeno	3	99	99	4
1	1	Ibuprofeno	1	99	99	2

99	99	99	99	1	Ajo	99
1	1	Ibuprofeno	1	99	99	1
2	1	ketorolaco	5	99	99	1
1	1	Ibuprofeno	5	99	99	3
2	1	Ibuprofeno	3	99	99	2
1	1	Paracetamol	5	99	99	1
4	2	Amoxicilina	5	99	99	2
1	1	Paracetamol	5	99	99	3
99	99	99	99	1	Ajo	99
99	99	99	99	1	Canela	99
1	1	Ibuprofeno	1	99	99	4
1	1	Ibuprofeno	3	99	99	3
1	1	Naproxeno	3	99	99	4
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99
14	3	Ibuprofeno/amoxicilina	5	99	99	1
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99
1	1	Naproxeno	5	99	99	1
14	3	Ibuprofeno/amoxicilina	3	99	99	1
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99
1	1	Ibuprofeno	3	99	99	2
1	1	Ibuprofeno	3	99	99	4
1	1	Ibuprofeno	3	99	99	1
1	1	Aspirina	1	99	99	4
1	1	Ibuprofeno	3	99	99	3
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99
2	1	Aspirina	3	99	99	1
2	1	Naproxeno	3	99	99	2
1	1	Naproxeno	3	99	99	3
1	1	Naproxeno	5	99	99	2
1	1	Aspirina	5	99	99	3
1	1	Naproxeno	5	99	99	2
14	3	Ibuprofeno/amoxicilina	3	99	99	1
1	1	Naproxeno	3	99	99	1
99	99	99	99	1	Kion	99

2	1	Naproxeno	3	99	99	1
1	1	ketorolaco	3	99	99	1
1	1	ketorolaco	3	99	99	3
14	3	Ibuprofeno/amoxicilina	3	99	99	3
1	1	ketorolaco	3	99	99	2
1	1	ketorolaco	3	99	99	3
99	99	99	99	1	Perejil	99
1	1	ketorolaco	3	99	99	1
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99
1	1	ketorolaco	3	99	99	1
14	3	Ibuprofeno/amoxicilina	3	99	99	4
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99
14	3	Ibuprofeno/amoxicilina	1	99	99	1
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99
1	1	Ibuprofeno	3	99	99	2
1	1	Ibuprofeno	3	99	99	2
4	2	Amoxicilina	5	99	99	1
1	1	Ibuprofeno	3	99	99	2
4	2	Amoxicilina	5	99	99	1
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99
4	2	Amoxicilina	5	99	99	1
4	2	Amoxicilina	3	99	99	1
4	2	Amoxicilina	3	99	99	1
1	1	Ibuprofeno	3	99	99	1
4	2	Amoxicilina	3	99	99	2
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99
4	2	Amoxicilina	5	99	99	2
1	1	Ibuprofeno	3	99	99	2
1	1	Ibuprofeno	3	99	99	2
2	1	ketorolaco	3	99	99	2
1	1	Ibuprofeno	3	99	99	3

1	1	Ibuprofeno	3	99	99	3
4	2	Amoxicilina	3	99	99	3
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99
99	99	99	99	1	Kion	99
99	99	99	99	1	Canela	99
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99
99	99	99	99	1	Kion	99
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99
99	99	99	99	1	Kion	99
14	3	Ibuprofeno/amoxicilina	3	99	99	3
99	99	99	99	1	Kion	99
14	3	Ibuprofeno/amoxicilina	3	99	99	1
4	2	Amoxicilina	5	99	99	2
1	1	Ibuprofeno	3	99	99	1
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99
1	1	Aspirina	1	99	99	2
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99
1	1	Aspirina	1	99	99	2
99	99	99	99	1	Canela	99
99	99	99	99	1	Perejil	99
99	99	99	99	1	Canela	99
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99
99	99	99	99	1	Ajo	99
1	1	ketorolaco	1	99	99	4
1	1	Ibuprofeno	3	99	99	1
2	1	Ibuprofeno	5	99	99	1
1	1	Aspirina	3	99	99	1
1	1	Ibuprofeno	3	99	99	1
2	1	Ibuprofeno	5	99	99	1
1	1	Paracetamol	5	99	99	3
2	1	Ibuprofeno	5	99	99	1
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99
99	99	99	99	1	Canela	99
1	1	ketorolaco	1	99	99	3
2	1	ketorolaco	5	99	99	1

1	1	Naproxeno	3	99	99	1
1	1	Ibuprofeno	5	99	99	3
1	1	Ibuprofeno	5	99	99	3
1	1	ketorolaco	5	99	99	1
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99
1	1	Ibuprofeno	3	99	99	1
2	1	ketorolaco	3	99	99	4
1	1	Ibuprofeno	3	99	99	4
1	1	Ibuprofeno	1	99	99	2
99	99	99	99	1	Ajo	99
1	1	Ibuprofeno	1	99	99	1
2	1	ketorolaco	5	99	99	1
1	1	Ibuprofeno	5	99	99	3
2	1	Ibuprofeno	3	99	99	2
1	1	Paracetamol	5	99	99	1
4	2	Amoxicilina	5	99	99	2
1	1	Paracetamol	5	99	99	3
99	99	99	99	1	Ajo	99
99	99	99	99	1	Canela	99
1	1	Ibuprofeno	1	99	99	4
1	1	Ibuprofeno	3	99	99	3
1	1	Naproxeno	3	99	99	4
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99
14	3	Ibuprofeno/amoxicilina	5	99	99	1
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99
1	1	Naproxeno	5	99	99	1
14	3	Ibuprofeno/amoxicilina	3	99	99	1
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99
1	1	Ibuprofeno	3	99	99	2
1	1	Ibuprofeno	3	99	99	4
1	1	Ibuprofeno	3	99	99	1
1	1	Aspirina	1	99	99	4
1	1	Ibuprofeno	3	99	99	3
99	99	99	99	1	Clavo de	99

					olor	
2	1	Aspirina	3	99	99	1
2	1	Naproxeno	3	99	99	2
1	1	Naproxeno	3	99	99	3
1	1	Naproxeno	5	99	99	2
1	1	Aspirina	5	99	99	3
1	1	Naproxeno	5	99	99	2
14	3	Ibuprofeno/amoxicilina	3	99	99	1
1	1	Naproxeno	3	99	99	1
99	99	99	99	1	Kion	99
2	1	Naproxeno	3	99	99	1
1	1	ketorolaco	3	99	99	1
1	1	ketorolaco	3	99	99	3
14	3	Ibuprofeno/amoxicilina	3	99	99	3
1	1	ketorolaco	3	99	99	2
1	1	ketorolaco	3	99	99	3
99	99	99	99	1	Perejil	99
1	1	ketorolaco	3	99	99	1
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99
1	1	ketorolaco	3	99	99	1
14	3	Ibuprofeno/amoxicilina	3	99	99	4
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99
14	3	Ibuprofeno/amoxicilina	1	99	99	1
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99
1	1	Ibuprofeno	3	99	99	2
1	1	Ibuprofeno	3	99	99	2
4	2	Amoxicilina	5	99	99	1
1	1	Ibuprofeno	3	99	99	2
4	2	Amoxicilina	5	99	99	1
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99
4	2	Amoxicilina	5	99	99	1

