



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

## RESUMEN

**Antecedentes:** Entre el 65 a 94% de los ancianos consume algún tipo de fármaco, las reacciones secundarias a fármacos ocurren en el 25% de las personas mayores de 65 a 70 años (1), la investigación de la Dra. Alvarado de México se encontró un 18% de polifarmacia en las personas de la tercera edad.

**Objetivo.** Determinar la polifarmacia por automedicación y prescripción médica en personas de la tercera edad en la Ciudad de Cuenca.

**Métodos y materiales.** Se realizó un estudio cuantitativo descriptivo. Debido a que la población de 61 años y más es de 22440 personas (2), se escogieron al azar cuatro parroquias: San Sebastián, Sucre, Totoracocha y Machangara. El universo fue de 6581 personas mayores de 61 años siendo un universo finito. La muestra fue de 350 personas con un IC 95%, y elegida al azar.

Se identificaron a las personas de la tercera edad con polifarmacia, de acuerdo con la definición de la OMS. Para la recolección de los datos se utilizó un cuestionario, que fue llenado por las personas mayores de 61 años de

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

edad previa explicación, luego la información fue analizada mediante EPIINFO 2005 v 3.32 y Excel 2007.

**Resultados:** El 15% de la muestra estudiada tiene el hábito de la polifarmacia, siendo esta más frecuente en mujeres. El grupo de edad con mayor polifarmacia corresponde a 65 y 69 años de edad.

La enfermedad más frecuente fue la hipertensión arterial y los fármacos más utilizados fueron antihipertensivos, AINES, antidiabéticos orales, minerales (Calcio).

**Palabras claves:** polifarmacia, automedicación, prescripción médica, tercera edad.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCION MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

## SUMMARY

**Antecedents:** Between 65 to 94% of the elderly people consume some type of drug, secondary drug reactions happend in 25% of those over 65 to 70 years (1), investigating the Dra. Alvarado from Mexico was found 18% of polypharmacy in elderly people.

**Objective:** Determinate polypharmacy by self-medication and prescription medications in the elderly people in the city of Cuenca.

**Methods and materials:** A quantitative and descriptive study was performed. Because the population aged 61 and over is 22,440 people (2), four parishes were chosen at random: San Sebastian, Sucre, Totoracocha and Machangara. The universe was 6581 persons over 61 years, a finite universe. The sample of 350 people with an IC 95%, and were chosen at random.

We identified the seniors with polypharmacy, according to the OMS definition. For the collection of data using a questionnaire, which was filled by people over 61 years of age prior explanation, then the information was analyzed by means of 3.32 and EPIINFO 2005 v Excel 2007.

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCION MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

**Results:** 15% of the sample studied had the habit of polypharmacy, which is more common in women. The age group most polypharmacy corresponds to 65 and 69 years of age.

The more frequent disease was hypertension and drugs most used were antihypertensives, non-steroidal anti-inflammatory, oral anti-diabetic, minerals (calcium).

**Password:** polypharmacy, self-medication, prescription medications, elderly people.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

|                      | PÁGINA |
|----------------------|--------|
| Responsabilidad..... | I      |
| Agradecimiento.....  | II     |
| Dedicatorias.....    | III    |
| Resumen.....         | VI     |
| Summary.....         | VII    |

### CAPITULO I

|  |   |
|--|---|
| 1.1 Introducción.....                          | 1 |
| 1.2 Problema.....                              | 2 |
| 1.3 Justificación y Uso de los Resultados..... | 3 |

### CAPITULO II

#### MARCO TEÓRICO

|   |   |
|---|---|
| 2.1 Definición de Polifarmacia.....   | 4 |
| 2.2 Tipos de Polifarmacia.....  | 4 |
| 2.3 Causas de Polifarmacia.....   | 5 |
| 2.4 Consecuencias de la Polifarmacia. ....  | 6 |
| 2.5 Particularidades que presentan los Ancianos en<br>Relación con el Uso de Medicamentos. .... | 7 |
| 2.6 Cambios Fisiológicos en el Envejecimiento.....  | 7 |

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

|  |    |
|--|----|
| 2.7 Malnutrición Inducida por Fármacos.....  | 9  |
| 2.8 Efectos Específicos de Fármacos en el Anciano...   | 10 |
| 2.8.1 Analgésicos.....   | 10 |
| 2.8.2 Anticoagulantes.....   | 11 |
| 2.8.3 Drogas Cardiovasculares.....   | 11 |
| 2.8.4 Psicofármacos.....   | 12 |
| 2.9 Medicamentos más Automedicados de Manera<br>Indiscriminada.....                          | 13 |
| 2.10 Forma de Presentación del Medicamento.....  | 13 |
| 2.11 Factores de Riesgo de Reacciones Adversas<br>Medicamentosas en el Paciente Anciano..... | 14 |

### CAPITULO III

#### OBJETIVOS

|                                |    |
|--------------------------------|----|
| 3.1 Objetivo General.....      | 15 |
| 3.2 Objetivos Específicos..... | 15 |

### CAPITULO IV

#### DISEÑO METODOLÓGICO

|                                |    |
|--------------------------------|----|
| 4.1 Tipo de Estudio.....       | 16 |
| 4.2 Variables.....             | 16 |
| 4.3 Área de Investigación..... | 17 |

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCION MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

|     |   |    |
|-----|---|----|
| 4.4 | Definición de la población y muestra..... | 17 |
| 4.5 | Métodos y Técnicas Empleadas.....         | 17 |
| 4.6 | Plan de Tabulaciones y Análisis.....      | 18 |
| 4.7 | Consideraciones Éticas.....               | 19 |

## CAPITULO V

|                 |    |
|-----------------|----|
| Resultados..... | 20 |
|-----------------|----|

## CAPITULO VI

|                |    |
|----------------|----|
| Discusión..... | 40 |
|----------------|----|

## CAPÍTULO VII

|                          |    |
|--------------------------|----|
| 7.1 Conclusiones.....    | 43 |
| 7.2 Recomendaciones..... | 45 |

## CAPÍTULO VIII

|                                     |    |
|-------------------------------------|----|
| 8.1 Referencias bibliográficas..... | 46 |
| 8.2 Bibliografía.....               | 47 |

## CAPITULO IX

|             |    |
|-------------|----|
| Anexos..... | 50 |
|-------------|----|

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCION MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

UNIVERSIDAD DE CUENCA.  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA

POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCION  
MÉDICA EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA  
CIUDAD DE CUENCA – ECUADOR 2008.

Tesis previa a la obtención del título de Médico

Autoras:

Mayra Guachún Guachún

María Guevara Idrovo

Gina Iñiguez Gutiérrez.

Director:

Dr. Rubén Solís C.

Asesor:

Dr. Pablo Cordero G.

Cuenca - Ecuador

Octubre 2008

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.







UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCION MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

## AGRADECIMIENTO.

Agradecemos a Dios por permitirnos llegar hasta aquí, y de una manera muy especial al Dr. Rubén Solís y al Dr. Pablo Cordero, de igual forma a todas las personas de la tercera edad quienes nos ayudaron proporcionándonos la información y a todos aquellos que de uno u otro modo contribuyeron en la elaboración de este estudio.

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCION MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

## DEDICATORIA

A Dios por permitirme llegar a este momento tan especial en mi vida. Por los triunfos y los momentos difíciles que me han enseñado a valorarte cada día más.

A mi madre Gloria por la motivación constante que me ha permitido ser una persona de bien, pero más que nada, por su amor.

A mi padre Luis por los ejemplos de perseverancia y constancia, por el valor mostrado para salir adelante.

A mis hermanos por que siempre he contado con ellos para todo, gracias a la confianza que siempre nos hemos tenido; por el apoyo y amistad

Y a todos aquellos que participaron directa o indirectamente en la elaboración de esta tesis.

¡Gracias a ustedes!

Mayra Guachún

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCION MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

## DEDICATORIA

Ver culminar un sueño durante una carrera universitaria llena de aprendizajes me llena de regocijo, siendo todo esto posible gracias a Dios quien me dio la vida, al apoyo incondicional de mis padres y de mis hermanos quienes con su ejemplo de perseverancia, con amor y paciencia siempre estuvieron apoyándome para que este proyecto sea una realidad. Gracias a todas las personas que participaron.

María E. Guevara.

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

## DEDICATORIA

Esta tesis es parte de mi vida por lo que quiero dedicar:

Primero a Dios por su infinito amor y por darme la fuerza de voluntad para culminar la meta que un día me propuse.

A mis padres Ulises y Carmita por su paciencia y apoyo incondicional por haber formado en mi persona grandes valores; pero sobre todo por el inmenso cariño y el gran ejemplo que han sabido demostrar.

A mis hermanos Jéssica, Carlos y Gaby por su compañía, tolerancia y ayuda en este proceso de superación. A mis dos princesitas Juli y Valentina que con su amor y ternura han sabido ser un estímulo de constante perseverancia.

Gina Iñiguez.

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

## CAPITULO I

### 1.1.- INTRODUCCIÓN.

Poco a poco aumenta el número de personas mayores de 65 años, las cuales, por efectos del envejecimiento son más vulnerables a las enfermedades, muchas de estas van a evolucionar de forma crónica a lo largo de amplios periodos de tiempo. Esto va a provocar que los ancianos usen frecuentemente los servicios sanitarios y, consecuencia de ello, consuman varios medicamentos a la vez durante bastante tiempo.

Entre el 65 a 94% de los ancianos consume algún tipo de fármaco, las reacciones secundarias a fármacos ocurren en el 25% de las personas mayores de 65 a 70 años, los fármacos son responsables del 50% de las complicaciones de la hospitalización y de los ingresos a un hospital el 3 al 10% se deben a reacciones secundarias a fármacos, y un tercio de ellos son ancianos. (1)

Estudios epidemiológicos demuestran que la iatrogenia es muy frecuente entre los ancianos institucionalizados.

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCION MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

Una de las principales complicaciones es debida al uso de múltiples medicamentos, según los diferentes investigadores pueden oscilar entre 4 y 44% de los ancianos hospitalizados, y para la población general puede llegar hasta el 18%. El Estudio colaborativo de Boston evidenció que 1 de cada 1.000 ancianos muere por complicaciones medicamentosas. (3)

Un factor que se analizo son los cambios producidos con el envejecimiento en nuestro organismo, que van a provocar que los ancianos tengan una serie de modificaciones en el metabolismo y efecto de los fármacos. Estos cambios se pueden traducir en efectos indeseables de los mismos, si no se tienen en cuenta.

Los ancianos se ven influidos por factores psicosociales que tienen importancia a la hora de tomar fármacos. A veces esto es producido por la falta de explicación por parte del médico o por tener que cumplir regímenes de medicación excesivamente complejos.

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

## 1.2.- PROBLEMA.

Por la falta de conocimiento sobre los problemas de salud que afrontan las personas de la tercera edad, hemos decidido conocer y analizar un fragmento de estos enfocándonos en la polifarmacia, el uso de tres o más medicamentos, se está convirtiendo en una zona de mayor preocupación en el ámbito de la geriatría.

En general, se acepta la edad de 65 años como límite para el comienzo de la ancianidad o vejez. Sin embargo en esta investigación se considero desde los 61 años debido a la forma de agrupación por edad que utiliza el INEC.

Se suministrara la información necesaria para que el manejo de los fármacos en pacientes de la tercera edad pueda hacerse con las mayores garantías posibles para conseguir una alta eficacia y minimizar los efectos indeseables.

Es por ello que tratamos mediante esta investigación obtener un máximo beneficio en la administración de fármacos.

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.





UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCION MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

¿Qué es polifarmacia?

¿Cuáles son las causas de polifarmacia?

¿Qué enfermedades contribuyen más a la polifarmacia?

¿Cuáles son las consecuencias de la polifarmacia?

¿Qué fármacos son los más empleados en la tercera edad y cuáles son sus formas de presentación más usadas?

¿Qué peligros presenta la automedicación en el anciano?

