



**UNIVERSIDAD NACIONAL
TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO
DENTISTA**

**AUTOMEDICACIÓN POS- EXODONCIA EN EL MANEJO
DEL DOLOR DENTARIO A LOS PACIENTES USUARIOS
DE LA CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA DE LA UNTRM,
CHACHAPOYAS – 2019**

Autora: Bach. Roslady Sánchez Fernández.

Asesora: Mg. Carla María Ordinola Ramírez.

Registro (....)

CHACHAPOYAS – PERÚ

2020



**UNIVERSIDAD NACIONAL
TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO
DENTISTA**

**AUTOMEDICACIÓN POS- EXODONCIA EN EL MANEJO
DEL DOLOR DENTARIO A LOS PACIENTES USUARIOS
DE LA CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA DE LA UNTRM,
CHACHAPOYAS – 2019**

Autora: Bach. Roslady Sánchez Fernández

Asesora: Mg. Carla María Ordinola Ramírez.

Registro (....)

CHACHAPOYAS – PERÚ

2020

DEDICATORIA

En primer lugar, agradezco a Dios por protegerme durante todo mi camino y darme fuerzas para Superar obstáculos y dificultades a lo largo de mi formación profesional.

A mis padres su apoyo incondicional en el trayecto De mi formación profesional, me han demostrado Su amor, cariño; corrigiendo mis faltas y celebrando Mis triunfos.

AGRADECIMIENTO

Al decano de la Facultad Ciencias de la Salud, Dr. Edwin Gonzales Paco, por brindarme la facilidad del caso para recolectar los datos del presente informe.

Al docente del curso por ser tan generoso y brindarme la facilidad de ingresar a la clínica estomatológica para poder recolectar mis de datos.

Al Mg. Carla María Ordinola Ramírez por su apoyo, comprensión y paciencia en el asesoramiento.

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

Dr. POLICARPIO CHAUCA VALQUI

Rector

Dr. MIGUEL ÁNGEL BARRENA GURBILLÓN

Vicerrector Académico

Dra. FLOR TERESA GARCÍA HUAMÁN

Vicerrectora de Investigación

Dr. EDWIN GONZALES PACO

Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud

VISTO BUENO DEL ASESOR

Yo, Mg. CARLA MARIA ORDINOLA RAMIREZ, identificado con DNI N° 18131989, con domicilio legal, cuarto centenario N° 563, Obstetra, con COP: 9572 a la docente de la Escuela Profesional de Estomatología, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas. **DOY VISTO BUENO**, a la tesis titulada “**AUTOMEDICACIÓN POS- EXODONCIA EN EL MANEJO DEL DOLOR DENTARIO A LOS PACIENTES USUARIOS DE LA CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA DE LA UNTRM, CHACHAPOYAS – 2019**”, que estuvo conducida por la **Bach. ROSLADY SÁNCHEZ FERNÁNDEZ**. Para obtener el título de Cirujano Dentista de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas.

Por lo tanto

Firmo la presente para mayor constancia



Mg. Carla Maria Ordinola Ramirez.

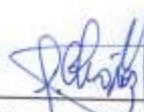
DNI N° 18131989

JURADO DE TESIS

(Resolución de decano N° 472-2019-UNTRM-VRAC/ FACISA)



Mg. Franz Tito Coronel Zubiato
Presidente



Mg. Julio Mariano Chavez Milla
Secretario



Mg. Yamira Herrera Garcia
Vocal



ANEXO 3-K

**DECLARACIÓN JURADA DE NO PLAGIO DE TESIS
PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL**

Yo Roslady Sanchez Fernandez
identificado con DNI N° 96773851 Estudiante()/Egresado () de la Escuela Profesional de
Estomatología de la Facultad de:
Ciencias de la Salud
de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

1. Soy autor de la Tesis titulada: Automedicación pos-exodoncias en el
manejo del dolor dentario a pacientes usuarios de
la clínica Estomatológica de la UNTRM Chachapoyas -2019

que presento para
obtener el Título Profesional de: Cirujano dentista

2. La Tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente, y para su realización se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.
3. La Tesis presentada no atenta contra derechos de terceros.
4. La Tesis presentada no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
5. La información presentada es real y no ha sido falsificada, ni duplicada, ni copiada.

Por lo expuesto, mediante la presente asumo toda responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido de la Tesis para obtener el Título Profesional, así como por los derechos sobre la obra y/o invención presentada. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para la UNTRM en favor de terceros por motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido de la Tesis.

De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que la Tesis para obtener el Título Profesional haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones civiles y penales que de mi acción se deriven.

