

Revista Estomatológica Herediana

ISSN: 1019-4355

rev.estomatol.herediana@oficinas-upch.pe

Universidad Peruana Cayetano Heredia  
Perú

Conhi, Andrea; Castillo-Andamayo, Diana Esmeralda; del Castillo-López, Cesar  
Automedicación odontológica de pacientes que acuden a una institución pública y  
privada, Lima-Perú.

Revista Estomatológica Herediana, vol. 25, núm. 3, julio-septiembre, 2015, pp. 205-210  
Universidad Peruana Cayetano Heredia  
Lima, Perú

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=421542260005>

- ▶ Cómo citar el artículo
- ▶ Número completo
- ▶ Más información del artículo
- ▶ Página de la revista en redalyc.org

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

**Dental self-medication of patients attending a public or private institution**

*Andrea Conhi<sup>1,a</sup>, Diana Esmeralda Castillo-Andamayo<sup>2,b,c,d</sup>, Cesar del Castillo-López<sup>2,e,f</sup>*

## **RESUMEN**

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

**PALABRAS CLAVE:** Frecuencia, automedicación, institución pública, institución privada.

## **SUMMARY**

**Objective:** To determine the frequency of self-medication in patients attending the dental service at a public or private institution, belonging to the district of San Martín de Porres of Lima in the period of 2012-2013. **Materials and Methods:** It was an observational study type, transversal and comparative. The population consisted

<sup>1</sup> Facultad de Estomatología “Roberto Beltrán”, Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú.

<sup>2</sup> Departamento de Odontología Social, Facultad de Estomatología Roberto Beltrán, Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú.

<sup>a</sup> Bachiller en Estomatología ; <sup>b</sup>Docente auxiliar ; <sup>c</sup>Magíster en Estomatología ;

<sup>d</sup> Especialista en Rehabilitación Oral; <sup>e</sup>Jefe del Departamento; <sup>f</sup> Magíster .

of all patients seen in the service of Dentistry of a public institution (Hospital Nacional Cayetano Heredia) and a private institution (Dental Clinic Dental Universidad Peruana Cayetano Heredia) Lima, Peru. The sample size was calculated, which surveyed 202 patients in hospital, clinic and 253 patients were surveyed. Patients who attended the dental service of both institutions the survey, questionnaires were given to the patients in the waiting rooms of each institution, after signing the informed consent. **Results:** The results show that a total of 202 patients attending the Hospital Nacional Cayetano Heredia , which were patients older than 18 years , where 18.32 % of patients were told not to self-medication and 81.68 % of found patients said that if self-medication . In the private institution a total of 253 patients who attended the “dental clinic Cayetano Heredia “ , which were patients older than 18 years , where 37.55 % said they were not self-medication and 62.45 % of patients said it was found that if self-medication. **Conclusions:** There were statistically significant differences between self-medication, who recommended the medication, dosage form and type of disease among both institutions.

**KEYWORDS:** *Frequency, self-medication, public institution, private institution.*

## INTRODUCCIÓN

La automedicación es una práctica muy frecuente en nuestro medio y en el mundo entero, llevada a cabo por razones sociales, económicas y culturales que muchas veces más que satisfacer las necesidades de salud del individuo las agravan (1-4).

El tratamiento de las enfermedades es una constante preocupación a través de los tiempos y las sociedades. Los medicamentos y vacunas tienen el potencial de conferir enormes beneficios a la población en la medida que se usen adecuadamente, se suministren en el momento preciso y sean accesibles económicamente. No obstante, las consecuencias y el papel prioritario que han adquirido los medicamentos en la sociedad y particularmente en los sistemas de salud, involucran necesariamente aspectos ideológicos (2,4,5).

La automedicación se define clásicamente como el “consumo de medicamentos, hierbas y remedios caseros por propia iniciativa o por consejo de otra persona, sin consultar al médico”.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) se define la automedicación como la selección y el uso de medicamentos por parte del usuario para el tratamiento de enfermedades o síntomas reconocibles por él mismo (5,6).