¿Cuáles son los factores de riesgo para las reacciones adversas medicamentosas (RAMS) en el paciente anciano?

### 1.3. JUSTIFICACIÓN Y USO DE LOS RESULTADOS.

La polifarmacia en las personas de la tercera edad es una condición que preocupa ya a las autoridades médicas en el ámbito internacional y es de interés no sólo a nivel científico, sino también familiar y social, pues sus efectos colaterales o adversos conducen en muchas circunstancias a incremento de hospitalizaciones, un

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

innecesario uso de drogas aumentando el costo de la atención y en última instancia podría dar lugar a problemas evitables directamente relacionados con la terapéutica de los medicamentos (por ejemplo, la toxicidad), complicaciones graves y en ocasiones desafortunadamente a la muerte.

Es importante tener una perspectiva de este problema en nuestra ciudad debido a que 8.1% de la población son personas mayores de 61 años y gran parte de la población que acude a los centros médicos la conforman.

(2)

La información que se obtendrá en el estudio nos permitirá determinar si la utilización de los fármacos se relaciona con sus diagnósticos previos y si el uso de fármacos es o no indiscriminada sin tomar en cuenta las diferencias que presenta las personas de la tercera edad.

El propósito del estudio es generar información sobre este problema y dar a conocer como se encuentran las personas de la tercera edad en nuestra ciudad.

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCION MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

Los resultados del estudio se darán a conocer a los diferentes centros que tratan principalmente con las personas de la tercera edad siendo de esta forma beneficiados.

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

## CAPITULO II

### 2.- MARCO TEÓRICO

#### 2.1.- DEFINICIÓN DE POLIFARMACIA

Las personas mayores de 61 años, por efecto del propio proceso de envejecimiento, son más vulnerables a las enfermedades por lo que consumen de 2 a 3 veces más medicamentos que el promedio de la población general. Según la OMS la polifarmacia es el consumir más de 3 medicamentos simultáneamente. (1)

Factores que se deben tomar en cuenta durante la medicación a un paciente de la tercera edad:

1. Los cambios biológicos de acuerdo a la edad
2. El uso y riesgo de los fármacos
3. Las reacciones adversas
4. Los efectos colaterales
5. Las interacciones con otros fármacos
6. Las pautas de tratamiento
7. La situación familiar, social y económica del enfermo
8. Su estado físico
9. Su estado psíquico. (4)

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

## 2.2.- TIPOS DE POLIFARMACIA

La Polifarmacia tiene comúnmente una connotación negativa, pero a veces es necesaria y puede ser beneficiosa en el tratamiento de ciertas condiciones médicas. La Polifarmacia puede clasificarse en dos grandes grupos.

### Polifarmacia Terapéutica.

Este tipo se produce cuando varios regímenes farmacológicos son cuidadosamente vigilados por los médicos y son necesarios para el tratamiento de condiciones y para el logro de un objetivo terapéutico. Un ejemplo de la polifarmacia terapéutica es la terapia de combinación de isoniazida, rifampicina, etambutol, pirazinamida, y piridoxina en el tratamiento inicial de la tuberculosis. Otro ejemplo es la polifarmacia en el tratamiento de la insuficiencia cardíaca congestiva: la digoxina, IECA, y un diurético.

### Polifarmacia No terapéutica.

Este tipo de polifarmacia se produce cuando un individuo está con un régimen farmacológico sin ser objeto de

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

seguimiento médico. La polifarmacia es particularmente perjudicial cuando un individuo tiene múltiples agentes farmacológicos por un período de tiempo prolongado, especialmente a altas dosis, sin ser supervisado.

Diversos criterios están disponibles para los profesionales de la salud para evaluar los agentes farmacológicos que puede considerarse inadecuado para su utilización entre la población de edad avanzada. Los criterios se basan en los posibles riesgos y beneficios de determinados agentes farmacológicos. Los criterios más comúnmente conocidos son los criterios de Beers. (5)

### 2.3.- CAUSAS DE POLIFARMACIA

#### Polifarmacia debida a proveedores de la salud

Se demostró que el número de drogas prescritas aumenta con el número de médicos visitados y con el número de farmacias visitadas. Muchos médicos no piden al paciente que complete una lista de fármacos ingeridos (incluidos aquellos de venta libre), ni revisan la lista para eliminar las que se pueden suprimir. Los efectos adversos de un fármaco a menudo se interpretan

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

como los síntomas de una nueva enfermedad y son tratados con una nueva medicación.

### Polifarmacia debida a los pacientes

La polifarmacia inadecuada en los ancianos se relaciona con la demografía. El sexo femenino, la mayor edad, la residencia en áreas rurales y la baja educación aumentan el riesgo de polifarmacia. El 50% de los que visitan un médico esperan que éste les prescriba alguna droga, para sentir que su problema fue escuchado. Otro problema es el de la automedicación con medicamentos de venta libre o con prescripciones prestadas. (6)

### 2.4.- CONSECUENCIAS DE LA POLIFARMACIA

**Falta de cumplimiento:** Aumenta con la complejidad del régimen de fármacos, con consecuencias que van de la simple ineficacia del tratamiento hasta poner en riesgo la vida del paciente.

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCION MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

**Reacciones adversas:** Su incidencia se incrementa en forma exponencial con el número de medicamentos ingeridos.

**Interacciones farmacológicas:** Aumentan con el número de fármacos consumidos. Las interacciones que producen reducción de la eficacia pueden ser pasadas por alto más que las que producen efectos sinérgicos, lo que puede llevar a aumentar la dosis o a agregar otra nueva medicación.

**Mayor riesgo de internación:** Se debe a que la polifarmacia aumenta el riesgo de incumplimiento, reacciones adversas e interacciones farmacológicas.

**Errores en la medicación:** Son sucesos evitables que pueden llevar a medicación inapropiada o daño al paciente mientras la medicación está bajo el control del médico o el paciente. Los ancianos tienen mayor riesgo porque están expuestos a más medicamentos y tienen regímenes más complejos.

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.





UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

**Mayores costos:** Por el costo directo de los medicamentos y por los costos correspondientes a los cinco puntos anteriores. (6)

## 2.5.- PARTICULARIDADES QUE PRESENTAN LOS ANCIANOS EN RELACIÓN CON EL USO DE MEDICAMENTOS

- Los ancianos presentan con frecuencia múltiples enfermedades y síntomas acumulando así tratamientos a veces sólo sintomáticos siendo uno de los principales factores causantes de lo que se ha venido llamando como polifarmacia en el anciano.
- Los cambios fisiológicos propios del envejecimiento alteran la fármaco-cinética de los medicamentos y también la farmacodinamia.
- El incumplimiento de la toma de fármacos puede ser debido a: tener dificultades visuales, pérdida de memoria, situaciones de soledad, déficit en su nutrición, entre otros, que pueden interferir en la correcta toma de la medicación o llevar al incumplimiento terapéutico.

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

- Otro factor a tener en cuenta es que la información disponible respecto al uso de los fármacos en esta edad es limitada y debe ser extrapolada de estudios y ensayos clínicos realizados en población más joven. (7)

## 2.6.- CAMBIOS FISIOLÓGICOS EN EL ENVEJECIMIENTO.

### Alteraciones de la Farmacocinética.

Cambios relacionados con la edad en la absorción, distribución, metabolismo y excreción de medicamentos. El parámetro más importante en el anciano es la eliminación de un fármaco.

**Absorción:** Debido a la atrofia de la mucosa intestinal, producida durante el envejecimiento, se presentaría disminución de la absorción medicamentosa por vía oral, pero no es así debido a la compensación dada por un mayor tiempo de tránsito intestinal. Sin embargo, drogas que alteren la motilidad o el pH gástrico podrían modificar la absorción. Según algunos investigadores un anciano que esté en tratamiento para un evento agudo requiere el

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

doble de tiempo para empezar a evidenciar el efecto benéfico del medicamento, si se compara con un joven, pero no implica que deba darse dosis más alta del fármaco.

**Distribución:** El porcentaje de agua corporal disminuye al igual que la masa muscular y el de grasa aumenta, esto varía entre los sujetos según sexo, estados de nutrición e hidratación. El volumen de distribución de los medicamentos está determinado por la cantidad de agua y de grasa corporal, así como por la afinidad de la droga a cada uno de estos componentes. Debido a la variabilidad entre los ancianos, es difícil predecir el volumen del medicamento. (3)

**Eliminación:** El flujo renal y la frecuencia de filtrado glomerular se reducen cerca del 1% por año después de los 30 años, de modo que en la octava década de vida el filtrado glomerular tiene un promedio de 60 a 80 ml/minuto. Por lo tanto los fármacos excretados de manera principal por los riñones se prescribirán en las dosis mas bajas posibles.

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

**Metabolismo:** Disminuye la masa hepática. Por lo tanto, decrece la depuración o aclaramiento hepático en un 30%. El flujo sanguíneo hepático disminuye con la edad. El aclaramiento a través del hígado puede estar disminuido o inmodificable, dependiendo la vía específica: la oxidación, por ejemplo, disminuye, por tanto las drogas metabolizadas de esta forma, deben darse con menos frecuencia (como las benzodiazepinas). La malnutrición y el hipotiroidismo, aún con pruebas hepáticas normales, alteran el proceso de eliminación de los fármacos. (8)

### Alteración en la farmacodinamia.

Se refiere al efecto de las drogas y las transformaciones de las mismas por el cuerpo. Los efectos de los medicamentos también reciben influencia de la sensibilidad o densidad de sus receptores. Por ejemplo: el efecto clínico del beta bloqueador en una concentración sérica determinada es menor de lo previsto en ancianos; y éstos son más susceptibles a los efectos

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

sedantes de las benzodiacepinas; así también los anticoagulantes (warfarina) tienen un mayor efecto.

La sensibilidad de los barorreceptores declina (los de la tensión arterial) con la edad, causando mayor hipotensión postural debida a diuréticos, tranquilizantes, antihipertensivos y L-dopa. Las fenotiazinas pueden provocar hipotermia. (1)

Exacerbación de trastornos que son comunes en el anciano que causan los fármacos.

- Pérdida de estabilidad postural que causa aumento de la frecuencia de caídas.
- Estreñimiento
- Hipotermia.(8)

## 2.7.- MALNUTRICIÓN INDUCIDA POR FÁRMACOS.

Es frecuente que se produzcan interacciones entre los fármacos y el estado nutricional del anciano, el cual, en general, no es el óptimo. Ciertos alimentos pueden interferir con la absorción de algunos medicamentos, no lográndose el beneficio que se le imputa, como por ejemplo: la leche que alcaliniza el medio gástrico. Por

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



otro lado, los mismos fármacos pueden alterar el aprovechamiento de ciertos nutrientes, o bien, inducir hiporexia, diarrea, constipación, etc., contribuyendo así, a la perpetuación de una mal nutrición. (1)

El estado de hidratación también es fundamental para la adecuada respuesta de las drogas: la cantidad de agua, no sólo es importante por la afinidad del medicamento, sino que es necesaria para la disolución y la adecuada absorción de los mismos a nivel intestinal y para evitar la constipación que éstos inducen. (3)

La mala absorción de vitaminas y nutrientes pueden ser provocadas por:

Vit. B6 y por isoniacida  
niacina:

Vit. A y D: por aceite mineral

Calcio y hierro: por tetraciclina

Vit. D: por anticonvulsivantes

Vit. K: por anticonvulsivantes,  
salicilatos y aceite mineral



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCION MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

|          |  |
|----------|--|
| Vit. C:  | por salicilatos  |
| Folatos: | por anticonvulsivantes,<br>trimetoprim, triamterene,<br>metrotexate. (1) |

**Tabla:** N°1

**Fuente:** Polifarmacia y Farmacología en Geriatría.  
[www.facmed.unam.mx](http://www.facmed.unam.mx)

**Autora:** Guerra María de Guadalupe

## 2.8.- EFECTOS ESPECÍFICOS DE FÁRMACOS EN EL ANCIANO.

Los ancianos son más susceptibles a cualquier agresión farmacológica, será más difícil reparar un daño que se haya ocasionado. Al decidir sobre el tratamiento más adecuado lo que más se debe tener en cuenta es si va a mejorar la calidad de vida del anciano.