Chachapoyas, 05 de Marzo de 2020

Firma del(a) tesista

ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Pág.
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Autoridades Universitarias	v
Visto bueno del Asesor	vi
Jurado de Tesis	vii
Declaración jurada de no Plagio	viii
Índice de Contenidos	ix
Índice de Tablas	x
Índice de Figuras	xi
Índice de Anexos	xii
Resumen	xiii
Abstract	xiv
I. INTRODUCCIÓN	15
II. MATERIAL Y MÉTODO	17
III. RESULTADOS	20
IV. DISCUSIÓN	23
V. CONCLUSIONES	26
VI. RECOMENDACIONES	27
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA	28
ANEXOS	30

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1: Automedicación pos-exodoncia en el manejo del dolor dentario a los pacientes usuarios de la Clínica Estomatológica de la UNTRM, Chachapoyas – 2019.	20
Tabla 2: Medicamentos más usados en la automedicación farmacológica de la población en estudio.	21
Tabla 3: Medicamentos más usados en la automedicación tradicional de la población en estudio.	22

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1: Automedicación pos-exodoncia en el manejo del dolor dentario a los pacientes usuarios de la Clínica Estomatológica de la UNTRM, Chachapoyas – 2019.	20
Figura 2: Medicamentos más usados en la automedicación farmacológica de la población en estudio.	21
Figura 3: Medicamentos más usados en la automedicación tradicional de la población en estudio.	22

ÍNDICE DE ANEXOS

	Pág.
1. ANEXO 1: Operacionalización de Variables	31
2. ANEXO 2: Ficha de Recolección de Datos	32
3. ANEXO 3: Matriz de Consistencia	34

RESUMEN

Se realizó un estudio de enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo, prospectivo, transversal, se realizó con el objetivo de Determinar la Automedicación pos-exodoncia en el manejo del dolor dentario a los pacientes usuarios de la Clínica Estomatológica de la UNTRM, Chachapoyas – 2019. La muestra estuvo conformada por 30 pacientes. El instrumento fue la recolección de datos y la técnica se utilizó la encuesta. La información final estuvo procesada en el software SPSS versión 28, Microsoft Word y Excel. Los resultados fueron: el tipo de automedicación de mayor porcentaje fue: 12 (40%) para la automedicación tradicional. Seguido de 10 (33.3%) automedicación farmacológica y 8 (26.7%) automedicación Mixta. El tipo de automedicación farmacológica de mayor porcentaje fue: el ibuprofeno con un 36.67%. Seguido de paracetamol (30%), Naproxeno (20%) y amoxicilina (13.33%), y el tipo de automedicación tradicional de mayor porcentaje fue: el clavo de olor con un 40%. Seguido de agua de sal (26.7%), Te de coca (20%) y Ajo (13.33%).

Palabras claves: Automedicación, dolor dental, pacientes.

ABSTRACT

The present study was quantitative, descriptive, prospective, cross-sectional, with the objective of determining pos-orthodontic self-medication in the management of dental pain to patients using the Stomatological Clinic of the UNTRM, Chachapoyas - 2019. The sample consisted of 30 patients. The instrument was data collection and the survey technique was used. The final information was processed in the SPSS software version 28, Microsoft Word and Excel. The results were: the type of self-medication with the highest percentage was: 12 (40%) for traditional self-medication. Followed by 10 (33.3%) pharmacological self-medication and 8 (26.7%) Mixed self-medication. The type of pharmacological self-medication with the highest percentage was: ibuprofen with 36.67%. Followed by paracetamol (30%), Naproxen (20%) and amoxicillin (13.33%), and the type of traditional self-medication with the highest percentage was: clove with 40%. Followed by salt water (26.7%), Coca tea (20%) and Garlic (13.33%).

Keywords: Self-medication, dental pain, patients

I. INTRODUCCIÓN

A nivel mundial, dichas investigaciones sobre automedicación se refieren como una conducta por la cual las personas consumen medicamentos farmacológicos o medicina tradicional por iniciativa propia o por consejo de alguna persona sin la debida prescripción médica, es una práctica común en los países en desarrollo y en especial en América Latina (Conhi et al, 2015, pp. 205-210).

Debido a esta práctica existen numerosas consecuencias, dentro del campo odontológico podemos encontrar: incremento en el riesgo de reacciones adversas, aumento de la resistencia bacteriana, por el uso inadecuado de los medicamentos (Fajardo et al, 2013).

Los efectos negativos se ven aumentados en poblaciones donde debido a la deficiente cobertura, mala calidad de los servicios públicos y conocimientos inadecuados, convierten a la automedicación en una vía rápida de tratamiento (González et al, 2012, pp. 75-81).

A nivel nacional existen reportes del Ministerio de Salud en el Perú, del año 2010, informan que aproximadamente el 43% de la población nacional se auto médica, datos 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 (Jaiswal et al, 2015).

A nivel local, la investigación se centró en el tema de Automedicación pos-exodoncia en el manejo del dolor dentario a los pacientes usuarios de la Clínica Estomatológica de la UNTRM, Chachapoyas – 2019. Con el fin de presentar información que permita plantear alternativas de cambio y mejora en la conducta de automedicación de la población.

El nivel social, económico - cultural es un elemento que tienen un alto dominio en la conducta que aporta en el dolor dental, principalmente en regiones de mayor necesidad, los cuales no tienen los medios para concurrir a una atención odontológica ya sea preventiva o curativa.

Por eso los antecedentes epidemiológicos obtenidos servirán como base y punto de partida para realizar propuestas de mejoramiento en políticas de salud respecto al tema objeto de estudio y como antecedente en futuras investigaciones.

La automedicación Farmacológica es la administración de pastillas tales como analgésicos, sobre todo opioides, antibióticos entre otros medicamentos con el fin único de aliviar el dolor, no teniendo en cuenta la dependencia que puede crear, resistencia, transformación de la enfermedad de aguda a crónica (Alfolabi, et al, 2010, pp. 96-103).