4	2	Amoxicilina	3	99	99	1
4	2	Amoxicilina	3	99	99	1
1	1	Ibuprofeno	3	99	99	1
4	2	Amoxicilina	3	99	99	2
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99
4	2	Amoxicilina	5	99	99	2
1	1	Ibuprofeno	3	99	99	2
1	1	Ibuprofeno	3	99	99	2
2	1	ketorolaco	3	99	99	2
1	1	Ibuprofeno	3	99	99	3
1	1	Ibuprofeno	3	99	99	3
4	2	Amoxicilina	3	99	99	3
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99
99	99	99	99	1	Kion	99
99	99	99	99	1	Canela	99
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99
99	99	99	99	1	Kion	99
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99
99	99	99	99	1	Kion	99
14	3	Ibuprofeno/amoxicilina	3	99	99	3
99	99	99	99	1	Kion	99
14	3	Ibuprofeno/amoxicilina	3	99	99	1
4	2	Amoxicilina	5	99	99	2
1	1	Ibuprofeno	3	99	99	1
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99
1	1	Aspirina	1	99	99	2
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99
1	1	Aspirina	1	99	99	2
99	99	99	99	1	Canela	99
99	99	99	99	1	Perejil	99
99	99	99	99	1	Canela	99
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99
99	99	99	99	1	Kion	99
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99

99	99	99	99	1	Kion	99
14	3	Ibuprofeno/amoxicilina	3	99	99	3
99	99	99	99	1	Kion	99
14	3	Ibuprofeno/amoxicilina	3	99	99	1
4	2	Amoxicilina	5	99	99	2
1	1	Ibuprofeno	3	99	99	1
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99
1	1	Aspirina	1	99	99	2
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99
1	1	Aspirina	1	99	99	2
99	99	99	99	1	Canela	99
99	99	99	99	1	Perejil	99
99	99	99	99	1	Canela	99
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99
99	99	99	99	1	Ajo	99
1	1	ketorolaco	1	99	99	4
1	1	Ibuprofeno	3	99	99	1
2	1	Ibuprofeno	5	99	99	1
1	1	Aspirina	3	99	99	1
1	1	Ibuprofeno	3	99	99	1
2	1	Ibuprofeno	5	99	99	1
1	1	Paracetamol	5	99	99	3
2	1	Ibuprofeno	5	99	99	1
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99
99	99	99	99	1	Canela	99
1	1	ketorolaco	1	99	99	3
2	1	ketorolaco	5	99	99	1
1	1	Naproxeno	3	99	99	1
2	1	ketorolaco	3	99	99	2
1	1	Ibuprofeno	3	99	99	3
99	99	99	99	1	Canela	99
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99
99	99	99	99	1	Kion	99
99	99	99	99	1	Clavo de olor	99

99	99	99	99	1	Kion	99
P_8	P_9	NSE1	NSE2_PDP	NSE3_E	NSE4_GI	NSE_5
1	99	10	5	5	4	0
1	99	5	0	0	6	5
99	4	5	5	0	0	3
99	1	0	0	0	4	5
99	1	5	0	0	4	3
99	1	10	5	0	4	0
99	2	10	5	0	4	0
99	1	10	5	0	4	0
99	2	10	5	0	4	0
99	1	10	5	0	4	0
3	99	5	0	0	2	3
1	99	5	5	0	6	3
99	1	10	0	0	4	3
99	1	10	5	0	4	0
99	1	10	5	0	4	0
99	1	5	5	0	4	3
99	4	10	5	0	4	0
99	1	10	5	0	4	0
3	99	10	5	0	2	3
99	3	10	5	0	4	0
99	1	10	5	0	4	0
99	1	10	5	0	4	0
99	4	10	5	0	2	3
3	99	5	0	0	0	3
99	3	10	0	0	2	0
99	1	5	0	0	6	3
99	4	5	0	0	4	3
99	1	10	5	0	4	0
99	2	5	0	0	2	3
99	1	5	0	0	0	3
99	1	5	0	0	0	3
2	99	10	5	5	2	0
3	99	0	0	0	6	0
99	1	5	0	0	0	5
99	1	5	5	0	4	3

99	1	5	0	0	0	5
1	99	0	0	3	10	3
2	99	5	0	0	0	3
99	1	0	0	0	6	3
3	99	10	0	0	0	3
99	4	0	5	0	10	3
99	1	0	0	0	6	3
1	99	5	0	0	6	3
99	1	5	0	0	0	0
99	1	5	0	0	0	3
99	1	5	0	0	0	3
99	2	0	0	0	6	0
99	1	5	0	0	2	3
1	99	5	5	0	4	3
99	1	5	5	0	4	3
99	1	10	5	0	0	0
99	1	5	0	0	0	3
99	1	0	5	0	0	0
99	2	5	0	0	0	3
99	4	0	0	0	6	3
99	1	5	5	0	2	3
99	1	5	5	0	2	3
2	99	5	5	0	4	3
99	1	0	0	0	4	0
99	1	0	0	0	4	3
99	1	5	0	0	0	3
99	1	5	0	0	0	3
99	1	5	0	0	0	3
99	1	5	5	0	2	3
2	99	5	5	0	4	3
99	1	0	0	0	6	3
2	99	0	0	0	4	5
99	1	5	0	0	4	3
99	2	5	0	0	0	3
1	99	5	0	0	4	5
99	1	5	0	0	4	3
2	99	5	5	0	4	3

99	1	5	0	0	2	3
99	1	0	0	0	2	3
99	1	5	0	0	0	0
99	1	10	5	0	0	0
99	1	5	0	0	2	3
2	99	5	0	0	4	3
99	1	5	0	0	2	3
99	1	0	0	0	4	3
99	1	5	5	0	2	3
99	1	5	0	0	2	3
99	1	5	5	0	2	3
2	99	5	0	3	6	3
99	1	0	0	0	6	3
99	1	5	0	0	2	3
99	1	0	0	0	6	3
99	4	5	5	0	2	3
99	1	5	0	0	2	3
99	1	5	0	0	2	3
99	4	0	0	0	4	3
2	99	0	0	0	4	5
2	99	5	5	5	4	3
1	99	0	0	3	10	3
2	99	5	5	0	4	3
1	99	5	0	0	4	5
2	99	0	0	0	4	5
3	99	5	0	0	4	3
99	3	5	5	0	4	3
1	99	5	5	0	2	3
99	1	0	0	0	4	5
99	3	5	0	3	6	3
99	1	5	5	0	2	3
3	99	10	5	0	2	3
99	4	10	5	0	2	3
3	99	10	5	5	2	0
99	1	5	5	5	4	3
1	99	5	5	0	4	3
2	99	5	5	0	4	3