Siempre que se pueda es preferible manejar una patología en el domicilio pues éste ofrece grandes ventajas para el enfermo anciano. Cualquier programa terapéutico debe primar el ejercicio físico pues el

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

paciente de edad avanzada se inmoviliza en cama con una gran facilidad y su recuperación es muy costosa.

### 2.8.1.- ANALGÉSICOS.

Los opiáceos como morfina, meperidina, pentazocina exhiben una vida media más prolongada y una menor metabolización en los ancianos, por los parámetros farmacocinéticos alterados que antes mencionáramos. Por eso los ancianos, en general son más sensibles que los jóvenes, sobre todo en lo referente a la depresión respiratoria.

Los AINEs son potencialmente más peligrosos en los ancianos. Las drogas tipo aspirina causan con más frecuencia irritación de la mucosa gastrointestinal, gastritis y hemorragia digestiva, que a veces puede ser mortal. Los AINEs también pueden causar otros trastornos como hiperkalemia e insuficiencia renal a veces irreversible. Por eso los ancianos con enfermedades crónicas que requieren estos agentes como osteoartritis por ejemplo, deben ser frecuentemente controlados en su función renal, ya que los AINE tienden a acumularse y provocar dichos efectos. Los agentes

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.





UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

AINEs como indometacina, piroxicam, ibuprofeno (pero no el sulindac) disminuyen el efecto diurético de la furosemida (diurético de alta eficacia) y antagonizan o declinan el efecto antihipertensivo de bloqueadores beta adrenérgicos, tiazidas, inhibidores de convertasa de angiotensina y otras drogas por inhibir la síntesis de prostaglandinas renales.

### 2.8.2.- ANTICOAGULANTES.

Los cumarínicos (warfarina) pueden ser más peligrosos en ancianos que en jóvenes, aunque aún es controversial y por ende no aceptado por todos. Algunos estudios demuestran un efecto mayor de la warfarina en su acción inhibidora de la síntesis de vitamina K y factores de coagulación k dependientes. Por eso es factible la aparición de hemorragias como complicación por lo que debe controlarse con gran cuidado el tiempo de protrombina.

### 2.8.3.- DROGAS CARDIOVASCULARES.

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

La administración de digoxina debe ser cuidadosa ya que la excreción renal de la que depende su vida media puede estar disminuida. El volumen de distribución depende de la masa magra que está disminuida en ancianos. Por eso las dosis deben ser controladas, sobre todo las iniciales

Los diuréticos pueden producir mayores efectos adversos en los ancianos: hipokalemia, hiperglucemia, hiponatremia, hiperuricemia.

Los antiarrítmicos sobre todo quinidina, lidocaína, procainamida, NAPA, exhiben una vida media más prolongada en ancianos por lo que se incrementa el riesgo de toxicidad.

Los bloqueantes de los canales de calcio, verapamilo o diltiazem, también producen mayores efectos en los ancianos.

Los  $\beta$  bloqueantes fueron investigados extensivamente, estos agentes pueden ser peligrosos en enfermedad pulmonar obstructiva crónica, en artropatías periféricas, insuficiencia cardíaca, síndromes depresivos, etc.

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

#### 2.8.4.- PSICOFÁRMACOS.

Los neurolépticos producen más efectos adversos en ancianos. Por supuesto son útiles en indicaciones precisas, pero deben ser estrictamente monitoreados. Los efectos antimuscarínicos de las fenotiazinas pueden provocar inconvenientes mayores en ancianos que en jóvenes. De la misma manera la hipotensión ortostática de la clorpromazina y derivados es también más evidente que en jóvenes. Los efectos sedativos de los neurolépticos pueden ser mayores en los ancianos.

En tal caso utilizar haloperidol que tiene poca acción sedativa. A veces los efectos sedativos son convenientes (usar tioridazida en este caso). Los efectos extrapiramidales son intensos con las butirofenonas, siendo más evidentes en ancianos.

El litio, debe ser monitoreado estrechamente por las variaciones más evidentes del clearance renal. Debe cuidarse la interacción con diuréticos o con las dietas hiposódicas.

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCION MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

Los antidepresivos tricíclicos producen mayores efectos adversos en los ancianos. Es preferible elegir los que menores acciones antimuscarínicas posean como desipramina o nortriptilina. Los IMAO también potencian sus efectos adversos.

Como ya mencionáramos los ansiolíticos producen en ancianos mayores signos de sobredosis, confusión mental, amnesia, sedación excesiva y dependencia. (9)

## 2.9.- MEDICAMENTOS MÁS AUTOMEDICADOS DE MANERA INDISCRIMINADA

1) Antibióticos: Son los que más expectativas han generado en los últimos años y la mayoría de las veces, no están indicados, no se toman en las dosis adecuadas, ni durante el tiempo necesario. Esto provoca, además de otros efectos indeseables, el incremento de las tasas de resistencia bacteriana.

2) Analgésicos: Los datos arrojados por investigaciones realizadas para evaluar la automedicación de analgésicos refieren un empleo masivo de los mismos en todos los grupos (por edad y sexo).

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

3) Antiinflamatorios no esteroideos: De consumo creciente, asociados o no a analgésicos, usados mayormente por las personas de más edad, que son más propensas a procesos inflamatorios crónicos y degenerativos. La gastritis y las hemorragias digestivas, además de otros efectos adversos, son los riesgos más habituales. (10)

## 2.10 FORMA DE PRESENTACIÓN DEL MEDICAMENTO

Dos puntos fundamentales para indicar un medicamento: Primero, debe prescribirse el medicamento en la forma que garantice la mejor adhesividad al tratamiento (en los ancianos se prefieren la vía oral, dentro de esta la forma líquida, y la intravenosa). Salvo contadas excepciones no se utilizan medicamentos intramusculares, no sólo por la molestia producida sino por la absorción errática.

Segundo, en lo posible, no debe cambiarse la presentación comercial del medicamento por otra. (1)

## 2.11.- FACTORES DE RIESGO DE REACCIONES ADVERSAS FARMACOLÓGICAS EN EL PACIENTE ANCIANO.

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

Según la definición de la Organización Mundial de la Salud se trata de cualquier respuesta a un fármaco que sea nociva o indeseable y que se produzca a las dosis utilizadas en el ser humano para la prevención, diagnóstico o tratamiento. Es de resaltar que, al igual que la iatrogenia en general, las reacciones adversas a los medicamentos son más frecuentes en los ancianos. (7)

No sólo es importante que el médico conozca y esté familiarizado con los cambios farmacocinéticos y farmacodinámicos que ocurren en el anciano, sino que debe percatarse de su situación biopsicosocial, como por ejemplo; problemas mentales, soledad, pobreza, ignorancia, escepticismo, problemas sensoriales, depresión, falta de un cuidador. Todo esto contribuye para que el apego terapéutico se dé rigurosamente o no, con las consecuencias lógicas. Casi el 60% de los ancianos cometen algún error en la medicación, y el 26% resulta en serias consecuencias. (1)

Son muy frecuentes los RAMS tanto en el medio hospitalario como a nivel ambulatorio. Son a veces consulta a los servicios de urgencias y, en ocasiones,

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

son la causa del propio ingreso en el hospital. En el anciano se pueden manifestar de forma diferente que en los jóvenes. Estos efectos indeseables, según los medicamentos implicados, pueden ser causa de una incontinencia urinaria o una retención de orina, cuadros de confusión o inquietud, caídas, rigidez por extrapiramidalismo, estreñimiento, depresión, alteración del patrón del sueño, etc. (7)

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCION MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

## CAPITULO III

### 3.- OBJETIVOS.

#### 3.1.- OBJETIVO GENERAL

- Determinar la polifarmacia por automedicación y por prescripción medica en personas de la tercera edad en la ciudad de Cuenca.

#### 3.2.- OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Identificar la frecuencia de polifarmacia en las personas de la tercera edad según sexo, grupo etario y escolaridad.
2. Conocer las enfermedades que están relacionadas con la polifarmacia.
3. Identificar la frecuencia de automedicación en las personas de la tercera edad.
4. Identificar la frecuencia de prescripción médica en las personas de la tercera edad.

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.





UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

5. Establecer el grupo de medicamentos genéricos más utilizados en la polifarmacia en las personas de la tercera edad.
6. Determinar las reacciones adversas de los medicamentos en las personas de la tercera edad.

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

## CAPITULO IV

### 4.- DISEÑO METODOLÓGICO.

#### 4.1.- Tipo de Estudio.

La presente investigación sobre “La polifarmacia por automedicación y por prescripción medica en personas de la tercera edad en la ciudad de Cuenca” es de tipo cuantitativa descriptiva.

#### 4.2.- Variables.

Edad: Tiempo que una persona ha vivido desde que nace hasta el momento de estudio.

Sexo: Condición biológica por lo que se diferencian hombres de mujeres.

Escolaridad: Conjunto de cursos que un estudiante sigue en un establecimiento docente.

Enfermedad: Alteración del estado de la salud normal de un ente biológico.

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

Automedicación: Consumo de medicamentos por propia iniciativa sin mediar prescripción.

Prescripción Médica: Uso de un medicamento o remedio, por recomendación Médica.

Uso de medicamento genérico: Es la administración de una medicina sin el rótulo de una marca comercial, que tiene una bio equivalencia con un medicamento de marca, con fines terapéuticos.

Reacciones adversas de los Medicamentos (RAMS): Efecto indeseado que sucede tras la administración de un fármaco a dosis terapéuticas, diagnosticas o profilácticas.

#### 4.3.- Área de Investigación.

Nuestra investigación se realizo en las parroquias San Sebastián, Sucre, Totoracocha y Machangara pertenecientes a la zona urbana de la ciudad de Cuenca, cantón Cuenca, provincia del Azuay, república del Ecuador.

#### 4.4.- Definición de la población y muestra.

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

De acuerdo al censo del 2001 en la ciudad de Cuenca hay 22440 personas de 61 años y más, debido a la gran población se escogieron al azar cuatro parroquias mediante el programa EPIDAT versión 3.0 resultando electas: San Sebastián (2458 personas), Sucre (1583 personas), Totoracocha (1698 personas) y Machangara (842 personas). El universo de este estudio sumando las cuatro parroquias antes mencionadas fue de 6581 personas de 61 años y mas, siendo un universo finito y la muestra fue de 350 personas con un IC 95%, el tamaño de la muestra se calculo mediante el programa de Epiinfo versión 3.32 con datos procedentes del estudio de la Dra. Malinali Alvarado sobre la Prevalencia y Factores de Riesgo en la polifarmacia en los adultos mayores de Hidalgo – México 2006. Para que el estudio sea equitativo la muestras fue dividida de acuerdo al porcentaje de la población en cada una de las parroquias: San Sebastián (131 personas), Sucre (84 personas), Totoracocha (90 personas) y Machangara (45 personas), después se dividieron las parroquias en sus zonas, posteriormente cada zona en sectores, los sectores en

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

manzanas y las manzanas de acuerdo al número de casas para después sortearlas obteniendo así la muestra.

#### 4.5.- Métodos y técnicas empleadas.

Fuentes de Información: Las fuentes de recolección de datos fueron de tipo personales y de observación directa.

Fuentes Documentales:

- Libros en vigencia o emitidos durante los últimos 15 años.
- Documentos de Internet en vigencia o emitidos en los últimos 5 años.

Fuentes Personales.

- Personas de la tercera edad de la ciudad de Cuenca, área urbana.
- Doctores conocedores del tema.
- Otros agentes sociales involucrados: (Familiares, vecinos)

Técnicas para la Recolección de la Información

El grupo conformado por 3 personas obtuvo la información sobre la polifarmacia por automedicación y prescripción médica tomando en cuenta los fármacos

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

que ha ingerido en las 48h previas a la encuesta debido a la fragilidad de la memoria.