La medicina tradicional es la suma de conocimientos teóricos y prácticos basados exclusivamente en la experiencia y la observación, transmitidas en el tiempo de una generación a otra. Es importante conocer y analizar el proceso de desarrollo de los problemas odontológicos en el transcurso del tiempo. Las costumbres, creencias y los conceptos tradicionales han sido fuentes de solución de problemas de salud, cuya existencia aún perdura en las comunidades de las zonas selváticas y andinas, así como en los pueblos y barriadas de los sectores urbanos (Xiaorui Z, 2016).

La población de estudio se desarrolló en los pacientes usuarios de la Clínica Estomatológica de la UNTRM, Chachapoyas – 2019. Y que cumplieron con los objetivos específicos y criterios de inclusión.

Por los motivos expuestos se formuló la siguiente interrogante ¿Cuál es la Automedicación pos-exodoncia en el manejo del dolor dentario a los pacientes usuarios de la Clínica Estomatológica de la UNTRM, Chachapoyas – 2019?

La presente investigación tuvo como objetivo principal determinar es la Automedicación pos-exodoncia en el manejo del dolor dentario a los pacientes usuarios de la Clínica Estomatológica de la UNTRM, Chachapoyas – 2019.

Y los objetivos específicos fue:

- Conocer los medicamentos más usados en la automedicación farmacológica de la población en estudio.
- Conocer los medicamentos más usados en la automedicación tradicional de la población en estudio.

Por lo tanto el presente estudio tendrá un gran beneficio y de suma importancia para la población de la Ciudad de Chachapoyas y a todos los pacientes que acuden a la clínica estomatológica de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, ya que brindará educación para la salud sobre consecuencias de automedicarse después de una extracción dental y no llevar al abuso excesivo a una automedicación, y de ese modo se transmitiera esta información a las demás personas de los diferentes distritos de Chachapoyas, que de esta forma mejorar la salud de los pacientes ante una exodoncia dental, libre de automedicaciones mejorando así la calidad de vida de todos los pacientes.

II. MATERIALES Y MÉTODOS.

2.1. Tipo y diseño de investigación.

La presente investigación fue de enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo, epidemiología comparativa de tipo: observacional, prospectivo, transversal, de análisis univariado, cuyo objetivo fue: Determinar la Automedicación pos-exodoncia en el manejo del dolor dentario a los pacientes usuarios de la Clínica Estomatológica de la UNTRM, Chachapoyas – 2019. Además, se utilizó la estadística descriptiva para representar los resultados por medio de gráficos y tablas. (Supo, 2015, pp. 1 - 5).

Diseño de investigación:



Dónde:

M: pacientes de la clínica estomatológica

O₁: automedicación pos- exodoncia en el manejo del dolor dentario

2.2. Población, muestra y muestreo.

2.2.1. Población Muestral

La población general estuvo conformada por 30 pacientes que es fueron sometidos a exodoncia dental en la clínica estomatológica de la Escuela Profesional de estomatológica.

2.2.2. Muestra: Estuvo constituido por el 100% de la población de estudio.

2.2.3. Muestreo: En este estudio no se utilizó ningún tipo de muestreo, ya que la muestra estuvo considerada el 100% de la población muestral.

2.3. Criterios de Selección

Criterio de inclusión:

- Pacientes que acepten ser parte del estudio y que hayan firmado el consentimiento informado.
- Pacientes cuyas edades van desde 18 años a más.

Criterio de exclusión:

- Pacientes que presentaban enfermedades sistémicas.

- Pacientes que presentaban alteraciones físicas y mentales que pudieran impedir el cumplimiento de las indicaciones post -exodoncias.
- Pacientes que no deseen participar de la investigación.

2.4. Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos.

2.4.1. Métodos de investigación: Durante el proceso de investigación, se empleó el método Inductivo – deductivo, es decir los resultados se explicará de particular a lo general y de lo general a lo particular. (Mario Bunge, 2014, p.225).

2.4.2. Técnica e Instrumentos: Se tomó como instrumento de recolección de datos, el dicho instrumento se aplicó a los pacientes que acudieron a la clínica estomatológica para sus respectivas extracciones dentales, quienes aceptaron ser parte del estudio.

La técnica utilizada fue la encuesta tipo individual; se le entregó un cuestionario, siendo el tiempo empleado para contestar las preguntas de 10 a 15 minutos. El cuestionario estuvo conformado primeramente de datos generales como la edad y el sexo; la segunda parte contiene 05 preguntas acerca del tipo de automedicación ante el dolor dental después de la extracción dental. Una vez elaborada la encuesta se realizó una prueba piloto tomando el 10% de la muestra establecida en este estudio. Así, se determinará la objetividad y claridad de las preguntas.

2.5. Procedimientos para recolección de datos.

En este trabajo de investigación la información necesaria se recopiló a través de los siguientes pasos:

1. Solicitada la respectiva autorización al Decano de la Facultad Ciencias de la Salud.
2. Luego de haber obtenido el permiso, se designó un día y hora para realizar la recolección de datos.
3. Se atendió a todos los pacientes que son sometidos a exodoncia dental en la clínica estomatológica de la Escuela Profesional de estomatológica.

4. Los datos obtenidos en las fichas se revisaron adecuadamente y sin datos faltantes se pasó a realizar en Excel.
5. Los datos obtenidos se tabulo juntamente con el apoyo de paquetes estadísticos (spss28) para sus respectivos análisis estadísticos.
6. Se concluyo a realizar un análisis de los resultados encontrados.