1	99	5	0	0	6	3
1	99	10	5	5	4	0
1	99	5	0	0	6	5
99	4	5	5	0	0	3
99	1	0	0	0	4	5
99	1	5	0	0	4	3
99	1	5	0	0	2	0
99	2	5	0	0	4	0
99	1	5	5	0	0	3
99	2	5	0	0	2	3
99	1	5	0	0	4	3
3	99	5	0	0	2	3
1	99	5	5	0	6	3
99	1	10	0	0	4	3
99	1	10	0	0	2	0
99	1	10	0	0	0	3
99	1	5	5	0	4	3
99	4	5	0	0	2	3
99	1	5	0	0	0	0
3	99	10	5	0	2	3
99	3	5	0	0	2	3
99	1	5	0	0	2	3
99	1	5	0	0	0	0
99	4	10	5	0	2	3
3	99	5	0	0	0	3
99	3	10	0	0	2	0
99	1	5	0	0	6	3
99	4	5	0	0	4	3
99	1	5	0	0	0	3
99	2	5	0	0	2	3
99	1	5	0	0	0	3
99	1	5	0	0	0	3
2	99	10	5	5	2	0
3	99	0	0	0	6	0
99	1	5	0	0	0	5
99	1	5	5	0	4	3
99	1	5	0	0	0	5

1	99	0	0	3	10	3
2	99	5	0	0	0	3
99	1	0	0	0	6	3
3	99	10	0	0	0	3
99	4	0	5	0	10	3
99	1	0	0	0	6	3
1	99	5	0	0	6	3
99	1	5	0	0	0	0
99	1	5	0	0	0	3
99	1	5	0	0	0	3
99	2	0	0	0	6	0
99	1	5	0	0	2	3
1	99	5	5	0	4	3
99	1	5	5	0	4	3
99	1	10	5	0	0	0
99	1	5	0	0	0	3
99	1	0	5	0	0	0
99	2	5	0	0	0	3
99	4	0	0	0	6	3
99	1	5	5	0	2	3
99	1	5	5	0	2	3
2	99	5	5	0	4	3
99	1	0	0	0	4	0
99	1	0	0	0	4	3
99	1	5	0	0	0	3
99	1	5	0	0	0	3
99	1	5	0	0	0	3
99	1	5	5	0	2	3
2	99	5	5	0	4	3
99	1	0	0	0	6	3
2	99	0	0	0	4	5
99	1	5	0	0	4	3
99	2	5	0	0	0	3
1	99	5	0	0	4	5
99	1	5	0	0	4	3
2	99	5	5	0	4	3
99	1	5	0	0	2	3

99	1	0	0	0	2	3
99	1	5	0	0	0	0
99	1	10	5	0	0	0
99	1	5	0	0	2	3
2	99	5	0	0	4	3
99	1	5	0	0	2	3
99	1	0	0	0	4	3
99	1	5	5	0	2	3
99	1	5	0	0	2	3
99	1	5	5	0	2	3
2	99	5	0	3	6	3
99	1	0	0	0	6	3
99	1	5	0	0	2	3
99	1	0	0	0	6	3
99	4	5	5	0	2	3
99	1	5	0	0	2	3

99	1	5	0	0	2	3
99	4	0	0	0	4	3
2	99	0	0	0	4	5
2	99	5	5	5	4	3
1	99	0	0	3	10	3
2	99	5	5	0	4	3
1	99	5	0	0	4	5
2	99	0	0	0	4	5
3	99	5	0	0	4	3
99	3	5	5	0	4	3
1	99	5	5	0	2	3
99	1	0	0	0	4	5
99	3	5	0	3	6	3
99	1	5	5	0	2	3
3	99	10	5	0	2	3
99	4	10	5	0	2	3
3	99	10	5	5	2	0
99	1	5	5	5	4	3
1	99	5	5	0	4	3
2	99	5	5	0	4	3
1	99	5	0	0	6	3
1	99	10	5	5	4	0
1	99	5	0	0	6	5
99	4	5	5	0	0	3
99	1	0	0	0	4	5
99	1	5	0	0	4	3
99	1	5	0	0	2	0
99	2	5	0	0	4	0
99	1	5	5	0	0	3
99	2	5	0	0	2	3
99	1	5	0	0	4	3
3	99	5	0	0	2	3
1	99	5	5	0	6	3
99	1	10	0	0	4	3
99	1	10	0	0	2	0
99	1	10	0	0	0	3
99	1	5	5	0	4	3

99	4	5	0	0	2	3
99	1	5	0	0	0	0
3	99	10	5	0	2	3
99	3	5	0	0	2	3
99	1	5	0	0	2	3
99	1	5	0	0	0	0
99	4	10	5	0	2	3
3	99	5	0	0	0	3
99	3	10	0	0	2	0
99	1	5	0	0	6	3
99	4	5	0	0	4	3
99	1	5	0	0	0	3
99	2	5	0	0	2	3
99	1	5	0	0	0	3
99	1	5	0	0	0	3
2	99	10	5	5	2	0
3	99	0	0	0	6	0
99	1	5	0	0	0	5
99	1	5	5	0	4	3
99	1	5	0	0	0	5
1	99	0	0	3	10	3
2	99	5	0	0	0	3
99	1	0	0	0	6	3
3	99	10	0	0	0	3
99	4	0	5	0	10	3
99	1	0	0	0	6	3
1	99	5	0	0	6	3
99	1	5	0	0	0	0
99	1	5	0	0	0	3
99	1	5	0	0	0	3
99	2	0	0	0	6	0
99	1	5	0	0	2	3
1	99	5	5	0	4	3
99	1	5	5	0	4	3
99	1	10	5	0	0	0
99	1	5	0	0	0	3
99	1	0	5	0	0	0

99	2	5	0	0	0	3
99	4	0	0	0	6	3
99	1	5	5	0	2	3
99	1	5	5	0	2	3
2	99	5	5	0	4	3
99	1	0	0	0	4	0
99	1	0	0	0	4	3
99	1	5	0	0	0	3
99	1	5	0	0	0	3
99	1	5	0	0	0	3
99	1	5	5	0	2	3
2	99	5	5	0	4	3
99	1	0	0	0	6	3
2	99	0	0	0	4	5
99	1	5	0	0	4	3
99	2	5	0	0	0	3
1	99	5	0	0	4	5
99	1	5	5	0	4	3
2	99	5	5	0	4	3
99	1	5	5	0	4	3
99	1	5	5	0	4	3
99	1	5	5	0	4	3
99	1	5	5	0	4	3
99	1	5	5	0	4	3
99	1	5	5	0	4	3
99	1	5	5	0	4	3
99	1	5	5	0	4	3
2	99	5	0	0	4	3
99	1	5	5	0	4	3
99	1	5	5	0	4	3
99	1	5	5	0	4	3
99	1	5	5	0	4	3
2	99	5	0	3	6	3
99	1	5	5	0	4	3
99	1	5	5	0	4	3
99	1	5	5	0	4	3
99	4	5	5	0	4	3
99	1	5	5	0	4	3
99	1	5	5	0	4	3