1. Encuestas: Instrumento que fue utilizado para recoger la información sobre el problema en estudio.
2. Análisis del contenido de documentos.
3. Entrevistas estructuradas con informantes claves: Doctores.

Instrumentos:

- Cuestionario

#### 4.6.- Plan de Tabulaciones y Análisis

El plan de tabulación y análisis se realizó de acuerdo a los objetivos planteados así:

- a.- Para identificar la frecuencia de ancianos con polifarmacia según sexo, escolaridad y edad se realizaron tablas y gráficos.
- b.- Se elaboraron tablas para conocer las enfermedades que más contribuyen a la polifarmacia en las personas de la tercera edad.

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

c.- Para establecer la frecuencia de las personas de la tercera edad que acuden al médico con regularidad durante el año utilizamos tablas.

d.- Se realizaron tablas y gráficos para determinar la relación entre la escolaridad y la polifarmacia.

e.- Mediante tablas se identificaron la frecuencia de automedicación y prescripción en los ancianos.

f.- Para establecer el porcentaje de los medicamentos más utilizados en la polifarmacia en las personas de la tercera edad se emplearon gráficos.

g.- Para determinar las reacciones adversas en los ancianos con polifarmacia se utilizaron tablas y gráficos.

h.- Se realizaron gráficos para establecer la frecuencia de las formas de presentación más utilizadas en la polifarmacia.

i.- Para relacionar la polifarmacia y el estado nutricional en las personas de la tercera edad según el índice de masa corporal se utilizaron tablas y gráficos.

Plan de análisis: Utilizamos estadística descriptiva puesto que los resultados del estudio se expresaron en porcentajes y frecuencias.

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Ñíguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCION MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

#### 4.7.- Consideraciones éticas.

A todas las personas participantes en el estudio se les dio a conocer el objetivo del estudio, informándoles que los datos obtenidos serán utilizados únicamente en este trabajo y serán conservados en forma confidencial.

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.





UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCION MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

## CAPITULO V RESULTADOS

### Cuadro N°1

#### FRECUENCIA DE POLIFARMACIA EN LAS PERSONAS DE LA TERCERA EDAD EN LA CIUDAD DE CUENCA, 2008

| <b>Nº de medicamentos</b> | <b>Frecuencia</b> | <b>Porcentaje</b> |
|---------------------------|-------------------|-------------------|
| 0 - 2                     | 298               | 85,10%            |
| <b>3 ó más</b>            | 52                | 14,90%            |
| <b>TOTAL</b>              | 350               | 100,00%           |

Fuente: Encuestas

Elaborado por: las autoras

En nuestra muestra la mayoría de personas ingiere dos o menos medicamentos, la polifarmacia se presenta en un 14,9%.

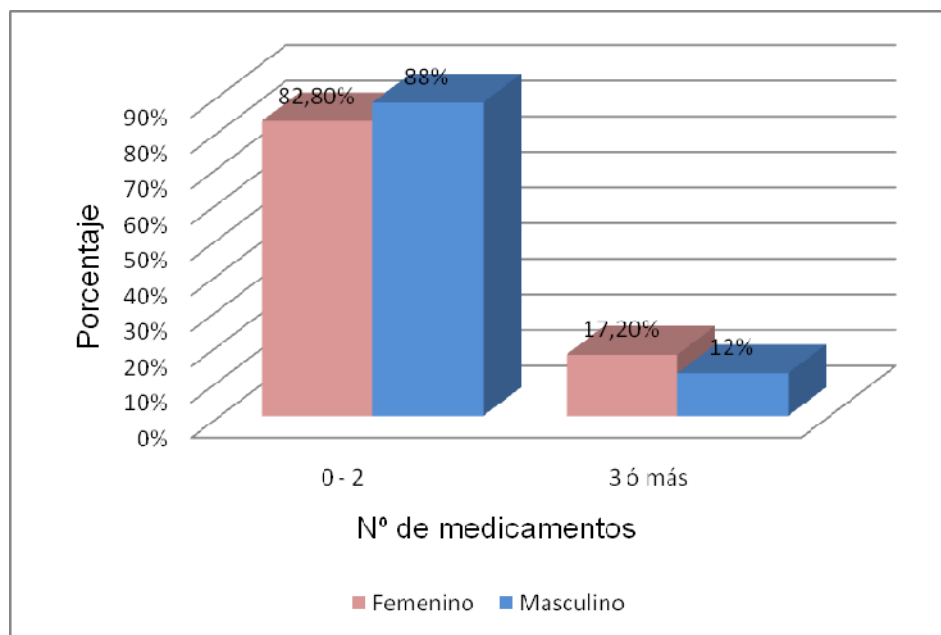
Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

### Gráfico N° 1

## RELACIÓN ENTRE POLIFARMACIA Y EL SEXO DE LAS PERSONAS DE LA TERCERA EDAD EN LA CIUDAD DE CUENCA, 2008



Fuente: Cuadro N° 16. (Anexo 4)

Elaborado por: las autoras

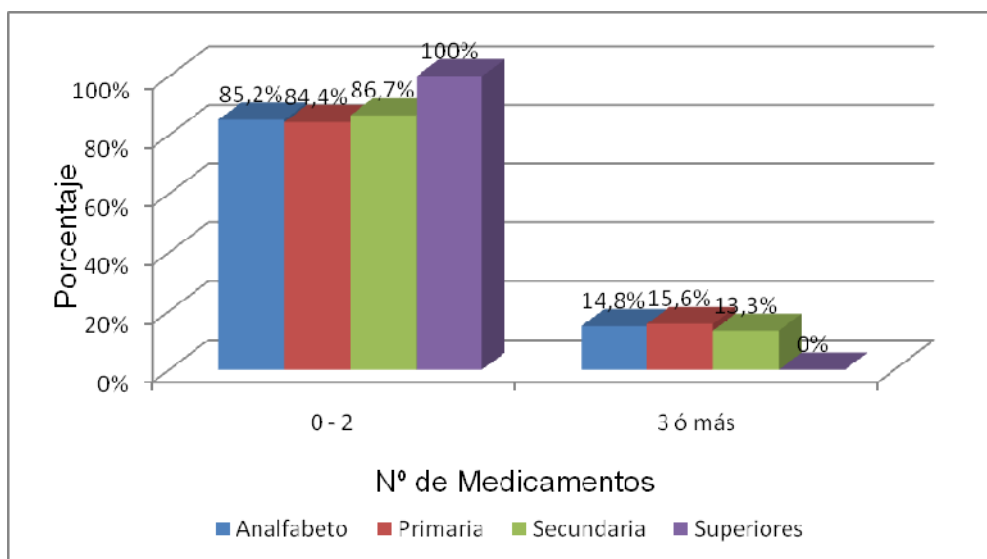
La polifarmacia resultó más frecuente en las personas del sexo femenino con un 17,20%.

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



Gráfico N° 2

RELACIÓN ENTRE POLIFARMACIA Y LA  
ESCOLARIDAD DE LAS PERSONAS DE LA TERCERA  
EDAD EN LA CIUDAD DE CUENCA, 2008



Fuente: Cuadro N° 17. (Anexo 5)

Elaborado por: las autoras

La polifarmacia es más frecuente en personas con instrucción primaria (14,8%), analfabeta y secundaria, y resultó ausente en personas con educación superior.

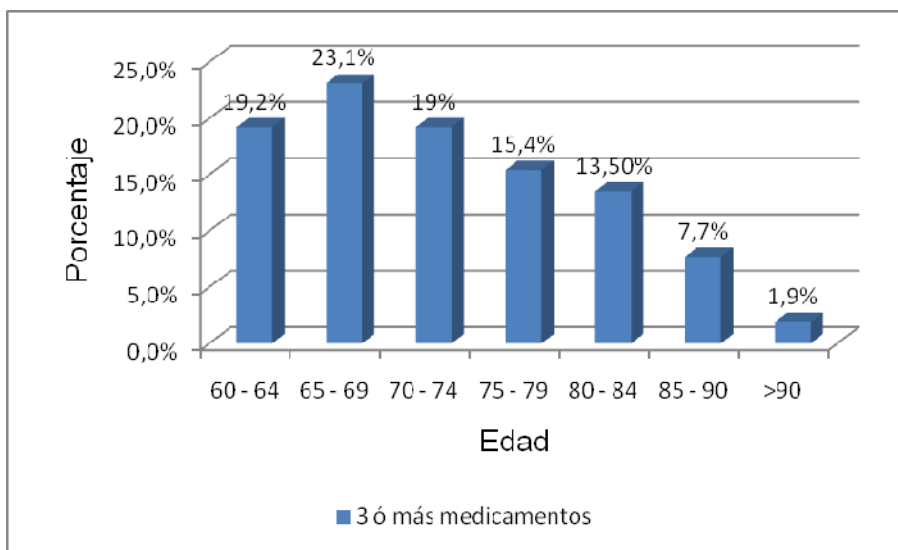
Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

### Gráfico N° 3

## RELACIÓN ENTRE POLIFARMACIA Y LA EDAD DE LAS PERSONAS DE LA TERCERA EDAD EN LA CIUDAD DE CUENCA, 2008



Fuente: Cuadro N° 18. (Anexo 6)

Elaborado por: las autoras

La polifarmacia es más frecuente en las personas de 60 – 79 años de edad, que representa el 88.9%.

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCION MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

## Cuadro N°2

### RELACIÓN ENTRE POLIFARMACIA Y GRUPOS DE EDAD EN LAS PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DEL SEXO FEMENINO EN LA CIUDAD DE CUENCA, 2008

| EDAD         | N° de medicamentos |            |         |            | TOTAL |
|--------------|--------------------|------------|---------|------------|-------|
|              | 0 – 2              | Porcentaje | 3 ó más | Porcentaje |       |
| 60 – 64      | 50                 | 31,4       | 9       | 27,3       | 59    |
| 65 – 69      | 47                 | 29,6       | 7       | 21,2       | 54    |
| 70 – 74      | 21                 | 13,2       | 7       | 21,2       | 28    |
| 75 – 79      | 15                 | 9,4        | 4       | 12,1       | 19    |
| 80 – 84      | 14                 | 8,8        | 4       | 12,1       | 18    |
| 85 – 90      | 10                 | 6,3        | 2       | 6,1        | 12    |
| >90          | 2                  | 1,3        | 0       | 0          | 2     |
| <b>TOTAL</b> | 159                | 100        | 33      | 100        | 192   |

Fuente: Encuestas

Elaborado por: las autoras

Probabilidad = 0,8126

El mayor porcentaje de personas de sexo femenino con polifarmacia se encuentran entre los 60 – 64 años de edad con 31.4%.

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCION MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

### Cuadro N°3

## RELACIÓN ENTRE POLIFARMACIA Y GRUPOS DE EDAD EN LAS PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DEL SEXO MASCULINO EN LA CIUDAD DE CUENCA, 2008

| EDAD         | N° de medicamentos |            |         |            | TOTAL |
|--------------|--------------------|------------|---------|------------|-------|
|              | 0 – 2              | Porcentaje | 3 ó más | Porcentaje |       |
| 60 – 64      | 41                 | 29,5       | 1       | 5,3        | 42    |
| 65 – 69      | 31                 | 22,3       | 5       | 26,3       | 36    |
| 70 – 74      | 19                 | 13,6       | 3       | 15,8       | 22    |
| 75 – 79      | 16                 | 11,5       | 4       | 21,1       | 20    |
| 80 - 84      | 14                 | 10,1       | 3       | 15,8       | 17    |
| 85 - 90      | 15                 | 10,8       | 2       | 10,5       | 17    |
| >90          | 3                  | 2,2        | 1       | 5,3        | 4     |
| <b>TOTAL</b> | 139                | 100        | 19      | 100        | 158   |

Fuente: Encuestas

Elaborado por: las autoras

Probabilidad = 0,3998

La mayoría de personas de sexo masculino con polifarmacia se encuentran entre los 65 – 69 años de edad con 26,3%.