2.6. Análisis de datos.

La información final estuvo procesada en el software SPSS versión 28, Microsoft Word y Excel. Para el análisis de los resultados y responder al objetivo general se ha utilizado la estadística descriptiva simple de frecuencias. Los resultados se presentaron en tablas simples y figuras de barra.

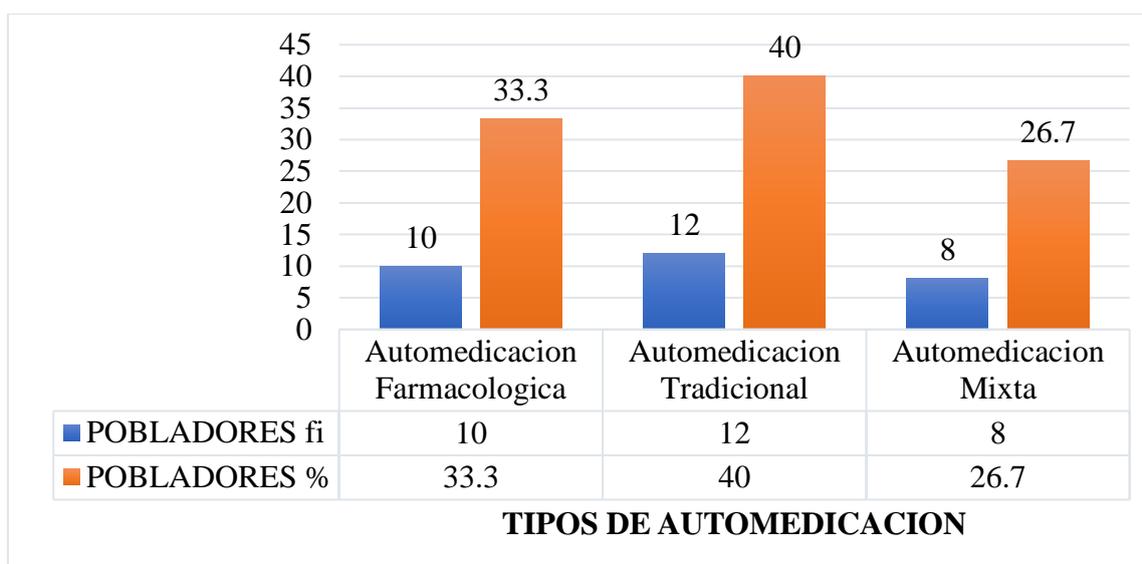
III. RESULTADOS.

TABLA 1: Automedicación post -exodoncia en el manejo del dolor dentario a los pacientes usuarios de la Clínica Estomatológica de la UNTRM, Chachapoyas – 2019.

TIPOS DE AUTOMEDICACION	POBLADORES	
	fi	%
Automedicación Farmacológica	10	33.3
Automedicación Tradicional	12	40
Automedicación Mixta	8	26.7
Total	30	100

Fuente: Ficha de recolección de datos

FIGURA 1: Automedicación post -exodoncia en el manejo del dolor dentario a los pacientes usuarios de la Clínica Estomatológica de la UNTRM, Chachapoyas – 2019.



Fuente: Tabla 1

INTERPRETACION

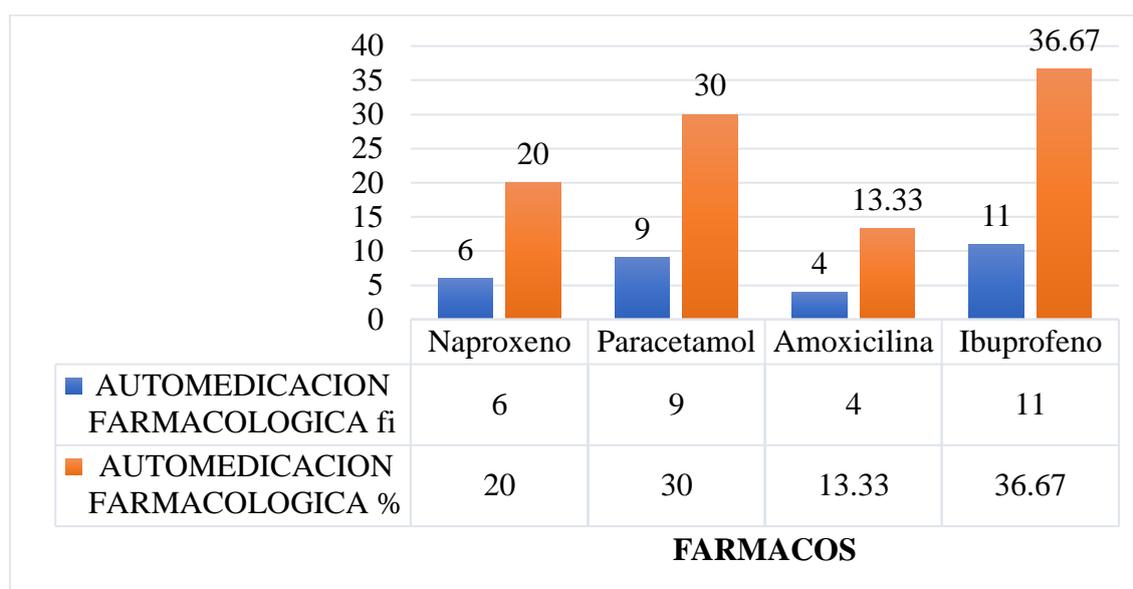
En la tabla/figura 1 se observa que, del total de 30 pacientes, el tipo de automedicación de mayor porcentaje fue: 12 (40%) para la automedicación tradicional. Seguido de 10 (33.3%) automedicación farmacológica y 8 (26.7%) automedicación Mixta.