99	4	5	5	0	4	3
2	99	0	0	0	4	5
2	99	5	5	5	4	3
1	99	0	0	3	10	3
2	99	5	5	0	4	3
1	99	5	0	0	4	5
2	99	0	0	0	4	5
3	99	5	0	0	4	3
99	3	5	5	0	4	3
1	99	5	5	0	2	3
99	1	0	0	0	4	5
99	3	5	0	3	6	3
99	1	5	5	0	2	3
3	99	10	5	0	2	3
99	4	10	5	0	2	3
3	99	10	5	5	2	0
99	1	5	5	5	4	3
1	99	5	5	0	4	3
2	99	5	5	0	4	3
1	99	5	0	0	6	3
2	99	5	5	0	4	3
1	99	5	0	0	4	5
2	99	0	0	0	4	5
3	99	5	0	0	4	3
99	3	5	5	0	4	3
1	99	5	5	0	2	3
99	1	0	0	0	4	5
99	3	5	0	3	6	3
99	1	5	5	0	2	3
3	99	10	5	0	2	3
99	4	10	5	0	2	3
3	99	10	5	5	2	0
99	1	5	5	5	4	3
1	99	5	5	0	4	3
2	99	5	5	0	4	3
1	99	5	0	0	6	3
1	99	10	5	5	4	0

1	99	5	0	0	6	5
99	4	5	5	0	0	3
99	1	0	0	0	4	5
99	1	5	0	0	4	3
99	1	5	0	0	2	0
99	2	5	0	0	4	0
99	1	5	5	0	0	3
99	2	5	0	0	2	3
99	1	5	0	0	4	3
3	99	5	0	0	2	3
1	99	5	5	0	6	3
99	1	10	0	0	4	3
99	1	10	0	0	2	0
99	1	10	0	0	0	3
99	4	5	5	0	2	3
99	1	5	0	0	2	3
1	99	0	0	3	10	3
2	99	5	5	0	4	3
1	99	5	0	0	4	5
2	99	0	0	0	4	5
3	99	5	0	0	4	3
P_8	P_9	NSE1	NSE2_PDP	NSE3_E	NSE4_GI	NSE_5
1	99	10	5	5	4	0
1	99	5	0	0	6	5
99	4	5	5	0	0	3
99	1	0	0	0	4	5
99	1	5	0	0	4	3
99	1	10	5	0	4	0
99	2	10	5	0	4	0
99	1	10	5	0	4	0
99	2	10	5	0	4	0
99	1	10	5	0	4	0
3	99	5	0	0	2	3
1	99	5	5	0	6	3
99	1	10	0	0	4	3
99	1	10	5	0	4	0
99	1	10	5	0	4	0

99	1	5	5	0	4	3
99	4	10	5	0	4	0
99	1	10	5	0	4	0
3	99	10	5	0	2	3
99	3	10	5	0	4	0
99	1	10	5	0	4	0
99	1	10	5	0	4	0
99	4	10	5	0	2	3
3	99	5	0	0	0	3
99	3	10	0	0	2	0
99	1	5	0	0	6	3
99	4	5	0	0	4	3
99	1	10	5	0	4	0
99	2	5	0	0	2	3
99	1	5	0	0	0	3
99	1	5	0	0	0	3
2	99	10	5	5	2	0
3	99	0	0	0	6	0
99	1	5	0	0	0	5
99	1	5	5	0	4	3
99	1	5	0	0	0	5
1	99	0	0	3	10	3
2	99	5	0	0	0	3
99	1	0	0	0	6	3
3	99	10	0	0	0	3
99	4	0	5	0	10	3
99	1	0	0	0	6	3
1	99	5	0	0	6	3
99	1	5	0	0	0	0
99	1	5	0	0	0	3
99	1	5	0	0	0	3
99	1	5	0	0	2	3
1	99	5	5	0	4	3
99	1	5	5	0	4	3
99	1	10	5	0	0	0
99	1	5	0	0	0	3
99	1	0	5	0	0	0

99	2	5	0	0	0	3
99	4	0	0	0	6	3
99	1	5	5	0	2	3
99	1	5	5	0	2	3
2	99	5	5	0	4	3
99	1	0	0	0	4	0
99	1	0	0	0	4	3
99	1	5	0	0	0	3
99	1	5	0	0	0	3
99	1	5	0	0	0	3
99	1	5	5	0	2	3
2	99	5	5	0	4	3
99	1	0	0	0	6	3
2	99	0	0	0	4	5
99	1	5	0	0	4	3
99	2	5	0	0	0	3
1	99	5	0	0	4	5
99	1	5	0	0	4	3
2	99	5	5	0	4	3
99	1	5	0	0	2	3
99	1	0	0	0	2	3
99	1	5	0	0	0	0
99	1	10	5	0	0	0
99	1	5	0	0	2	3
2	99	5	0	0	4	3
99	1	5	0	0	2	3
99	1	0	0	0	4	3
99	1	5	5	0	2	3
99	1	5	0	0	2	3
99	1	5	5	0	2	3
2	99	5	0	3	6	3
99	1	0	0	0	6	3
99	1	5	0	0	2	3
99	1	0	0	0	6	3
99	4	5	5	0	2	3
99	1	5	0	0	2	3
99	1	5	0	0	2	3

99	4	0	0	0	4	3
2	99	0	0	0	4	5
2	99	5	5	5	4	3
1	99	0	0	3	10	3
2	99	5	5	0	4	3
1	99	5	0	0	4	5
2	99	0	0	0	4	5
3	99	5	0	0	4	3
99	3	5	5	0	4	3
1	99	5	5	0	2	3
99	1	0	0	0	4	5
99	3	5	0	3	6	3
99	1	5	5	0	2	3
3	99	10	5	0	2	3
99	4	10	5	0	2	3
3	99	10	5	5	2	0
99	1	5	5	5	4	3
1	99	5	5	0	4	3
2	99	5	5	0	4	3
1	99	5	0	0	6	3
1	99	10	5	5	4	0
1	99	5	0	0	6	5
99	4	5	5	0	0	3
99	1	0	0	0	4	5
99	1	5	0	0	4	3
99	1	5	0	0	2	0
99	2	5	0	0	4	0
99	1	5	5	0	0	3
99	2	5	0	0	2	3
99	1	5	0	0	4	3
3	99	5	0	0	2	3
1	99	5	5	0	6	3
99	1	10	0	0	4	3
99	1	10	0	0	2	0
99	1	10	0	0	0	3
99	1	5	5	0	4	3
99	4	5	0	0	2	3