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCION MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

**Cuadro N°4**  
**RELACIÓN ENTRE POLIFARMACIA Y LAS 10**  
**ENFERMEDADES MÁS FRECUENTES EN LAS**  
**PERSONAS DE LA TERCERA EDAD EN LA CIUDAD**  
**DE CUENCA, 2008**

| Enfermedad            | N° de Medicamentos |            |           |            |
|-----------------------|--------------------|------------|-----------|------------|
|                       | 0 - 2              | Porcentaje | 3 ó más   | Porcentaje |
| Hipertensión Arterial | 84                 | 37,2       | 25        | 27,5       |
| Diabetes Mellitus     | 30                 | 13,3       | 13        | 14,3       |
| Artritis Reumatoide   | 12                 | 5,3        | 13        | 14,3       |
| Osteoporosis          | 18                 | 8          | 11        | 12,1       |
| Gastritis             | 16                 | 7,1        | 9         | 9,9        |
| Gripe                 | 27                 | 11,9       | 6         | 6,6        |
| Artrosis              | 12                 | 5,3        | 6         | 6,6        |
| Hipercolesterolemia   | 8                  | 3,5        | 3         | 3,3        |
| Hipoacusia            | 5                  | 2,2        | 3         | 3,3        |
| Jaqueca               | 14                 | 6,2        | 2         | 2,2        |
| <b>TOTAL</b>          | <b>226</b>         | <b>100</b> | <b>91</b> | <b>100</b> |

**Fuente:** Encuestas

**Elaborado por:** las autoras

La enfermedad más frecuente en personas con polifarmacia fue la hipertensión arterial seguida por la diabetes mellitus.

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

## Cuadro N°5

RELACIÓN ENTRE POLIFARMACIA Y LAS 10 ENFERMEDADES MÁS  
FRECUENTES EN LAS PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DEL SEXO  
FEMENINO EN LA CIUDAD DE CUENCA, 2008

| Enfermedad            | N° de Medicamentos |              |            |            |
|-----------------------|--------------------|--------------|------------|------------|
|                       | 0 - 2              | Porcentaje   | 3 ó más    | Porcentaje |
| Hipertensión Arterial | 69                 | 34,7         | 50         | 20,8       |
| Diabetes Mellitus     | 37                 | 18,6         | 41         | 17,1       |
| Artritis Reumatoide   | 17                 | 8,5          | 40         | 16,7       |
| Osteoporosis          | 26                 | 13,1         | 34         | 14,2       |
| Gastritis             | 17                 | 8,5          | 18         | 7,5        |
| Arritmia Cardíaca     | 0                  | 0            | 14         | 5,8        |
| Gripe                 | 19                 | 9,5          | 14         | 5,8        |
| Hipotiroidismo        | 4                  | 2            | 11         | 4,6        |
| Artrosis              | 10                 | 5            | 10         | 4,2        |
| Poliglobulia          | 0                  | 0            | 8          | 3,3        |
| <b>TOTAL</b>          | <b>199</b>         | <b>100,0</b> | <b>240</b> | <b>100</b> |

**Fuente:** Encuestas

**Elaborado por:** las autoras

La enfermedad más frecuente en personas de sexo femenino con polifarmacia fue la hipertensión arterial seguida por la diabetes mellitus.

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.





### Cuadro N°6

## RELACIÓN ENTRE POLIFARMACIA Y LAS 10 ENFERMEDADES MÁS FRECUENTES EN LAS PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DEL SEXO MASCULINO EN LA CIUDAD DE CUENCA, 2008

| Enfermedad            | N° de Medicamentos |            |            |            |
|-----------------------|--------------------|------------|------------|------------|
|                       | 0 - 2              | Porcentaje | 3 ó más    | Porcentaje |
| Hipertensión Arterial | 52                 | 55,9       | 34         | 34         |
| Gastritis             | 10                 | 10,8       | 12         | 12         |
| Artritis Reumatoide   | 2                  | 2,2        | 9          | 9          |
| Artrosis              | 6                  | 6,5        | 9          | 9          |
| Bronquitis Crónica    | 2                  | 2,2        | 8          | 8          |
| Diabetes Mellitus     | 11                 | 11,8       | 8          | 8          |
| Hipoacusia            | 6                  | 6,5        | 7          | 7          |
| Hernia Inguinal       | 2                  | 2,2        | 5          | 5          |
| Asma Bronquial        | 2                  | 2,2        | 4          | 4          |
| Bronconeumonía        | 0                  | 0          | 4          | 4          |
| <b>TOTAL</b>          | <b>93</b>          | <b>100</b> | <b>100</b> | <b>100</b> |

Fuente: Encuestas

Elaborado por: las autoras

En personas de sexo masculino con polifarmacia la enfermedad más frecuente fue la hipertensión arterial seguida por la gastritis.

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

### Cuadro N°7

## RELACIÓN ENTRE POLIFARMACIA Y LA ASISTENCIA AL MÉDICO DE LAS PERSONAS DE LA TERCERA EDAD EN LA CIUDAD DE CUENCA, 2008

| <b>Acude al médico</b>    |           |                   |           |                   |
|---------------------------|-----------|-------------------|-----------|-------------------|
| <b>Nº de medicamentos</b> | <b>Si</b> | <b>Porcentaje</b> | <b>No</b> | <b>Porcentaje</b> |
| 0 – 2                     | 231       | 81,6              | 67        | 100               |
| <b>3 ó más</b>            | 52        | 18,4              | 0         | 0                 |
| <b>TOTAL</b>              | 283       | 100               | 67        | 100               |

**Fuente:** Encuestas

**Elaborado por:** las autoras

Todas las personas con polifarmacia acudieron al médico en el último año.

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



## Cuadro N°8

### RELACIÓN ENTRE POLIFARMACIA Y LA FRECUENCIA DE CONSULTAS AL MÉDICO DE LAS PERSONAS DE LA TERCERA EDAD EN LA CIUDAD DE CUENCA, 2008

| N° de veces que acude al médico. |       |      |         |      |          |      |
|----------------------------------|-------|------|---------|------|----------|------|
| N° de medicamentos               | 0 – 4 | %    | >4 - 12 | %    | >12 - 24 | %    |
| 0 – 2                            | 233   | 90,3 | 64      | 71,9 | 1        | 33,3 |
| <b>3 ó más</b>                   | 25    | 9,7  | 25      | 28,1 | 2        | 66,7 |
| <b>TOTAL</b>                     | 258   | 100  | 89      | 100  | 3        | 100  |

Fuente: Encuestas

Elaborado por: las autoras

Las personas con polifarmacia acuden al médico entre 4 - 12 veces por año al igual que las personas sin polifarmacia.

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

## Cuadro N°9

### RELACIÓN ENTRE POLIFARMACIA Y AGENTE PRESCRIPTOR DEL MEDICAMENTO EN LAS PERSONAS DE LA TERCERA EDAD EN LA CIUDAD DE CUENCA, 2008

| Indicado       | N° de Medicamentos |            |           |            | TOTAL      |
|----------------|--------------------|------------|-----------|------------|------------|
|                | 0 - 2              | %          | 3 ó más   | %          |            |
| Un Médico      | 130                | 54,6       | 24        | 39,3       | 154        |
| Varios Médicos | 36                 | 15,1       | 26        | 42,7       | 62         |
| Boticario      | 18                 | 7,6        | 1         | 1,6        | 19         |
| Automedicación | 44                 | 18,5       | 10        | 16,4       | 54         |
| Familiares     | 7                  | 2,9        | 0         | 0          | 7          |
| Amigos         | 3                  | 1,3        | 0         | 0          | 3          |
| <b>TOTAL</b>   | <b>238</b>         | <b>100</b> | <b>61</b> | <b>100</b> | <b>375</b> |

Fuente: Encuestas

Elaborado por: las autoras

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCION MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

La mayoría de los casos de polifarmacia la administración de medicamentos fue indicada por un Médico o por varios médicos, lo cual nos muestra que un alto porcentaje (82%) de polifarmacia se da bajo vigilancia médica.

### Cuadro N°10

#### RELACIÓN ENTRE POLIFARMACIA Y LOS 10 GRUPOS DE MEDICAMENTOS GENERICOS MÁS UTILIZADOS EN LAS PERSONAS DE LA TERCERA EDAD EN LA CIUDAD DE CUENCA, 2008

| <b>Grupos de Medicamentos</b> | <b>Frecuencia</b> | <b>Porcentaje</b> |
|-------------------------------|-------------------|-------------------|
| Antihipertensivos             | 31                | 27,7              |
| AINEs                         | 17                | 15,2              |
| Antiácidos                    | 14                | 12,5              |
| Suplementos                   | 11                | 9,8               |
| Multivitaminicos.             | 10                | 8,9               |
| Hipoglucemiantes              | 9                 | 8,0               |
| Analgésicos no opiáceos       | 6                 | 5,4               |
| Antigripales                  | 5                 | 4,5               |
| Corticoesteroides             | 5                 | 4,5               |
| Antitiroideos                 | 4                 | 3,6               |
| <b>TOTAL</b>                  | <b>112</b>        | <b>100</b>        |

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCION MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

**Fuente:** Cuadro N° 19 (Anexo7)

**Elaborado por:** las autoras

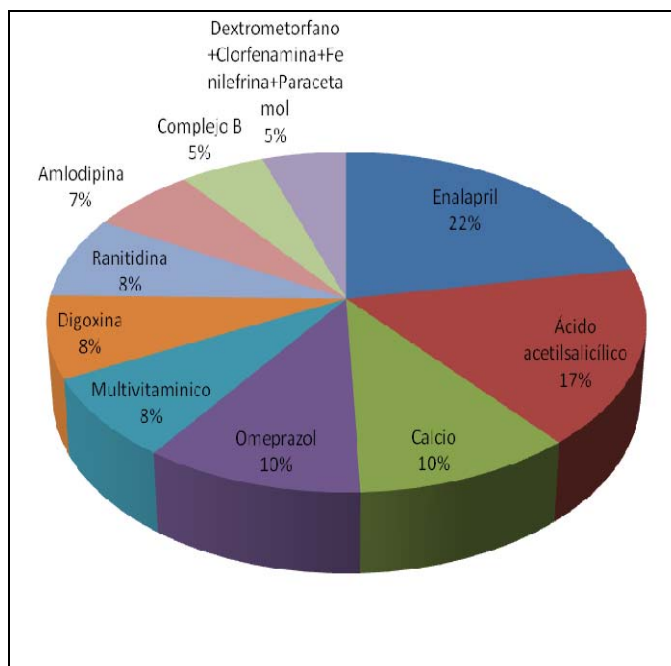
Los grupos de medicamentos genéricos más utilizados en las personas con polifarmacia son los antihipertensivos (27,7%) , AINEs (15,2%) y antiácidos (12,5%).

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



### Gráfico N° 4

## RELACIÓN ENTRE POLIFARMACIA Y LOS 10 MEDICAMENTOS MÁS ADMINISTRADOS EN LAS PERSONAS DE LA TERCERA EDAD EN LA CIUDAD DE CUENCA, 2008



Fuente: Cuadro N° 20. (Anexo 8)

Elaborado por: las autoras

Los 10 medicamentos más administrados en las personas de la tercera edad con polifarmacia, los más

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

utilizados son: el Enalapril, el Acido acetilsalicílico, el Calcio y el Omeprazol.

### Cuadro N°11

#### RELACIÓN ENTRE POLIFARMACIA Y LOS 10 MEDICAMENTOS MÁS FRECUENTE EN LAS PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DEL SEXO FEMENINO EN LA CIUDAD DE CUENCA, 2008

| Medicamento            | N° de Medicamentos |      |         |      |
|------------------------|--------------------|------|---------|------|
|                        | 0 – 2              | %    | 3 ó más | %    |
| Enalapril              | 20                 | 29,4 | 10      | 18,5 |
| Calcio                 | 13                 | 19,1 | 7       | 13   |
| Ácido acetilsalicílico | 8                  | 11,8 | 6       | 11,1 |
| Multivitamínico        | 2                  | 2,9  | 6       | 11,1 |
| Digoxina               | 0                  | 0    | 5       | 9,3  |
| Omeprazol              | 7                  | 10,3 | 5       | 9,3  |
| Ranitidina             | 0                  | 0    | 4       | 7,4  |
| Amlodipina             | 5                  | 7,4  | 3       | 5,6  |
| Insulina               | 8                  | 11,8 | 3       | 5,6  |

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.





UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

|              |           |            |           |            |
|--------------|-----------|------------|-----------|------------|
| Levotiroxina | 2         | 2,9        | 3         | 5,6        |
| Amlodipina   | 3         | 4,4        | 2         | 3,7        |
| <b>TOTAL</b> | <b>68</b> | <b>100</b> | <b>54</b> | <b>100</b> |

Fuente: Encuestas

Elaborado por: las autoras

El mayor porcentaje de personas del sexo femenino consumen enalapril con o sin polifarmacia.

### Cuadro N°12

RELACIÓN ENTRE POLIFARMACIA Y LOS 10  
MEDICAMENTOS MÁS FRECUENTE EN LAS  
PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DEL SEXO  
MASCULINO EN LA CIUDAD DE CUENCA, 2008

| Medicamentos           | N° de Medicamentos |      |         |      |
|------------------------|--------------------|------|---------|------|
|                        | 0 - 2              | %    | 3 ó más | %    |
| Ácido acetilsalicílico | 9                  | 17   | 7       | 23,3 |
| Enalapril              | 17                 | 32,1 | 7       | 23,3 |

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

|                     |           |            |           |            |
|---------------------|-----------|------------|-----------|------------|
| Omeprazol           | 7         | 13,2       | 3         | 10,0       |
| Complejo B          | 5         | 9,4        | 2         | 6,7        |
| Dextrometorfano     | 5         | 9,4        | 2         | 6,7        |
| +Clorfenamina       |           |            |           |            |
| +Fenilefrina        |           |            |           |            |
| +Paracetamol        |           |            |           |            |
| Paracetamol         | 3         | 5,7        | 2         | 6,7        |
| Ranitidina          | 2         | 3,8        | 2         | 6,7        |
| Salbutamol          | 1         | 1,9        | 2         | 6,7        |
| Ácido Fólico        | 0         | 0          | 1         | 3,3        |
| Dorzolamida+Timolol | 0         | 0          | 1         | 3,3        |
| Naproxeno           | 4         | 7,5        | 1         | 3,3        |
| <b>TOTAL</b>        | <b>53</b> | <b>100</b> | <b>30</b> | <b>100</b> |

Fuente: Encuestas

Elaborado por: las autoras

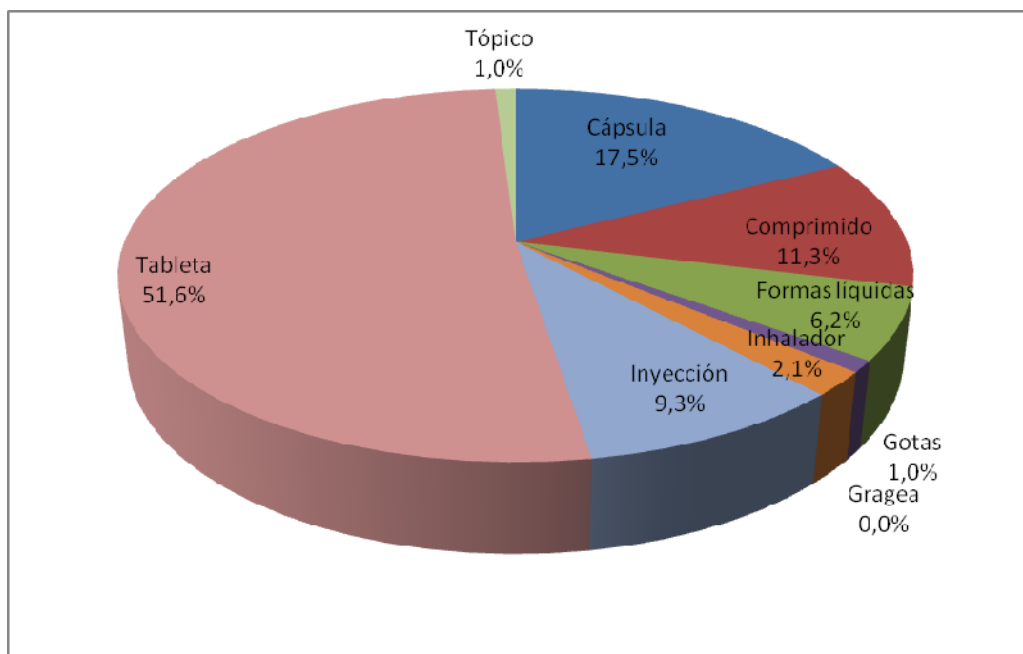
El mayor porcentaje de personas del sexo masculino con polifarmacia consumen el ácido acetilsalicílico a diferencia de las personas que no presentan polifarmacia que consumen principalmente enalapril.

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



### Gráfico N° 5

## RELACIÓN ENTRE POLIFARMACIA Y LA FORMA DE PRESENTACIÓN DE LOS MEDICAMENTOS EN LAS PERSONAS DE LA TERCERA EDAD EN LA CIUDAD DE CUENCA, 2008



Fuente: Cuadro N° 21. (Anexo 9)

Elaborado por: las autoras

La forma de presentación más empleada de los medicamentos en la polifarmacia es la tableta (51,6%).

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

**Cuadro N°13**  
**RELACIÓN ENTRE POLIFARMACIA E ÍNDICE DE**  
**MASA CORPORAL DE LAS PERSONAS DE LA**  
**TERCERA EDAD EN LA CIUDAD DE CUENCA, 2008**

| IMC          | N° de Medicamentos |            |           |            | TOTAL      |
|--------------|--------------------|------------|-----------|------------|------------|
|              | 0 - 2              | %          | 3 ó más   | %          |            |
| Desnutrición | 1                  | 0,3        | 0         | 0          | 1          |
| 1            |                    |            |           |            |            |
| Peso normal  | 161                | 54         | 29        | 55,8       | 190        |
| Obesidad 1   | 65                 | 21,8       | 11        | 21,2       | 76         |
| Obesidad 2   | 10                 | 3,4        | 2         | 3,8        | 12         |
| Sobrepeso    | 61                 | 20,5       | 10        | 19,2       | 71         |
| <b>TOTAL</b> | <b>298</b>         | <b>100</b> | <b>52</b> | <b>100</b> | <b>350</b> |

**Fuente:** Encuestas

**Elaborado por:** las autoras

Probabilidad = 0,9915

Al siguiente cuadro la mayoría de las personas con polifarmacia tienen un índice de masa corporal normal.

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

## Cuadro N°14

### RELACIÓN ENTRE POLIFARMACIA Y REACCIONES ADVERSAS MEDICAMENTOSAS EN LAS PERSONAS DE LA TERCERA EDAD EN LA CIUDAD DE CUENCA, 2008

De los medicamentos que usted ingiere o se administra,  
alguno le produce efectos adversos

| <b>Nº de Medicamentos</b> | <b>Si</b> | <b>%</b>   | <b>No</b>  | <b>%</b>   | <b>TOTAL L</b> |
|---------------------------|-----------|------------|------------|------------|----------------|
| 0 – 2                     | 27        | 71,1       | 273        | 86,9       | 300            |
| 3 ó más                   | 11        | 28,9       | 41         | 13,1       | 52             |
| <b>TOTAL</b>              | <b>38</b> | <b>100</b> | <b>314</b> | <b>100</b> | <b>352</b>     |

**Fuente:** Encuestas

**Elaborado por:** las autoras

La mayoría de las personas con polifarmacia no presentan reacciones adversas.

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

### Cuadro N°15

## RELACIÓN ENTRE POLIFARMACIA Y EL TIPO DE REACCIONES ADVERSAS MEDICAMENTOSAS EN LAS PERSONAS DE LA TERCERA EDAD EN LA CIUDAD DE CUENCA, 2008

| Efecto adverso       | N° de Medicamentos |            |           |            |
|----------------------|--------------------|------------|-----------|------------|
|                      | 0 – 2              | %          | 3 ó más   | %          |
| Alergia              | 1                  | 0,3        | 0         | 0          |
| Cefalea              | 6                  | 2          | 0         | 0          |
| Distensión abdominal | 0                  | 0          | 1         | 1,9        |
| Dolor abdominal      | 3                  | 1          | 1         | 1,9        |
| Epigastralgia        | 16                 | 5,4        | 8         | 15,1       |
| Equimosis            | 0                  | 0          | 1         | 1,9        |
| Ninguno              | 271                | 90,9       | 41        | 77,4       |
| Náusea               | 0                  | 0          | 1         | 1,9        |
| Xerostomía           | 1                  | 0,3        | 0         | 0          |
| <b>TOTAL</b>         | <b>298</b>         | <b>100</b> | <b>53</b> | <b>100</b> |

Fuente: Encuestas

Elaborado por: las autoras

Probabilidad = 0,0012

Pocas personas con polifarmacia mostraron efectos adversos por la ingesta de medicamentos; el efecto más frecuente fue epigastralgia (15,1%).

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

## CAPITULO IV

### DISCUSIÓN

De las 350 personas estudiadas, 52 (14.9%) utilizan 3 o más fármacos. Según este dato, la polifarmacia en la ciudad de Cuenca es inferior al 18% encontrada en la investigación de la Dra. Alvarado (11) en México.

Existen situaciones médicas que llevan a consumir 3 o más fármacos debido a patologías múltiples frecuentes en estas edades; muchas veces este consumo de varios fármacos está relacionado con enfermedades crónicas que requieren medicación permanente. Esta situación aumenta la posibilidad de que se presenten reacciones adversas entre las que tenemos epigastralgia, cefalea, dolor abdominal, insomnio.

En nuestro estudio se encontró el mayor porcentaje de polifarmacia (23,1%) en personas de 65 a 69 años de edad, siendo el menor (1,9%) el correspondiente al grupo de mayores de 90 años. Una de las preocupaciones esenciales de la geriatría de nuestros tiempos, más aún en los ancianos viejos, como postula Jorgensen (12), aquí el índice de riesgo y de peligrosidad de

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

complicaciones por reacciones adversas se duplica o triplica dependiendo de la edad. Este hábito negativo no sólo produce grandes costos en el plano biológico y psicológico sino también en el social y en el económico, pues conducen a aumentar la morbilidad, la hospitalización y lo que es aún más nefasto, pueden provocar muerte del anciano transitando por infructuosos caminos de concatenaciones de reacciones adversas, entre ellas la iatrogenia.

El porcentaje de ancianos con polifarmacia que se automedica alcanzó la cifra de 16.4 %. Otro hallazgo a destacar es que el 42.6% de nuestros ancianos con polifarmacia utilizaban simultáneamente prescripciones de varios médicos. Lo ideal sería utilizar con eficacia las leyes de la multidisciplinaridad que rigen la medicina de nuestro tiempo.

En el sexo femenino con polifarmacia los medicamentos más consumidos en orden decreciente fueron: Enalapril (8.5%), Calcio (6%), Ácido acetilsalicílico (5.1% ), Multivitaminico (5.1% ), Digoxina (4.3% ).

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.





UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

En el sexo masculino con polifarmacia los medicamentos más consumidos en orden decreciente fueron: Ácido acetilsalicílico (11.9%), Enalapril (11.9%), Omeprazol (5.1%), Complejo B (3.4%), Dextrometorfano + Clorfenamina + Fenilefrina + Paracetamol (3.4%).

Los fármacos que se indican para las enfermedades cardiovasculares fueron los que se prescribieron con más frecuencia a estos ancianos, hecho que está en correspondencia con la hipertensión arterial la enfermedad más frecuente encontrada en esta investigación.