La automedicación en el ámbito odontológico, con fármacos que precisan receta médica, es muy habitual, sea por reutilización tras una prescripción previa

o adquirida directamente en la oficina de farmacia. Esta realidad provoca múltiples errores de utilización que suponen el área de trabajo prioritaria para modificar y reconducir hacia una automedicación responsable y positiva (6,7)

Esta investigación tuvo como propósito determinar la frecuencia de automedicación en pacientes que acuden al servicio de odontología en una institución pública y privada, pertenecientes al distrito de San Martín de Porres de la ciudad de Lima en el período del 2012 - 2013.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Fue un estudio de tipo observacional, transversal y comparativo. Para lo cual se validó una encuesta, en el proceso de construcción y validación del instrumento se consideró verificar la validez del contenido.

Esta etapa se dividió a su vez en dos fases, en la primera fase se elaboró un cuestionario estructurado que incluye dos secciones: 1) Datos generales del encuestado 2) Items de respuesta múltiple, para evaluar la frecuencia de automedicación en la odontología. En la segunda fase para la validez del contenido se realizó una amplia revisión de los tópicos relacionados a la literatura científica así mismo el juicio de expertos que contó con la opinión de profesionales calificados entre odontólogos y/o profesionales reconocidos con el tema a estudiar.

Para la validación de contenido del instrumento se procedió al análisis por medio del coeficiente de la V de AIKEN. Los resultados pueden ser cuantificados en base a diferentes coeficientes, los cuales posibilitarán la aceptación o rechazo de los ítems evaluados (8).

Se realizó la evaluación del estudio por el Comité Institucional de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. Se solicitó el permiso a las autoridades correspondientes de la Clínica Dental Cayetano Heredia y del Hospital Nacional Cayetano Heredia, y finalmente se contó con la participación de los pacientes mediante un consentimiento informado donde se les informó sobre el objetivo del estudio, y se garantizó la confiabilidad y anonimato de sus datos.

La población estuvo conformada por todos los pacientes que se atienden en el Servicio de Odontología de una institución pública (Hospital Nacional Cayetano Heredia) y una institución Privada (Clínica Estomatológica Dental de la Universidad Peruana Cayetano Heredia) en Lima, Perú. Se calculó el tamaño de muestra, por lo que se encuestó en el hospital 202 pacientes, y en la clínica a 253 pacientes.

Se realizó la encuesta a los pacientes que acudieron al servicio de odontología de ambas instituciones,

estas fueron entregadas a los pacientes en las salas de espera de cada institución, previa firma del consentimiento informado.

## RESULTADOS

Se encontró un total de 202 pacientes que acudieron al Hospital Nacional Cayetano Heredia, mayores de 18 años, en donde el 18,32% de los cuales dijeron que **no** se automedicaban y el 81,68 % de los pacientes dijeron que **si** se automedicaban.

En la institución privada se encontró un total de 253 pacientes que acudieron a la “Clínica Dental Cayetano Heredia”, mayores de 18 años, en donde el 37,55 % dijeron que **no** se automedicaban y el 62,45 % de los pacientes dijeron que **si** se automedicaban, obteniendo un  $p < 0,05$  por lo cual existe diferencia estadísticamente significativa (Tabla 1).

Por otro lado los pacientes de la institución pública como privada que **si** se automedicaron fueron de género femenino con respecto al género masculino. Lo cual nos indica que no existe significancia estadística entre el género y la automedicación ( $p > 0,05$ ) (Tabla 2). De la totalidad de pacientes encuestados en la institución privada el más alto porcentaje fue de 52,53 % quienes dijeron que el personal de farmacia fue quien les recomendó la medicación y de igual forma

**Tabla 1.** Frecuencia de automedicación

	Inst. Privada		Inst. Pública		p. valor
Automedica	n	%	n	%	0.000
No	95	37,55	37	18,32	
Si	158	62,45	165	81,68	

N.S =  $p < 0,05$

**Tabla 2. Automedicación según Genero**

Sexo	Pública				Privada				p. valor		
	No	n	%	Si	n	%	No	n	%	Pública	Privada
<b>Masculino</b>	16	43,24		67	40,61		43	45,26		63	39,87
<b>Femenino</b>	21	56,76		98	59,39		52	54,74		95	60,13