99	1	5	0	0	0	0
3	99	10	5	0	2	3
99	3	5	0	0	2	3
99	1	5	0	0	2	3
99	1	5	0	0	0	0
99	4	10	5	0	2	3
3	99	5	0	0	0	3
99	3	10	0	0	2	0
99	1	5	0	0	6	3
99	4	5	0	0	4	3
99	1	5	0	0	0	3
99	2	5	0	0	2	3
99	1	5	0	0	0	3
99	1	5	0	0	0	3
2	99	10	5	5	2	0
3	99	0	0	0	6	0
99	1	5	0	0	0	5
99	1	5	5	0	4	3
99	1	5	0	0	0	5
1	99	0	0	3	10	3
2	99	5	0	0	0	3
99	1	0	0	0	6	3
3	99	10	0	0	0	3
99	4	0	5	0	10	3
99	1	0	0	0	6	3
1	99	5	0	0	6	3
99	1	5	0	0	0	0
99	1	5	0	0	0	3
99	1	5	0	0	0	3
99	2	0	0	0	6	0
99	1	5	0	0	2	3
1	99	5	5	0	4	3
99	1	5	5	0	4	3
99	1	10	5	0	0	0
99	1	5	0	0	0	3
99	1	0	5	0	0	0
99	2	5	0	0	0	3

99	4	0	0	0	6	3
99	1	5	5	0	2	3
99	1	5	5	0	2	3
2	99	5	5	0	4	3
99	1	0	0	0	4	0
99	1	0	0	0	4	3
99	1	5	0	0	0	3
99	1	5	0	0	0	3
99	1	5	0	0	0	3
99	1	5	5	0	2	3
2	99	5	5	0	4	3
99	1	0	0	0	6	3
2	99	0	0	0	4	5
99	1	5	0	0	4	3
99	2	5	0	0	0	3
1	99	5	0	0	4	5
99	1	5	0	0	4	3
2	99	5	5	0	4	3
99	1	5	0	0	2	3
99	1	0	0	0	2	3
99	1	5	0	0	0	0
99	1	10	5	0	0	0
99	1	5	0	0	2	3
2	99	5	0	0	4	3
99	1	5	0	0	2	3
99	1	0	0	0	4	3
99	1	5	5	0	2	3
99	1	5	0	0	2	3
99	1	5	5	0	2	3
2	99	5	0	3	6	3
99	1	0	0	0	6	3
99	1	5	0	0	2	3
99	1	0	0	0	6	3
99	4	5	5	0	2	3
99	1	5	0	0	2	3
99	1	5	0	0	2	3
99	4	0	0	0	4	3

2	99	0	0	0	4	5
2	99	5	5	5	4	3
1	99	0	0	3	10	3
2	99	5	5	0	4	3
1	99	5	0	0	4	5
2	99	0	0	0	4	5
3	99	5	0	0	4	3
99	3	5	5	0	4	3
1	99	5	5	0	2	3
99	1	0	0	0	4	5
99	3	5	0	3	6	3
99	1	5	5	0	2	3
3	99	10	5	0	2	3
99	4	10	5	0	2	3
3	99	10	5	5	2	0
99	1	5	5	5	4	3
1	99	5	5	0	4	3
2	99	5	5	0	4	3
1	99	5	0	0	6	3
1	99	10	5	5	4	0
1	99	5	0	0	6	5
99	4	5	5	0	0	3
99	1	0	0	0	4	5
99	1	5	0	0	4	3
99	1	5	0	0	2	0
99	2	5	0	0	4	0
99	1	5	5	0	0	3
99	2	5	0	0	2	3
99	1	5	0	0	4	3
3	99	5	0	0	2	3
1	99	5	5	0	6	3
99	1	10	0	0	4	3
99	1	10	0	0	2	0
99	1	10	0	0	0	3
99	1	5	5	0	4	3
99	4	5	0	0	2	3
99	1	5	0	0	0	0

3	99	10	5	0	2	3
99	3	5	0	0	2	3
99	1	5	0	0	2	3
99	1	5	0	0	0	0
99	4	10	5	0	2	3
3	99	5	0	0	0	3
99	3	10	0	0	2	0
99	1	5	0	0	6	3
99	4	5	0	0	4	3
99	1	5	0	0	0	3
99	2	5	0	0	2	3
99	1	5	0	0	0	3
99	1	5	0	0	0	3
2	99	10	5	5	2	0
3	99	0	0	0	6	0
99	1	5	0	0	0	5
99	1	5	5	0	4	3
99	1	5	0	0	0	5
1	99	0	0	3	10	3
2	99	5	0	0	0	3
99	1	0	0	0	6	3
3	99	10	0	0	0	3
99	4	0	5	0	10	3
99	1	0	0	0	6	3
1	99	5	0	0	6	3
99	1	5	0	0	0	0
99	1	5	0	0	0	3
99	1	5	0	0	0	3
99	2	0	0	0	6	0
99	1	5	0	0	2	3
1	99	5	5	0	4	3
99	1	5	5	0	4	3
99	1	10	5	0	0	0
99	1	5	0	0	0	3
99	1	0	5	0	0	0
99	2	5	0	0	0	3
99	4	0	0	0	6	3

99	1	5	5	0	2	3
99	1	5	5	0	2	3
2	99	5	5	0	4	3
99	1	0	0	0	4	0
99	1	0	0	0	4	3
99	1	5	0	0	0	3
99	1	5	0	0	0	3
99	1	5	0	0	0	3
99	1	5	5	0	2	3
2	99	5	5	0	4	3
99	1	0	0	0	6	3
2	99	0	0	0	4	5
99	1	5	0	0	4	3
99	2	5	0	0	0	3
1	99	5	0	0	4	5
99	1	5	5	0	4	3
2	99	5	5	0	4	3
99	1	5	5	0	4	3
99	1	5	5	0	4	3
99	1	5	5	0	4	3
99	1	5	5	0	4	3
99	1	5	5	0	4	3
99	1	5	5	0	4	3
99	1	5	5	0	4	3
99	1	5	5	0	4	3
99	1	5	5	0	4	3
99	1	5	5	0	4	3
99	1	5	5	0	4	3
2	99	5	0	3	6	3
99	1	5	5	0	4	3
99	1	5	5	0	4	3
99	1	5	5	0	4	3
99	4	5	5	0	4	3
99	1	5	5	0	4	3
99	1	5	5	0	4	3
99	4	5	5	0	4	3
2	99	0	0	0	4	5