El cuanto por ciento de consumo de estas drogas es similar al encontrado por Sánchez (14) en 100 encuestas realizadas a personas mayores de 60 años en Argentina. En el estudio realizado por Marqués y Arango detectó el consumo de fármacos con similitudes al nuestro (antihipertensivos, AINEs) en 347 personas investigadas mayores de 65 años en Manizales, Colombia.

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

Destaca además en este resultado que el consumo de fármacos fue superior en el sexo femenino (casi el doble que en el sexo masculino). Nuestros resultados concuerdan con los de Jorgensen (12), quién estudió 4.769 casos descubriendo polifarmacia superior en las mujeres. En nuestra opinión el hecho de que la polifarmacia en las mujeres fue superior podría deberse a la tendencia de sobreprotección familiar hacia ellas que es menor en los hombres, pues estos sufren más soledad y aislamiento.

Por otra parte, las ancianas son más propensas a padecer algunas de las enfermedades crónicas que requieren medicación. Estos hechos concuerdan con los estudios de Benítez del Rosario (13) en 2.789 sujetos donde el 62 % fueron mujeres y en los cuales también detectó que los ancianos consumían un promedio de fármacos superior a los adultos.

Las enfermedades más frecuentes en el grupo estudiado son: hipertensión arterial, respiratorias altas, articulares,

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

diabetes mellitus y óseas, también lo que coincide con un consumo elevado de fármacos para estas patologías.

Algunas enfermedades cardiovasculares como la hipertensión arterial, exhiben una alta morbilidad en individuos de la tercera edad. Sin embargo, en el estudio de Sánchez y Piola (14) estos medicamentos se situaron en la segunda prioridad, superados por aquellos que se utilizan para enfermedades del sistema nervioso central. Este dato no coincide con nuestro hallazgo en el que los fármacos más utilizados son los antihipertensivos, siendo en cambio bajo el consumo de medicamentos psicotrópicos.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

## CAPITULO VII

### 7.1.- CONCLUSIONES

1.- El 15% de la muestra estudiada tiene el hábito de la polifarmacia, apreciando que es menos frecuente de lo que se pensaba, debido probablemente a que gran parte de la población no presenta varias enfermedades (>2) por lo que no recurre a la ingesta de varios medicamentos.

2.- La polifarmacia fue más frecuente en mujeres que en varones. Las mujeres ingieren más medicamentos como calcio y multivitamínicos en relación con los hombres, esto es debido a los cambios fisiológicos propios de la mujer en la tercera edad siendo más vulnerable a enfermedades tales como la osteoporosis.

3.- El grupo de edad que mayormente hace uso de polifarmacia, se halla entre 60 y 79 años de edad.

4.- Con respecto a la escolaridad es más frecuente en las personas analfabetas y con instrucción primaria.

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCION MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

5.- La enfermedad más frecuente que determina polifarmacia es la hipertensión arterial; enfermedad que requiere un tratamiento de por vida.

6.- Los fármacos más utilizados fueron los antihipertensivos (enalapril), antiinflamatorios no esteroideos (Acido acetilsalicílico), minerales (Calcio), correspondiéndose con las enfermedades más frecuentes que hemos encontrado

7.- La forma de presentación más empleada es la tableta.

8.- Todas las personas con polifarmacia acuden al médico, es decir esta se produce bajo vigilancia médica aunque no se encontró ninguna relación con la frecuencia anual de asistencia al médico.

9.- El principal agente prescriptor en la polifarmacia fue por “varios médicos” (42.7%). En segundo lugar la prescripción fue realizada por un médico (39.3%) y en tercer lugar se debe a la automedicación (16.4%).

10.- Con respecto a la polifarmacia e índice de masa corporal no se encontró ninguna relación.

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

11.- Tampoco se encontró relación entre la polifarmacia y la frecuencia de reacciones adversas; no obstante la molestia más frecuente fue la epigastralgia con la toma de 3 medicamentos, sin embargo en las personas que ingerían más de tres medicamentos las molestias iban disminuyendo debido a que se incluía algún medicamento para esta molestia.

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCION MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

## 7.2.- RECOMENDACIONES

1. Lo ideal en este ámbito es que la responsabilidad de la salud del adulto mayor descansa en un solo profesional, pero capaz de abarcar la mayoría de los problemas de salud del enfermo con una concepción amplia y diestra de la integralidad.
2. La polifarmacia no es un buen método terapéutico para el tratamiento en general de los pacientes más aún en personas de la tercera edad, salvo eventualmente en enfermedades extremadamente graves.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

## CAPITULO VIII

### 8.1.- REFERENCIA BIBLIOGRÁFICAS.

1. GUERRA María de Guadalupe. Polifarmacia y Farmacología en Geriatría. Fecha de revisión: 24/02/2008.

[www.facmed.unam.mx/deptos/salud/POLIFA~1.htm+POLIFARMACIA&hl=es&ct=clnk&cd=1&gl=ec](http://www.facmed.unam.mx/deptos/salud/POLIFA~1.htm+POLIFARMACIA&hl=es&ct=clnk&cd=1&gl=ec).

2. INEC. Censo de Población y Vivienda del 2001

3. ARANGO Victoria Eugenia. Polifarmacia en el Anciano. Fecha de revisión: 24/02/2008.

[www:med.javeriana.edu.co/publi/vniversitas/serial/v43n1/0025%2520Polifarmacia.PDF+POLIFARMACIA&hl=es&ct=clnk&cd=2&gl=ec](http://www.med.javeriana.edu.co/publi/vniversitas/serial/v43n1/0025%2520Polifarmacia.PDF+POLIFARMACIA&hl=es&ct=clnk&cd=2&gl=ec).





UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCION MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

4. GUERRA Natalia y otros. Polifarmacia en el anciano. Fecha de revisión: 26/02/2008.

[www.bvs.sld.cu/revistas/act/vol10\\_2002/act08102.htm+POLIFARMACIA&hl=es&ct=clnk&cd=4&gl=ec](http://www.bvs.sld.cu/revistas/act/vol10_2002/act08102.htm+POLIFARMACIA&hl=es&ct=clnk&cd=4&gl=ec)

5. YVETTE C y otros. Understanding and Managing Polypharmacy in the Elderly. Fecha de revision: 25/03/2008.

[www.pharmacytimes.com/issues/articles/2004-12\\_1812.asp&sa=X&oi=translate&resnum=4&ct=result&prev=/search%3Fq%3DPolypharmacy%2Bin%2Belderly%26hl%3Des%26sa%3DG](http://www.pharmacytimes.com/issues/articles/2004-12_1812.asp&sa=X&oi=translate&resnum=4&ct=result&prev=/search%3Fq%3DPolypharmacy%2Bin%2Belderly%26hl%3Des%26sa%3DG)

6. ROLLASON V y Vogt N. Reduction of Polypharmacy in the Elderly. Fecha de revisión: 26/02/2008.

[www.bago.com/BagoArg/Biblio/farmaweb176.htm](http://www.bago.com/BagoArg/Biblio/farmaweb176.htm)

7. ARRANZ S. Carlos. Abuso de fármacos. Polifarmacia. Fecha de revisión: 26/02/2008.

[www.saludalia.com/docs/Salud/web\\_saludalia/tu\\_salud/doc/anciano/doc/doc\\_abuso\\_farmacos1.htm+Abuso+de+f%C3%A1rmacos.+Polifarmacia+saludalia&hl=es&ct=clnk&cd=1&gl=ec](http://www.saludalia.com/docs/Salud/web_saludalia/tu_salud/doc/anciano/doc/doc_abuso_farmacos1.htm+Abuso+de+f%C3%A1rmacos.+Polifarmacia+saludalia&hl=es&ct=clnk&cd=1&gl=ec)



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCION MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

8. VAN DER CAMMEN T.J.M. Manual Clínico de Geriatría. Editorial El Manual moderno, SA de CV. México 1994. Pág. 318-24
9. VALSECIA Malgor. FARMACOLOGIA GERIATRICA. Capitulo 5. Pág.90- 92 Fecha de revisión: 18/03/2008.  
[med.unne.edu.ar/catedras/farmacologia/temas\\_farmacia/volumen4/cap5\\_geriatrica.pdf+farmacologia+geriatrica&hl=es&ct=clnk&cd=1&gl=ec](http://med.unne.edu.ar/catedras/farmacologia/temas_farmacia/volumen4/cap5_geriatrica.pdf+farmacologia+geriatrica&hl=es&ct=clnk&cd=1&gl=ec)
10. PEREZ Sarah. Los riesgos de la automedicación. Fecha de revisión: 18/03/2008.  
[www.diariodigitalrd.com/%3Fmodule%3Ddisplaystory%26story\\_id%3D8307%26format%3Dhtml+riesgos+de+la+automedicacion&hl=es&ct=clnk&cd=1&gl=ec](http://www.diariodigitalrd.com/%3Fmodule%3Ddisplaystory%26story_id%3D8307%26format%3Dhtml+riesgos+de+la+automedicacion&hl=es&ct=clnk&cd=1&gl=ec)
11. ALVARADO Malinali. La Prevalencia y Factores de Riesgo en la polifarmacia en los adultos mayores de Hidalgo – México. 2006.
12. Jorjensen TM. Prescription drug use among ambulatory elderly in Swedish Municipality. Ann Pharmacother. 1993 Sep; 27(9):1120-5.

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCION MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

13. Betinez del Rosario MA. Hábitos de prescripción a los ancianos en atención primaria. Rev Esp Ger Gerontol 1996; 31(1):5-10.
14. Sánchez NA., Píole JC. Medicación en los ancianos: Prescripción y automedicación. Vivir en Plenitud. Año 10. No. 338, pp 21.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

## 8.2.- BIBLIOGRAFÍA.

1. WERBIN Analy. Psicofarmacología y Polifarmacia en la Tercera Edad. Fecha: 12/03/2008  
[www.elperiodicodemexico.com/nota.php%3Fid%3D643+polifarmacia&hl=es&ct=clnk&cd=7&gl=ec](http://www.elperiodicodemexico.com/nota.php%3Fid%3D643+polifarmacia&hl=es&ct=clnk&cd=7&gl=ec)
2. ROZENFELD Suely y otros. Polifarmacia y la utilización de medicamentos en los ancianos: un estudio realizado en la ciudad de Río de Janeiro, Brasil. Revista Panamericana de Salud Pública, Volumen 23, Número 1, enero 2008, pp. 34-43(10).
3. OANA Marcus y otros. Polifarmacia en la tercera edad. Fecha: 12/03/2008  
[www.fammed.washington.edu/network/sfm/Bagful%2520of%2520Pills.ppt+Polypharmacy+in+geriatrics&hl=es&ct=clnk&cd=10&gl=ec](http://www.fammed.washington.edu/network/sfm/Bagful%2520of%2520Pills.ppt+Polypharmacy+in+geriatrics&hl=es&ct=clnk&cd=10&gl=ec)
4. LANTZ Melinda. Problemas con poli medicación. Clínica Geriátrica. Tomo 10 - Número 08 - Agosto 2002
5. REGUEIRA Jesús L. y otros. Polifarmacia en la tercera edad. Revista Cubana de Medicina General Integral. ISSN 0864-2125 versión on-line. 2000.  
[www.scielo.sld.cu/scielo.php%3Fpid%3DS0864-](http://www.scielo.sld.cu/scielo.php%3Fpid%3DS0864-)

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

21252000000400006 %

26script%3Dsci\_arttext+polifarmacia+en+las+person  
as+de+la+tercera+ edad&hl=es&ct=clnk&cd  
=1&gl=ec

6. PETERSON A.Elizabeth. Envejeciendo con Gracia:  
Reduciendo Su Riesgo de Polifarmacia. Fecha de  
revisión: 26/02/2008

<http://healthlibrary.epnet.com/GetContent.aspx%3Ftoken%3D7e9094f4-c284-4b3a-8f7c-867fd12b36ee%26chunkiid%3D126925+polifarmacia&hl=es&ct=clnk&cd=14&gl=ec>

7. QUEROL César Martínez y otros. Polifarmacia en  
los adultos mayores. Fecha de revisión: 24/02/2008.  
Revista Cubana Médica Gen. Integral.  
[bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol21\\_1-2\\_05/mgi121-205t.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol21_1-2_05/mgi121-205t.htm)

8. FORCIEA Mary y otros. Secretos de la Geriátría.  
Segunda edición. Editorial: McGRAW-HILL  
Interamericana, S.A. México. 2001. Pág. 122-128.