N.S =  $p > 0,05$

**Tabla 3.** Automedicación y Personas quien recomienda

Quien R.M.	Inst. Privada		Inst. Pública		p. valor 0,005*
	n	%	n	%	
Odontólogo	1	0,63	0	0	
Farmac./ Tec. Farm.	83	52,53	56	33,94	
Familiar	29	18,35	44	26,67	
Amistad	14	8,86	27	16,36	
Iniciativa propia	31	19,62	38	23,03	

\*Prueba exacta de Fisher.  
N.S = p<0.05

**Tabla 4.** Automedicación y Tipo de medicamento

Tipo de medicamento	Inst. Privada		Inst. Pública		p. valor 0,057*
	n	%	n	%	
Aines	27	17,09	35	21,21	
Antibióticos	1	0,63	3	1,82	
Analgésicos	116	73,42	100	60,61	
Combinación de medicamentos	14	8,86	27	16,36	

\*Prueba exacta de Fisher.  
N.S = p> 0,05

**Tabla 5.** Automedicación y Forma farmacéutica

Forma farmacéutica	Inst. Privada		Inst. Pública		p. valor 0,015*
	n	%	n	%	
Pastillas	<b>148</b>	<b>93,67</b>	<b>155</b>	<b>93,94</b>	
Jarabe	1	0,63	6	3,64	
Intramuscular	6	3,8	0	0,00	
Combinaciones	3	1,9	4	2,42	

\*Prueba exacta de Fisher.  
N.S = p< 0,05

**Tabla 6.** Automedicación y Tipo de dolencia

	Inst. Privada		Inst. Pública		p. valor 0. 000*
	n	%	n	%	
Dolor por el cual se automedico					
Dolor dental	102	64,59	144	87,27	
Dolor dental y otras afecciones	56	35,44	18	10,91	
Tumores	0	0	3	1,82	

\*Prueba exacta de Fisher.  
N.S = p< 0,05

en la institución pública, encontrando en esta última el 33,94% de los casos así como diferencia estadísticamente significativa (Tabla 3).

Los pacientes encuestados que acudieron a la institución privada consideraron al “analgésico” como el tipo de medicamento más consumido con un 73,42% al igual que los pacientes encuestados en la institución pública con un 60,61%, no encontrando diferencias estadísticamente significativas entre las instituciones en estudio ( $p > 0,05$ ) (Tabla 4).

En la institución pública y privada la forma farmacéutica más consumida fueron las pastillas que obtuvo el más alto porcentaje, indicándonos que si hay diferencia estadísticamente significativa entre la forma farmacéutica y la automedicación ( $p < 0,015$ ) (Tabla 5).

La mayoría de los pacientes que acudieron; tanto a la institución privada como pública refirieron que el motivo por el cual se automedian fue causada por el dolor dental encontrando mayor porcentaje en la institución pública con un 87,27% y en la privada 64,59%, encontrando diferencias estadísticamente significativas ( $p < 0,015$ ) (Tabla 6).

## DISCUSIÓN

Se evaluó la automedicación en ambas instituciones tanto pública como privada, encontrando en los pacientes que acuden a una institución pública los mayores porcentajes de automedicación dando a conocer que la gran mayoría se automedicó por cuenta propia y sin vigilancia médica.

No se han observado diferencias estadísticamente significativas con respecto al género, sin embargo la proporción de mujeres que se automedian en ambas instituciones fue superior con respecto a los hombres, esto concuerda con estudios realizados por Maraví, Figueiras, Gomez y Santana (9-12); pero en un análisis multivariado realizado por Gómez demostró que existía una asociación entre el género femenino y la automedicación, donde el 61,1% fueron mujeres (11). En este sentido, cabe mencionar que la mayoría de investigaciones en referencia a la automedicación, señalan que el consumo de fármacos es superior en las mujeres.

Existe diferencias estadísticas entre automedica-

ción y la persona quien recomienda la medicación, en este estudio el personal que trabaja en una farmacia es quien obtuvo el porcentaje más alto, seguido por un familiar o iniciativa propia esto concuerda con otros estudios realizados por Aguedo, Moreno, Montalvo y López (3,13,14,15).

Con respecto al tipo de medicamento en este estudio no se encuentra diferencias sin embargo para ambas instituciones el tipo de medicamento más consumido fue el analgésico, esto contrasta con Gómez y Montalvo, quienes si encontraron asociación entre automedicación y tipo de medicamento (11,14).