2	99	5	5	5	4	3
1	99	0	0	3	10	3
2	99	5	5	0	4	3
1	99	5	0	0	4	5
2	99	0	0	0	4	5
3	99	5	0	0	4	3
99	3	5	5	0	4	3
1	99	5	5	0	2	3
99	1	0	0	0	4	5
99	3	5	0	3	6	3
99	1	5	5	0	2	3
3	99	10	5	0	2	3
99	4	10	5	0	2	3
3	99	10	5	5	2	0
99	1	5	5	5	4	3
1	99	5	5	0	4	3
2	99	5	5	0	4	3
1	99	5	0	0	6	3
2	99	5	5	0	4	3
1	99	5	0	0	4	5
2	99	0	0	0	4	5
3	99	5	0	0	4	3
99	3	5	5	0	4	3
1	99	5	5	0	2	3
99	1	0	0	0	4	5
99	3	5	0	3	6	3
99	1	5	5	0	2	3
3	99	10	5	0	2	3
99	4	10	5	0	2	3
3	99	10	5	5	2	0
99	1	5	5	5	4	3
1	99	5	5	0	4	3
2	99	5	5	0	4	3
1	99	5	0	0	6	3
1	99	10	5	5	4	0
1	99	5	0	0	6	5
99	4	5	5	0	0	3

99	1	0	0	0	4	5
99	1	5	0	0	4	3
99	1	5	0	0	2	0
99	2	5	0	0	4	0
99	1	5	5	0	0	3
99	2	5	0	0	2	3
99	1	5	0	0	4	3
3	99	5	0	0	2	3
1	99	5	5	0	6	3
99	1	10	0	0	4	3
99	1	10	0	0	2	0
99	1	10	0	0	0	3
99	4	5	5	0	2	3
99	1	5	0	0	2	3
1	99	0	0	3	10	3
2	99	5	5	0	4	3
1	99	5	0	0	4	5
2	99	0	0	0	4	5
3	99	5	0	0	4	3

4	3	5	0	3	0	5
10	3	5	2	3	0	5
6	0	10	2	0	0	5
9	0	10	5	0	0	5
9	0	10	2	0	0	5
9	0	10	2	0	0	5
9	0	10	2	0	0	5
9	0	10	2	0	0	5
10	3	10	5	0	0	5
10	3	10	5	0	0	5
7	3	5	3	5	0	10
9	0	10	3	8	5	5
10	3	10	3	5	5	10
0	0	0	0	0	0	0
4	0	0	0	0	0	0
4	0	0	0	0	0	0
4	0	5	0	0	0	0
4	0	5	0	0	0	0
0	3	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
4	0	0	0	0	0	0
4	0	0	0	0	0	0
7	0	5	3	5	5	5
9	0	10	2	0	0	5
0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
7	3	5	0	3	0	5
0	0	0	2	0	0	0
0	3	5	0	0	0	0
9	0	10	2	0	0	5
0	3	0	0	0	0	0
0	3	0	2	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
9	0	10	2	0	0	5
0	0	0	0	0	0	0
9	0	10	2	3	0	5
6	0	5	2	3	0	5

7	3	5	0	3	0	5
0	3	0	0	0	0	0
4	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
9	0	10	2	0	0	5
7	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
7	0	5	0	3	0	5
0	0	0	0	0	0	0
6	0	10	2	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
7	0	0	0	0	0	0
0	3	0	0	0	0	0
6	0	10	2	0	0	5
7	0	0	0	0	0	0
7	3	5	3	5	0	10
0	3	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
7	0	0	0	0	0	0
0	0	0	2	0	0	0
10	3	10	5	0	0	5
7	3	5	0	3	0	5
0	0	0	0	0	0	0
0	3	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
7	0	0	0	0	0	0
4	3	5	0	3	0	5
9	0	10	5	0	0	5
7	3	5	2	0	0	0
7	0	0	0	0	0	0
7	3	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	5

0	0	0	2	0	0	0
7	0	5	2	3	0	5
7	0	0	0	0	0	0
10	3	5	2	3	0	5
0	0	0	2	0	0	0
0	0	0	2	0	0	0
10	3	5	2	0	0	0
0	0	5	2	0	0	0
10	3	10	5	0	0	5
0	0	0	0	0	0	5
4	3	5	0	0	0	0
0	3	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
0	3	0	2	0	0	0
7	3	5	2	3	0	5
0	0	0	0	0	0	5
7	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	5
0	0	0	2	0	0	0
6	0	10	2	0	0	5
7	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	5
7	0	0	0	0	0	0
0	0	0	2	0	0	0
0	0	0	0	0	0	5
0	0	0	0	0	0	0
7	0	0	0	0	0	0
10	3	10	2	0	0	0
9	0	10	2	0	0	5
6	0	10	2	0	0	0
7	3	5	2	0	0	0
10	3	5	2	0	0	0
10	3	10	2	0	0	0
7	3	5	0	3	0	5
7	0	5	0	3	0	5
4	3	5	0	3	0	5

10	3	5	2	3	0	5
6	0	10	2	0	0	5
9	0	10	5	0	0	5
9	0	10	2	0	0	5
9	0	10	2	0	0	5
9	0	10	2	0	0	5
9	0	10	2	0	0	5
10	3	10	5	0	0	5
10	3	10	5	0	0	5
7	3	5	3	5	0	10
9	0	10	3	8	5	5
10	3	10	3	5	5	10
0	0	0	0	0	0	0
4	0	0	0	0	0	0
4	0	0	0	0	0	0
4	0	5	0	0	0	0
4	0	5	0	0	0	0
0	3	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
4	0	0	0	0	0	0
4	0	0	0	0	0	0
7	0	5	3	5	5	5
9	0	10	2	0	0	5
0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
7	3	5	0	3	0	5
0	0	0	2	0	0	0
0	3	5	0	0	0	0
9	0	10	2	0	0	5
0	3	0	0	0	0	0
0	3	0	2	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
9	0	10	2	0	0	5
0	0	0	0	0	0	0
9	0	10	2	3	0	5
6	0	5	2	3	0	5
7	3	5	0	3	0	5

0	3	0	0	0	0	0
4	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
9	0	10	2	0	0	5
7	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
7	0	5	0	3	0	5
0	0	0	0	0	0	0
6	0	10	2	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
7	0	0	0	0	0	0
0	3	0	0	0	0	0
6	0	10	2	0	0	5
7	0	0	0	0	0	0
7	3	5	3	5	0	10
0	3	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
7	0	0	0	0	0	0
0	0	0	2	0	0	0
10	3	10	5	0	0	5
7	3	5	0	3	0	5
0	0	0	0	0	0	0
0	3	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
7	0	0	0	0	0	0
4	3	5	0	3	0	5
9	0	10	5	0	0	5
7	3	5	2	0	0	0
7	0	0	0	0	0	0
7	3	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	5
0	0	0	2	0	0	0