TABLA 2: Medicamentos más usados en la automedicación farmacológica de la población en estudio.

FARMACOS	AUTOMEDICACION FARMACOLOGICA	
	fi	%
Naproxeno	6	20
Paracetamol	9	30
Amoxicilina	4	13.33
Ibuprofeno	11	36.67
Total	30	100

Fuente: Ficha de recolección de datos

FIGURA 2: Medicamentos más usados en la automedicación farmacológica de la población en estudio.



Fuente: Tabla 2

INTERPRETACION

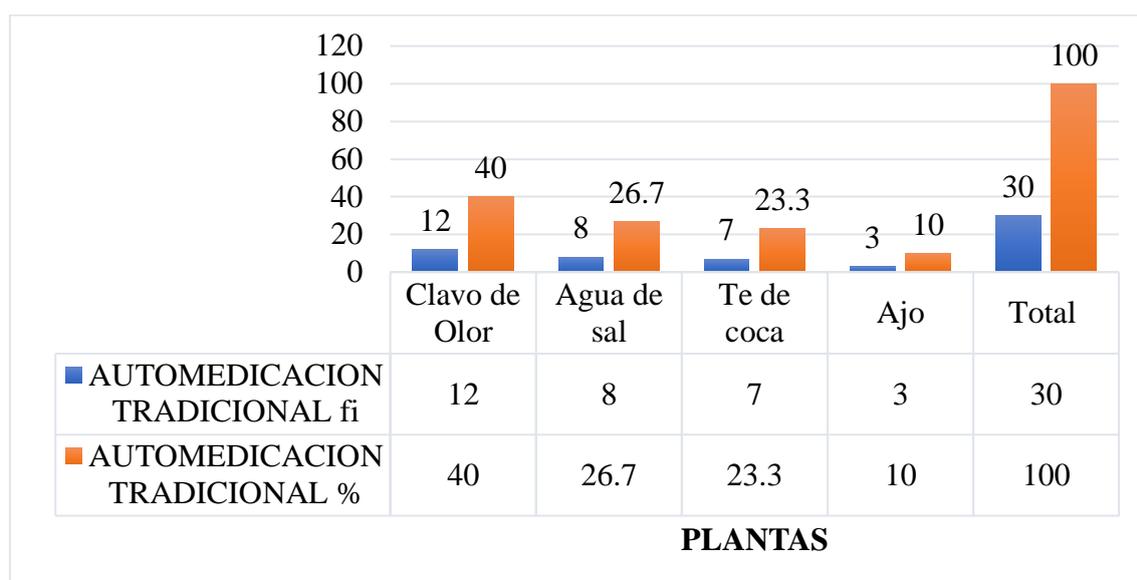
En la tabla/figura 2 se observa que, del total de 30 pacientes, el tipo de automedicación farmacológica de mayor porcentaje fue: el ibuprofeno con un 36.67%. Seguido de paracetamol (30%), Naproxeno (20%) y amoxicilina (13.33%).

TABLA 3: Medicamentos más usados en la automedicación tradicional de la población en estudio.

AUTOMEDICACION TRADICIONAL		
PLANTAS	Fi	%
Clavo de Olor	12	40
Agua de sal	8	26.7
Te de coca	7	23.3
Ajo	3	10
Total	30	100

Fuente: Ficha de recolección de datos

FIGURA 3: Medicamentos más usados en la automedicación tradicional de la población en estudio.



Fuente: Tabla 3

INTERPRETACION

En la tabla/figura 3 se observa que, del total de 30 pacientes, el tipo de automedicación tradicional de mayor porcentaje fue: el clavo de olor con un 40%. Seguido de agua de sal (26.7%), Te de coca (20%) y Ajo (13.33%).

IV. DISCUSIÓN.

Se realizó un estudio el cual tuvo como propósito determinar la Automedicación post - exodoncia en el manejo del dolor dentario a los pacientes usuarios de la Clínica Estomatológica de la UNTRM, Chachapoyas – 2019.

De acuerdo con los hallazgos observados en el presente estudio en la tabla/figura 01 se observa que, del total de 30 pacientes, el tipo de automedicación de mayor porcentaje fue: 12 (40%) para la automedicación tradicional. Seguido de 10 (33.3%) automedicación farmacológica y 8 (26.7%) automedicación Mixta.

Luza .7 (2012) El objetivo de esta investigación fue conocer el manejo del dolor dental en relación al nivel socioeconómico-cultural de los pobladores de la Provincia de Huamanga-Ayacucho. Se entrevistaron a 383 pobladores de cinco distritos de la Provincia de Huamanga. Los resultados se encontraron que la conducta de mayor prevalencia para controlar el dolor dental es la Automedicación tradicional (27.3%) sobre la automedicación farmacológica (24.0%).