Por otro lado en la presente investigación si se encontró diferencias estadísticamente significativas entre automedicación y el tipo de dolor, así como también la forma farmacéutica, en donde el tipo de dolor con mayor porcentaje estadístico fue el dolor dental y la forma farmacéutica más consumida fueron las pastillas, esto concuerda con el estudio realizado por Aguedo (3).

## CONCLUSIONES

Existe mayor porcentaje de automedicación, con 81,68% de pacientes que acuden al Hospital que en Clínica Dental.

El género femenino fue quien más se automedicó, aunque no se encontró significancia estadística en ambas instituciones.

El personal que labora en la farmacia (técnico de farmacia o farmaceútico) son los que recomiendan en mayor porcentaje la medicación a los pacientes.

El tipo de medicamento en este estudio no se encuentran diferencias estadísticas, sin embargo para ambas instituciones El medicamento mas consumido en ambas instituciones fue el analgésico.

La forma farmacéutica más consumida fueron las pastillas en ambas instituciones.

El dolor dental fue el tipo de dolencia más frecuente para ambas instituciones.

## Correspondencia:

Andrea Conhi Cubas  
Av. Bolivia 673. Breña, Lima, Perú  
Correo electrónico: [andrea.conhi@upch.pe](mailto:andrea.conhi@upch.pe)

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mestanza F, Pamo O. Estudio muestral del consumo de medicamentos y Automedicación en Lima Metropolitana. *Rev Med Hered.* 1992; 3(3):101-8.
2. Llanos L, Contreras C, Velásquez J, Mayca J, Lecca L, Reyes R, et al. Automedicación en cinco provincias de Cajamarca. *Rev Med Hered.* 2001; 12(4):24-7.
3. Aguedo A. Relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico-cultural de los pobladores del distrito de Independencia Huaraz. Tesis para obtener el grado de Bachiller en Odontología. Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2008.
4. Benites M. Factores asociados a la automedicación en el Centro de Salud Gambetta Alta mediante análisis de regresión logística binaria. Tesis para obtener título de Especialista en Epidemiología. Lima, Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2006.
5. Hernández M, Quesada J. Odontología y automedicación: un reto actual. *Med Oral.* 2002; 7: 344-7.
6. Rondinel C. Características del consumo de medicamentos en Lima y Sauri. Tesis para obtener título de Bachiller en Medicina. Lima, Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 1975
7. Sánchez F. Determinación de las razones y diferencias en automedicación entre una parroquia urbana y una parroquia rural del Distrito Metropolitano de Quito. Tesis para obtener título de Maestría en Salud Pública. Quito, Ecuador: Universidad San Francisco de Quito; 2008.
8. Corral Y. Validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos. *Revista ciencias de la educación.* 2009; 19 (33):229-247.
9. Maravi D. Uso de servicios odontológicos ante problemas bucodentales según factores socio-demográficos en el AA.HH. Keiko Sofía, del distrito de Puente Piedra. Tesis para obtener el grado de Bachiller en Estomatología. Lima, Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2006.
10. Figueiras A, Caamano F, Gestal-Otero J. Socio-demographic factors related to self medication in Spain. *Eur J Epidemiol.* 2000; 16(1):19-26.
11. Gómez O, Galar M. Estudio de automedicación en una farmacia comunitaria de la Ciudad de oluca. *Rev Mex Cienc Farm.* 2009; 40: 5-11.
12. Santana O. Efectos sobre la salud del anciano en cuanto a alteraciones en la medición. *Rev Cubana Med.* 1998; 14(4):316-9.
13. Moreno A, Apablaza P. Determinación de los patrones de automedicación en las Poblaciones amazónicas de Yacumbí y el Pangui Marzo. Tesis para obtener el título de Médico Cirujano. Amazonas, Perú: Universidad Técnica Particular de Loja; 2009.
14. Montalvo J. Factores asociados a la automedicación en la población urbano-marginal del Distrito de Chiclayo. Tesis para obtener título Médico Cirujano. Lambayeque, Perú: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 1999.
15. López J, Dennis R. Estudio sobre la automedicación en una localidad de Bogotá. *Rev. Salud pública.* 2009; 11(3):432-42.

Recibido : 23/02/2015

Aceptado: 12/08/2015