6	0	10	2	0	0	5
9	0	10	5	0	0	5
9	0	10	2	0	0	5
9	0	10	2	0	0	5
9	0	10	2	0	0	5
9	0	10	2	0	0	5
10	3	10	5	0	0	5
10	3	10	5	0	0	5
7	3	5	3	5	0	10
7	3	5	2	0	0	0
10	3	5	2	0	0	0
10	3	10	2	0	0	0
7	3	5	0	3	0	5
7	0	5	0	3	0	5
4	3	5	0	3	0	5
10	3	5	2	3	0	5
6	0	10	2	0	0	5
9	0	10	5	0	0	5
9	0	10	2	0	0	5
9	0	10	2	0	0	5
9	0	10	2	0	0	5
9	0	10	2	0	0	5
10	3	10	5	0	0	5
10	3	10	5	0	0	5
7	3	5	3	5	0	10
9	0	10	3	8	5	5
10	3	10	3	5	5	10
0	0	0	0	0	0	0
4	0	0	0	0	0	0
4	0	0	0	0	0	0
4	0	5	0	0	0	0
4	0	5	0	0	0	0
0	3	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
4	0	0	0	0	0	0
4	0	0	0	0	0	0
7	0	5	3	5	5	5

9	0	10	2	0	0	5
0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	2	0	0	0
0	0	0	0	0	0	5
6	0	10	2	0	0	0
7	3	5	2	0	0	0
10	3	5	2	0	0	0
10	3	10	2	0	0	0
7	3	5	0	3	0	5

NSE9_Ag	NSE10_Luz	NSE10_EH	NSE10_RS	CAT_NSE	NC_1	NC_2
6	5	2	3	3	4	4
3	0	4	3	3	4	3
0	0	0	3	1	3	4
0	0	0	3	1	1	4
0	0	0	0	1	1	4
6	5	2	3	3	1	3
6	5	2	3	3	1	3
6	5	2	3	3	3	3
6	5	2	3	3	4	4
6	5	2	3	3	1	5
0	0	0	3	1	3	4
3	4	3	5	3	4	4
0	0	0	3	2	1	3
6	5	2	3	3	1	4
6	5	2	3	3	4	4
0	0	2	3	2	1	3
6	5	2	3	3	4	5
6	5	2	3	3	1	5
0	0	0	3	2	1	5
6	5	2	3	3	4	4
6	5	2	3	3	1	4
6	5	2	3	3	1	3
0	0	0	3	2	1	2
0	0	0	3	1	4	3
3	0	0	3	2	1	4
3	0	2	3	2	1	3
0	0	2	3	2	1	3
6	5	2	3	3	1	3
0	0	0	3	1	1	3
0	0	0	3	1	1	4
0	0	0	3	1	1	4
0	0	0	3	2	1	3
0	0	0	0	1	4	4
0	0	0	0	1	1	3
0	0	0	3	2	1	4
0	0	0	3	1	1	3

0	0	0	0	2	4	4
0	0	0	5	1	1	4
0	0	0	0	1	1	3
0	0	0	3	1	1	3
0	0	0	3	2	1	4
0	0	0	0	1	1	4
3	0	3	3	2	4	4
0	0	0	3	1	1	2
0	0	0	3	1	1	4
0	0	0	0	1	1	3
0	0	0	0	1	3	3
0	0	0	3	1	1	3
0	0	0	3	2	2	2
0	0	0	3	2	2	3
0	0	0	0	1	1	3
0	0	0	3	1	1	4
0	0	0	0	1	3	4
0	0	0	0	1	3	3
0	0	0	0	1	1	3
0	0	2	3	2	2	3
0	0	0	3	2	2	3
0	0	0	3	2	2	3
0	0	0	3	1	1	3
0	0	0	0	1	1	5
0	0	0	3	1	1	4
0	0	0	3	1	1	3
0	0	0	3	1	1	3
0	0	0	0	1	1	4
3	0	0	3	2	2	3
0	0	0	0	1	1	3
0	0	2	3	2	2	4
0	0	0	3	1	1	4
0	0	0	3	1	4	4
0	0	0	3	2	2	2
0	0	0	0	1	1	3
0	0	0	5	2	3	3
0	0	0	3	1	1	5

0	0	0	0	1	1	5
0	0	0	3	1	1	3
0	0	0	0	1	1	5
0	0	0	0	1	1	5
0	0	2	3	2	1	3
0	0	0	3	1	1	3
0	0	0	0	1	1	3
0	0	0	3	1	1	4
0	0	0	0	1	3	5
0	0	0	0	1	1	4
0	0	0	3	2	1	2
0	0	0	0	1	1	3
0	0	0	3	1	1	3
0	0	0	0	1	1	3
0	0	0	0	1	1	3
0	0	0	3	1	1	3
0	0	0	5	1	1	3
0	0	0	3	1	1	3
0	0	0	3	2	1	2
0	0	0	3	2	1	3
0	0	0	0	2	2	2
0	0	0	3	2	1	3
0	0	0	3	2	1	2
0	0	0	3	2	1	2
0	0	2	3	2	1	3
0	0	0	3	2	1	4
0	0	2	3	2	1	3
0	0	2	3	2	1	4
0	0	0	3	2	1	2
0	0	0	3	2	1	3
0	0	0	3	2	1	5
0	0	0	3	2	1	2
0	0	0	3	2	1	3
0	0	0	3	2	1	3
0	0	0	3	2	2	4
0	0	0	5	2	3	3
3	0	3	3	2	2	2

6	5	2	3	3	4	4
3	0	4	3	3	4	3
0	0	0	3	1	3	4
0	0	0	3	1	1	4
0	0	0	0	1	1	4
0	0	0	0	1	1	3
0	0	0	0	1	1	3
0	0	0	0	1	3	3
0	0	0	3	1	4	4
0	0	0	0	1	1	5
0	0	0	3	1	3	4
3	4	3	5	3	4	4
0	0	0	3	2	1	3
0	0	0	5	1	1	4
0	0	0	0	1	4	4
0	0	2	3	2	1	3
0	0	0	0	1	4	5
0	0	0	3	1	1	5
0	0	0	3	2	1	5
0	0	0	0	1	4	4
0	0	0	0	1	1	4
0	0	0	3	1	1	3
0	0	0	3	2	1	2
0	0	0	3	1	4	3
3	0	0	3	2	1	4
3	0	2	3	2	1	3
0	0	2	3	2	1	3
0	0	0	3	1	1	3
0	0	0	3	1	1	3
0	0	0	3	1	1	4
0	0	0	3	1	1	4
0	0	0	3	2	1	3
0	0	0	0	1	4	4
0	0	0	0	1	1	3
0	0	0	3	2	1	4
0	0	0	3	1	1	3
0	0	0	0	2	4	4

0	0	0	5	1	1	4
0	0	0	0	1	1	3
0	0	0	3	1	1	3
0	0	0	3	2	1	4
0	0	0	0	1	1	4
3	0	3	3	2	4	4
0	0	0	3	1	1	2
0	0	0	3	1	1	4
0	0	0	0	1	1	3
0	0	0	0	1	3	3
0	0	0	3	1	1	3
0	0	0	3	2	2	2
0	0	0	3	2	2	3
0	0	0	0	1	1	3
0	0	0	3	1	1	4
0	0	0	0	1	3	4
0	0	0	0	1	3	3
0	0	0	0	1	1	3
0	0	2	3	2	2	3
0	0	0	3	2	2	3
0	0	0	3	2	2	3
0	0	0	3	1	1	3
0	0	0	0	1	1	5
0	0	0	3	1	1	4
0	0	0	3	1	1	3
0	0	0	3	1	1	3
0	0	0	0	1	1	4
3	0	0	3	2	2	3
0	0	0	0	1	1	3
0	0	2	3	2	2	4
0	0	0	3	1	1	4
0	0	0	3	1	4	4
0	0	0	3	2	2	2
0	0	0	0	1	1	3
0	0	0	5	2	3	3
0	0	0	3	1	1	5
0	0	0	0	1	1	5