Pero dichos estudios dicen lo contrario a nuestro presente estudio resaltando un mayor predominio en la automedicación farmacológica, como es el caso Aguedo A. (2008), en su estudio titulada: Relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico-cultural de los pobladores del distrito de independencia, Huaraz, 2007. Cuyos resultados fueron: la Automedicación Farmacológica (64,61%) sobre la Automedicación Tradicional (11.68%). También el autor Tránsito (2017), elaboró su investigación en Huánuco, en el cual su objetivo principal fue valorar la conducta en cuanto a la automedicación, su muestra la conformaron 432 personas. En sus resultados obtuvo que un 40,7% usaba la automedicación farmacológica y terapia a base de plantas (automedicación tradicional) 20,7%. El autor Núñez (2002). Realizó un estudio con el propósito de determinar en Otuzco-La Libertad en cual aplico una encuesta a 397 personas mayores de edad aparentemente sanas sobre el manejo del dolor dentario, encontrando que el 47.4% utiliza la automedicación farmacológica, el 29.2% utiliza la automedicación tradicional, sólo el 18.1% acude a un profesional de la salud y un 5.3% no utiliza nada para el dolor dentario

Y finalmente el autor Quispe, N. (2018), en su estudio: Relación entre la automedicación y el nivel social, económico - cultural ante el dolor dental de los pobladores del Distrito de Matucana - Huarochirí, 2016. Obtuvo en sus resultados, que el tipo de automedicación farmacológica (64,9%) predominó más que la automedicación tradicional (35,1%).

Pero hay otro estudio que dice lo contrario a dichas investigaciones ya mencionadas con el presente estudio por el autor Vásquez J. (2017), en su estudio: Relación entre el tipo de automedicación para el manejo del dolor dental y el nivel socioeconómico-cultural de los pobladores del AAHH Santa Camila, centro poblado El Milagro, distrito Huanchaco–Trujillo 2016. Cuyos resultados fueron: siendo más frecuente la automedicación mixta (42.2%), muy superior a las automedicaciones farmacológica (31.1%) y tradicional (26.7%). Por lo tanto, el presente estudio se realizó a una pequeña población de pacientes que acudieron a la clínica estomatológica citados por los alumnos del 6 ciclo en el curso de cirugía bucal, mientras para las investigaciones de los autores mencionados lo realizaron a los pobladores de sus respectivos distritos, resultando un mayor consumo de automedicación farmacológica y mixta, mientras en nuestro estudio optaron los pacientes en consumir más lo tradicional (plantas medicinales) para su alivio del dolor después de la extracción dental. De acuerdo con los hallazgos observados en el presente estudio en la tabla/figura n°2, del total de 30 pacientes, el tipo de automedicación farmacológica de mayor porcentaje fue: el ibuprofeno con un 36.67%. Seguido de paracetamol (30%), Naproxeno (20%) y amoxicilina (13.33%).

Para ciertos autores en sus respectivas investigaciones dicen lo contrario de acuerdo a sus resultados obtenidos con el presente estudio, como es el caso de Vásquez J. (2017), en su estudio: Relación entre el tipo de automedicación para el manejo del dolor dental y el nivel socioeconómico-cultural de los pobladores del AAHH Santa Camila, centro poblado El Milagro, distrito Huanchaco–Trujillo 2016. Resultando que el fármaco más frecuente en la automedicación farmacológica para el manejo del dolor dental fue el paracetamol (28.6%), seguido del Ibuprofeno (23.4%) y el Naproxeno (22.9%) entre otros. Mientras para Anyanechi (2014), Realizaron un estudio con el propósito de evaluar el tipo automedicación más empleado en pacientes que sufren de dolor dental. Donde utilizaron un instrumento adaptado de forma modificada basado en directrices de la Organización mundial de la Salud para la encuesta de consumo de sustancias a los pacientes adultos que asistieron a la Clínica Dental de Cirugía Maxilofacial y de esta Institución de Salud por un período de 6 meses. Donde se obtuvo que los fármacos más empleados fueron los analgésicos el Naproxeno (24,5%), el Dolocordralan (20,1%) respectivamente.

Por lo tanto, dichas investigaciones con el presente estudio tomaron diferentes fármacos para aliviar el dolor post exodontico, tanto los pobladores del El Milagro, los adultos mayores y nuestros pacientes que acudieron a nuestra clínica estomatológica. Además, se realizaron en distintos lugares de estudio, para Vásquez J. (2017); aplico su recolección de datos a los

pobladores del AAHH Santa Camila, centro poblado El Milagro-Trujillo, para Anyanechi (2014), lo aplico su encuesta a los adultos mayores que asistieron a la Clínica Dental de Cirugía Maxilofacial, mientras el presente estudio se encuestó a los pacientes que fueron extraídos sus dientes por parte de los estudiantes de cirugía en la clínica estomatológica.

De acuerdo con los hallazgos observados en el presente estudio en la tabla/figura n°3, del total de 30 pacientes, el tipo de automedicación tradicional de mayor porcentaje fue: el clavo de olor con un 40%. Seguido de agua de sal (26.7%), Te de coca (20%) y Ajo (13.33%).

Dicho estudio similar por el autor Becerra (2015), uno de los objetivos más importante fue encontrar la frecuencia de la conducta que tienen las personas ante la dolencia dental y cuál es la relación con su nivel social, cultural y económico en pobladores del distrito de Pimentel, Lambayeque. Su muestra investigada fue de 137 pobladores escogidos de dos zonas, rural y urbana. Los resultados se obtuvo un mayor porcentaje en el consumo de clavo de olor con un 54%, seguido del ajo con un 32%.

Vásquez J. (2017). En su estudio encontró que la planta más frecuente para el manejo del dolor dental de los pobladores fue el clavo de olor (57.6%), y bastante menos el ajo (16.1%) o el eucalipto (13.8%), entre otro.

Resultado que concuerdan con los de Pari (2011). quien también encontró que la planta natural para el control del dolor el clavo de olor (13,8%), esto se debe a que el clavo de olor es una de las tradiciones que ha pasado de generación en generación y al ser efectivo logra una gran allegada a poblaciones de condiciones medias a bajas como una opción de fácil acceso.

V. CONCLUSIONES.

- ✓ La Automedicación pos-exodoncia en el manejo del dolor dentario a los pacientes usuarios de la Clínica Estomatológica de la UNTRM, Chachapoyas – 2019 de mayor porcentaje fue: 12 (40%) para la automedicación tradicional. Seguido de 10 (33.3%) automedicación farmacológica y 8 (26.7%) automedicación Mixta.

- ✓ Se identificó que el tipo de automedicación farmacológica de mayor porcentaje fue: el ibuprofeno con un 36.67%. Seguido de paracetamol (30%), Naproxeno (20%) y amoxicilina (13.33%).

- ✓ Se identificó que el tipo de automedicación tradicional de mayor porcentaje fue: el clavo de olor con un 40%. Seguido de agua de sal (26.7%), Te de coca (20%) y Ajo (13.33%).

VI. RECOMENDACIONES.

- ✓ Se recomienda realizar programas de prevención a los pacientes que acuden a la clínica estomatológica, para saber las complicaciones que existe en tomar fármacos no prescrito y la automedicación tradicional.
- ✓ Se recomienda la sensibilización y educación a los pacientes que acuden a la clínica estomatológica de la UNTRM- Chachapoyas, sobre los riesgos y complicaciones de la Automedicación.
- ✓ Realizar estudios de Investigación acerca de los recursos vegetales más utilizados en la Automedicación Tradicional y que son de característica confiable para calma el dolor dentario.
- ✓ Realizar un estudio sobre los efectos secundarios de los medicamentos utilizados tanto farmacológicos como Tradicionales.
- ✓ Continuar realizando estudios similares, para hacer una comparación y seguimiento a los pacientes de este tipo de población.
- ✓ Informar a la población en general mediante charlas educativas en el Hospital Virgen de Fátima-Chachapoyas, sobre la Automedicación farmacológica y tradicional y como saber prevenirlas a tiempo para así tener una vida sana libre de automedicaciones.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Afolabi et al. (2010). El perfil de la automedicación en pacientes dentales del estado de Nigeria. *Níger J Med*, 2010, 19 (1): 96-103.14.
2. Anyanechi. (2014). Dolor de muelas y de automedicación prácticas: un estudio de pacientes que asisten a un hospital de tercer nivel del Delta del Níger, en Nigeria. *Ann MedHealth*; 4 (6):8-884. Disponible en: [http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=Anyanechi+C\[Author\]](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=Anyanechi+C[Author])
3. Becerra J. (2015). *Conducta ante el dolor dental y su relación con el nivel socioeconómico-cultural en pobladores del distrito de Pimentel, 2014* [Tesis]. Chiclayo, Perú.
4. [Bunge, M. \(2014\). *Métodos del proceso de investigación científica*. 3ra. Edic. Edit. Mexico. McGRAW-HILL / Interamericana Editores, S.A. de C.V.](#)
5. Conhi et al. (2015). Automedicación odontología de pacientes que acuden a una institución Pública y Privada, Lima –Perú. *Rev.estomatol.hereditaria*; 25(3);205-210.Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=421542260005>
6. Fajardo et al. (2013). La automedicación de antibióticos: un problema de salud pública. *Salud Barranquilla*; 29(2) Disponible en:http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-55522013000200008&script=sci_arttext
7. González et al. (2012). Lomas. Automedicación en inmigrantes latinoamericanos adultos de Sevilla. *Acta paul. Enferm*; [Internet]. 2012 [9 de mayo del 2016]; 25(2):75-81. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S010321002012000900012&script=sci_abstract&tlng=es
8. Jaiswal et al. (2015). El dolor dental y auto -Cuidado: un estudio transversal de las personas con nivel socioeconómico bajo que reside en la India rural. *IntDent J*. [Internet]. 2015 [5 de marzo del 2016]; [PubMed].
9. Luza. (2012). *Manejo del dolor dental en relación al nivel socioeconómico-cultural de*

- pobladores en la zona Urbana de la provincia de Huamanga-Ayacucho*. [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Lima, Perú.
10. Núñez. (2002). *Manejo del dolor dentario de los pobladores de la zona rural y urbana del distrito de Otuzco – La Libertad año 2002*. [Tesis]. Lima, Perú.
 11. Parí. (2011). *Conducta ante el dolor dental y su relación con el nivel socioeconómocultural de los pobladores del distrito de juliaca-puno 2010*. [Tesis]. Lima, Perú.
 12. Quispe, N. (2018). *Relación entre la automedicación y el nivel social, económico - cultural ante el dolor dental de los pobladores del Distrito de Matucana - Huarochirí, 2016*. [Tesis para optar el Título de Cirujano Dentista]. Lima, Perú.
 13. Supo, J. (2015). *Cómo empezar una tesis-Tu proyecto de investigación en un solo día*. Recuperado de <https://asesoresenturismoperu.files.wordpress.com/2016/03/107-josc3a9-sup0-cc3b3mo-empezar-una-tesis.pdf>
 14. Tránsito, K. (2017). *Actitud de la población adulta de 50 a 70 años frente al dolor dental en la ciudad de Huánuco*. [Tesis de pregrado]. Huánuco, Perú.
 15. Xiaorui, Z. (2016). *Medicina tradicional: definiciones*, Organización Mundial de la salud. Disponible en: http://www.who.int/topics/traditional_medicine/definitions/es/.
 16. Vásquez J. (2017). *Relación entre el tipo de automedicación para el manejo del dolor dental y el nivel socioeconómico-cultural de los pobladores del AAHH Santa Camila, centro poblado El Milagro, distrito Huanchaco–Trujillo 2016*. [Tesis para optar el Título de Cirujano Dentista]. Trujillo, Perú.