0	0	0	3	1	1	3
0	0	0	0	1	1	5
0	0	0	0	1	1	5
0	0	2	3	2	1	3
0	0	0	3	1	1	3
0	0	0	0	1	1	3
0	0	0	3	1	1	4
0	0	0	0	1	3	5
0	0	0	0	1	1	4
0	0	0	3	2	1	2
0	0	0	0	1	1	3
0	0	0	3	1	1	3
0	0	0	0	1	1	3
0	0	0	0	1	1	3
0	0	0	3	1	1	3
0	0	0	5	1	1	3
0	0	0	3	1	1	3
0	0	0	3	2	1	2
0	0	0	3	2	1	3
0	0	0	0	2	2	2
0	0	0	3	2	1	3
0	0	0	3	2	1	2
0	0	0	3	2	1	2
0	0	2	3	2	1	3
0	0	0	3	2	1	4
0	0	2	3	2	1	3
0	0	2	3	2	1	4
0	0	0	3	2	1	2
0	0	0	3	2	1	3
0	0	0	3	2	1	5
0	0	0	3	2	1	2
0	0	0	3	2	1	3
0	0	0	3	2	1	3
0	0	0	3	2	2	4
0	0	0	5	2	3	3
3	0	3	3	2	2	2
6	5	2	3	3	4	4

3	0	4	3	3	4	3
0	0	0	3	1	3	4
0	0	0	3	1	1	4
0	0	0	0	1	1	4
0	0	0	0	1	1	3
0	0	0	0	1	1	3
0	0	0	0	1	3	3
0	0	0	3	1	4	4
0	0	0	0	1	1	5
0	0	0	3	1	3	4
3	4	3	5	3	4	4
0	0	0	3	2	1	3
0	0	0	5	1	1	4
0	0	0	0	1	4	4
0	0	2	3	2	1	3
0	0	0	0	1	4	5
0	0	0	3	1	1	5
0	0	0	3	2	1	5
0	0	0	0	1	4	4
0	0	0	0	1	1	4
0	0	0	3	1	1	3
0	0	0	3	2	1	2
0	0	0	3	1	4	3
3	0	0	3	2	1	4
3	0	2	3	2	1	3
0	0	2	3	2	1	3
0	0	0	3	1	1	3
0	0	0	3	1	1	3
0	0	0	3	1	1	4
0	0	0	3	1	1	4
0	0	0	3	2	1	3
0	0	0	0	1	4	4
0	0	0	0	1	1	3
0	0	0	3	2	1	4
0	0	0	3	1	1	3
0	0	0	0	2	4	4
0	0	0	5	1	1	4

0	0	0	0	1	1	3
0	0	0	3	1	1	3
0	0	0	3	2	1	4
0	0	0	0	1	1	4
3	0	3	3	2	4	4
0	0	0	3	1	1	2
0	0	0	3	1	1	4
0	0	0	0	1	1	3
0	0	0	0	1	3	3
0	0	0	3	1	1	3
0	0	0	3	2	2	2
0	0	0	3	2	2	3
0	0	0	0	1	1	3
0	0	0	3	1	1	4
0	0	0	0	1	3	4
0	0	0	0	1	3	3
0	0	0	0	1	1	3
0	0	2	3	2	2	3
0	0	0	3	2	2	3
0	0	0	3	2	2	3
0	0	0	3	1	1	3
0	0	0	0	1	1	5
0	0	0	3	1	1	4
0	0	0	3	1	1	3
0	0	0	3	1	1	3
0	0	0	0	1	1	4
3	0	0	3	2	2	3
0	0	0	0	1	1	3
0	0	2	3	2	2	4
0	0	0	3	1	1	4
0	0	0	3	1	4	4
0	0	0	3	2	2	2
0	0	0	3	2	1	3
0	0	0	5	2	3	3
0	0	0	3	2	1	5
0	0	0	3	2	1	5
0	0	0	3	2	1	3

0	0	0	3	2	1	5
0	0	0	3	2	1	5
0	0	2	3	2	1	3
0	0	0	3	2	1	3
0	0	0	3	2	1	3
0	0	0	3	2	1	4
0	0	0	3	2	3	5
0	0	0	3	2	1	4
0	0	0	3	2	1	2
0	0	0	3	2	1	3
0	0	0	3	2	1	3
0	0	0	3	2	1	3
0	0	0	3	2	1	3
0	0	0	3	2	1	3
0	0	0	3	2	1	3
0	0	0	3	2	1	3
0	0	0	3	2	1	3
0	0	0	3	2	1	2
0	0	0	3	2	1	3
0	0	0	3	2	1	2
0	0	0	3	2	1	2
0	0	2	3	2	1	3
0	0	0	3	2	1	4
0	0	2	3	2	1	3
0	0	2	3	2	1	4
0	0	0	3	2	1	2
0	0	0	3	2	1	3
0	0	0	3	2	1	5
0	0	0	3	2	1	2
0	0	0	3	2	1	3
0	0	0	3	2	1	3
0	0	0	3	2	2	4
0	0	0	5	2	3	3
3	0	3	3	2	2	2
0	0	0	3	2	1	3
0	0	0	3	2	1	2

0	0	0	3	2	1	2
0	0	2	3	2	1	3
0	0	0	3	2	1	4
0	0	2	3	2	1	3
0	0	2	3	2	1	4
0	0	0	3	2	1	2
0	0	0	3	2	1	3
0	0	0	3	2	1	5
0	0	0	3	2	1	2
0	0	0	3	2	1	3
0	0	0	3	2	1	3
0	0	0	3	2	2	4
0	0	0	5	2	3	3
3	0	3	3	2	2	2
6	5	2	3	3	4	4
3	0	4	3	3	4	3
0	0	0	3	1	3	4
0	0	0	3	1	1	4
0	0	0	0	1	1	4
0	0	0	0	1	1	3
0	0	0	0	1	1	3
0	0	0	0	1	3	3
0	0	0	3	1	4	4
0	0	0	0	1	1	5
0	0	0	3	1	3	4
3	4	3	5	3	4	4
0	0	0	3	2	1	3
0	0	0	5	1	1	4
0	0	0	0	1	4	4
0	0	0	0	1	1	3
0	0	0	3	1	1	3
0	0	0	0	2	2	2
0	0	0	3	2	1	3
0	0	0	3	2	1	2
0	0	0	3	2	1	2
0	0	2	3	2	1	3