ANEXO

ANEXO 1: Operacionalización de Variables

VARIABLE	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA	TIPO DE VARIABLE
V₁: Automedicación	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	<ul style="list-style-type: none"> • Automedicación Farmacológica • Automedicación Tradicional 	Nominal	Cualitativo



ANEXO 2: Ficha de Recolección de Datos
UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO
RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS



AUTOMEDICACION POS-EXODONCIA EN EL MANEJO DEL DOLOR
DENTARIO A LOS PACIENTES USUARIOS DE LA CLÍNICA
ESTOMATOLÓGICA DE LA UNTRM, CHACHAPOYAS – 2019.

FILIACIÓN

Edad: Sexo: Masculino () Femenino ()

I.-DATOS DEL MANEJO DEL DOLOR: AUTOMEDICACIÓN

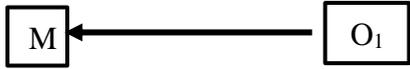
Marca la opción que corresponde.

1.- Automedicación farmacológica. ()	2.-Automedicación tradicional. ()
<p>1.1.-En caso de Automedicación con fármacos que farmaco utilizo despues d la exodoncia.</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Naproxeno b) Paracetamol c) Ibuprofeno d) Diclofenaco. e) Amoxicilina 	<p>2.1.-En caso de automedicación con plantas naturales despues de la exodoncia. ¿Cuál utiliza?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Clavo de olor b) Eucalipto c) Ajo d) Perejil e) Otros. Mencione cual:

<p>1.2.-En caso de automedicación con fármacos despues de la exodoncia ¿Quién es la persona que le aconsejó para tomar dicho medicamento?</p> <p>a) Padres b) Otros Parientes c) Amigos d) Farmacéutico e) Por decisión propia</p>	<p>2.2.-En caso de tomar plantas naturales despues de la exodoncia. ¿Quién es la persona que le aconsejó para tomar dicho producto natural?</p> <p>a) Padres b) Otros Parientes c) Amigos d) Farmacéutico e) Por decisión propia</p>
---	---

<p>1.3.- ¿Dónde consiguió la medicina que tomó?</p> <p>a) Farmacia b) Bodega c) Botiquín familiar d) Familiares o amigos e) Otros</p>	<p>2.3.- ¿Dónde consiguió la medicina natural que Tomó?</p> <p>a) En casa b) Bodega c) Botiquín familiar d) Familiares o amigos. e) Farmacia</p>
<p>1.4.-¿Cuántas veces utilizó usted el medicamento?</p> <p>a) 1 b) 2 c) 3 d) 4 e) 5 a más</p>	<p>2.4.- ¿Cuántas veces utilizó la medicina natural?</p> <p>a) 1 b) 2 c) 3 d) 4 e) 5 a más</p>
<p>1.5.- ¿En cuánto tiempo calmó el dolor despues de la extraccion?</p> <p>a) Al instante (10min) b) Corto tiempo (30min) c) Largo tiempo (1h) d) No calmó</p>	<p>2.5.- ¿En cuánto tiempo calmó el dolor despues de la extraccion?</p> <p>a) Al instante (10min) b) Corto tiempo (30min) c) Largo tiempo (1h) d) No calmó</p>

ANEXO 3: Matriz de Consistencia

PROBLEMA	OBJETIVO	Hipótesis	VARIABLE	METODOLOGÍA
<p>¿Cuál es la Automedicación pos-exodoncia en el manejo del dolor dentario a los pacientes usuarios de la Clínica Estomatológica de la UNTRM, Chachapoyas – 2019?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la Automedicación pos-exodoncia en el manejo del dolor dentario a los pacientes usuarios de la Clínica Estomatológica de la UNTRM, Chachapoyas – 2019.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conocer los medicamentos más usados en la automedicación farmacológica de la población en estudio. • Conocer los medicamentos más usados en la automedicación tradicional de la población en estudio. 	<p>No se formula la hipótesis por no tratarse de un estudio de pronóstico.</p>	<p>Automedicación</p>	<p>La presente investigación fue de enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo, epidemiología comparativa de tipo: observacional, prospectivo, transversal, de análisis univariado. Además, se utilizó la estadística descriptiva para representar los resultados por medio de gráficos y tablas. (Supo, 2015, pp. 1 - 5).</p> <p style="text-align: center;">El diagrama</p> <div style="text-align: center;">  <pre> graph LR O1[O1] --> M[M] </pre> </div> <p>Dónde:</p> <p>M: pacientes de la clínica estomatológica.</p> <p>O₁: automedicación pos-exodoncia en el manejo del dolor dentario</p>