9. ANZOLA Elías y otros. La atención de los ancianos:  
un desafío para los años noventa. OPS: Publicación  
científica N° 546. EEUU. 1994. Pág. 267-272.

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCION MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

10. JA VALTUEÑ. De la autoinformación a la automedicación. Fecha de revisión: 12/03/2008. Volumen 20 - Número 07.  
[www.db.doyma.es/cgi-bin/wdbcgi.exe/doyma/mrevista.pdf?pidet=13018326](http://www.db.doyma.es/cgi-bin/wdbcgi.exe/doyma/mrevista.pdf?pidet=13018326)
11. J.Honorato, y Otros: Farmacoterapia en ancianos. Fecha de revisión: 24/02/2008.  
[www.elmedicointeractivo.com/farmacia/temas/tema19-20-21/ancianos1.htm](http://www.elmedicointeractivo.com/farmacia/temas/tema19-20-21/ancianos1.htm)
12. ORQAZ Pilar y otros: Consejos para los ancianos sobre automedicación. Fecha de revisión: 12/03/2008.  
[www.gaptoledo.es/gap/cm/images%3FidMmedia%3D7723+enfermedades+que+llevan+a+la+automedicaci%C3%B3n+en+los+ancianos&hl=es&ct=clnk&cd=28&gl=ec&lr=lang\\_es](http://www.gaptoledo.es/gap/cm/images%3FidMmedia%3D7723+enfermedades+que+llevan+a+la+automedicaci%C3%B3n+en+los+ancianos&hl=es&ct=clnk&cd=28&gl=ec&lr=lang_es)



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCION MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

## CAPITULO IX

### ANEXOS

#### Anexo N° 1

UNIVERSIDAD DE CUENCA.  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS.  
ESCUELA DE MEDICINA.

Polifarmacia por automedicación y prescripción medica  
en personas de la tercera edad en la ciudad de Cuenca  
– Ecuador 2008.

Objetivo General:

- Determinar la polifarmacia por automedicación y prescripción medica en personas de la tercera edad en la Ciudad de Cuenca.

— Encuesta N°

Nombre:

Edad:

Sexo:

Escolaridad:

Peso:

Talla:

Fecha:

Lea las preguntas y responda, en aquellas que sean de opción múltiple elija una sola respuesta y las que tenga completar por favor hágalo con toda sinceridad.

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCION MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

1.- ¿Padece alguna enfermedad?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

2.- Qué enfermedades padece (desde hace 3 meses)?

---

---

---

---

---

3.- ¿Acude al médico?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

4.- ¿Cuántas veces acude al médico en el año?

---

5.- ¿Ingiere o se administra algún medicamento (48h previas a la encuesta)?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

6.- ¿Cuántos medicamentos ingiere o se administra?

---

7.- ¿Qué medicamentos ingiere o se administra?

---

---

---

8.- ¿Desde cuando toma usted esos medicamentos?

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.





UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCION MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

---

---

---

9.- Los medicamentos que toma o se administra son:

Vía Oral

Comprimidos \_\_\_\_\_

Tabletas \_\_\_\_\_

Formas Liquidas \_\_\_\_\_

Vía Parenteral

Inyecciones \_\_\_\_\_

Vía rectal

Supositorios \_\_\_\_\_

Tópicos o para la piel \_\_\_\_\_

10.- Los medicamentos que ingiere es indicado por:

Un médico \_\_\_\_\_

Varios médicos \_\_\_\_\_

Boticario \_\_\_\_\_

Familiares \_\_\_\_\_

Amigos \_\_\_\_\_

Automedicación \_\_\_\_\_

11.- ¿De los medicamentos que usted ingiere o se  
administra, alguno le produce efectos adversos?

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCION MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Cuáles y que efecto?:

---

---

---

---

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCION MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

## Anexo N° 2

Consentimiento Informado.

### POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACIÓN Y PRESCRIPCION MÉDICA EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA – ECUADOR 2008.

OBJETIVO GENERAL: Determinar la polifarmacia por automedicación y prescripción médica en personas de la tercera edad de la ciudad de Cuenca

#### PROCEDIMIENTO:

Se realizara un estudio cuantitativo descriptivo en el cual se escogerán al azar cuatro parroquias para la realización de esta investigación; el estudio se realizara en personas de 61 años y más.

Para la recolección de los datos se le dará un cuestionario sin ningún costo. La información obtenida a través de las preguntas servirá para saber el número de

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

personas que consumen 3 o más medicamentos (polifarmacia), las enfermedades que más contribuyen a ello, los efectos adversos que causan los medicamentos y la influencia de la automedicación en la polifarmacia. La información obtenida en este estudio nos permitirá determinar si la utilización de los medicamentos se relacionan con sus diagnósticos previos y si el uso de fármacos es o no indiscriminado.

Los datos obtenidos serán utilizados únicamente con propósitos científicos y serán conservados en forma confidencial. Los resultados finales serán socializados y su nombre no aparecerá en las publicaciones.

Yo, conforme a lo antes expuesto y según fui informado/a por parte de los investigadores estoy de acuerdo en otorgar la información solicitada y entiendo la responsabilidad de ser honesto/a en las respuestas.

Doy mi consentimiento y acepto llenar el siguiente cuestionario.

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCION MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nombre y Apellido.

Firma.

Fecha.

CI:

Investigadoras:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mayra Guachún G.

María Guevara I.

Gina Iñiguez G.

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
 FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
 ESCUELA DE MEDICINA  
 POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCION MÉDICA  
 EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
 ECUADOR 2008.

### Anexo N° 3

Operacionalización de las variables.

| OBJETIVOS   | VARIABLES   | DEFINICION   | DIMENSIONES   | INDICADOR                              | ESCALA  |
|---|-------------|--|---|--|---|
| Identificar la frecuencia de ancianos con polifarmacia según sexo, edad y escolaridad | Edad        | Tiempo que una persona ha vivido desde que nace hasta el momento de estudio. | Tercera edad.                                       | Años cumplidos después de los 61 años. | 60-64<br>65-69<br>70-74<br>75-79<br>80-84<br>85-89<br>= ó >90 |
|   | Sexo        | Condición biológica por lo que se diferencian hombres de mujeres.            | Declaración de la persona encuestada sobre su sexo. | Encuesta.                              | Masculino<br><br>Femenino                                     |
|   | Escolaridad | Conjunto de cursos   | Declaración de la persona                           | Encuesta.                              | Analfabeto  |

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
 Gina Ñíguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
 FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
 ESCUELA DE MEDICINA  
 POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCION MÉDICA  
 EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
 ECUADOR 2008.

|  |                 |   |                                   |           |   |
|--|-----------------|---|-----------------------------------|-----------|---|
|  |                 | que un estudiant e sigue en un establecimiento docente.         | encuesta da sobre su escolaridad. |           | Primaria<br>Secundaria<br>Estudios Superiores   |
| Conocer las enfermedades que están relacionadas con la polifarmacia. | Enfermedad      | Alteración del estado de la salud normal de un ente biológico . | Que dice padecer el encuestado.   | Encuesta. | HTA<br>Diabetes.<br>Artritis.<br>Osteoporosis.<br>Afecciones Cardiacas.<br>Afecciones gastrointestinales.<br>Otros. |
| Identificar la frecuencia de automedicación en las                   | Automedicación: | Consumo de medicamentos por propia iniciativa                   | Toma medicamentos sin receta.     | Encuesta. | Si<br>No  |

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
 Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
 FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
 ESCUELA DE MEDICINA  
 POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
 EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
 ECUADOR 2008.

|   |                              |   |                               |           |       |
|---|------------------------------|---|-------------------------------|-----------|-------|
| personas de la tercera edad.  |                              | sin mediar prescripción.  |                               |           |       |
| Identificar la frecuencia de prescripción médica en las personas de la tercera edad.                          | Prescripción Médica.         | Uso de un medicamento o remedio, por recomendación Médica.  | Toma medicamentos con receta. | Encuesta. | Si No |
| Determinar el grupo de medicamentos genéricos más utilizados en la polifarmacia en las personas de la tercera | Uso de medicamento genérico. | Es la administración de una medicina sin el rótulo de una marca comercial, que tiene una bioequivalencia con un | Toma de Medicamentos.         | Encuesta. | Si No |

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
 Gina Iñiguez Gutiérrez.





UNIVERSIDAD DE CUENCA  
 FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
 ESCUELA DE MEDICINA  
 POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCION MÉDICA  
 EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
 ECUADOR 2008.

|  |  |  |   |           |  |
|--|--|--|---|-----------|--|
| edad.  |  | medicamento de marca, con fines terapéuticos   |   |           |  |
| Caracterizar las reacciones adversas en las personas de la tercera edad. | Reacciones adversas de los Medicamentos (RAMS) | Efecto indeseado que sucede tras la administración de un fármaco a dosis terapéuticas, diagnósticas o profilácticas. | Reacciones adversas de los Medicamentos | Encuesta. | Si No<br>Que tipo de síntomas ha presentado. |



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

## Anexo 4

### Cuadro N° 16

#### RELACIÓN ENTRE POLIFARMACIA Y EL SEXO DE LAS PERSONAS DE LA TERCERA EDAD EN LA CIUDAD DE CUENCA, 2008

| SEXO               |          |      |           |     |       |
|--------------------|----------|------|-----------|-----|-------|
| N° de Medicamentos | Femenino | %    | Masculino | %   | TOTAL |
| 0 - 2              | 159      | 82,8 | 139       | 88  | 298   |
| 3 ó más            | 33       | 17,2 | 19        | 12  | 52    |
| <b>TOTAL</b>       | 192      | 100  | 158       | 100 | 350   |

Fuente: Encuestas.

Elaborado por: las autoras.

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

## Anexo 5

### Cuadro Nº 17

#### RELACIÓN ENTRE POLIFARMACIA Y LA ESCOLARIDAD DE LAS PERSONAS DE LA TERCERA EDAD EN LA CIUDAD DE CUENCA, 2008

#### ESCOLARIDAD

| Nº de Medicamentos | Analfabeto | %          | Primaria   | %          | Secundaria | %          | Superiores | %          |
|--------------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| 0 - 2              | 75         | 85,2       | 178        | 84,4       | 39         | 86,7       | 6          | 100        |
| 3 ó más            | 13         | 14,8       | 33         | 15,6       | 6          | 13,3       | 0          | 0          |
| <b>TOTAL</b>       | <b>88</b>  | <b>100</b> | <b>211</b> | <b>100</b> | <b>45</b>  | <b>100</b> | <b>6</b>   | <b>100</b> |

Fuente: Encuestas.

Elaborado por: las autoras.

Probabilidad = 0,7453

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

## Anexo 6

### Cuadro N° 18

#### RELACIÓN ENTRE POLIFARMACIA Y LA EDAD DE LAS PERSONAS DE LA TERCERA EDAD EN LA CIUDAD DE CUENCA, 2008

| Edad         | N° de Medicamentos |            |           |            |
|--------------|--------------------|------------|-----------|------------|
|              | 0 - 2              | %          | 3 ó más   | %          |
| 60 – 64      | 91                 | 30,5       | 10        | 19,2       |
| 65 – 69      | 78                 | 26,2       | 12        | 23,1       |
| 70 – 74      | 40                 | 13,4       | 10        | 19,2       |
| 75 – 79      | 31                 | 10,4       | 8         | 15,4       |
| 80 -84       | 28                 | 9,4        | 7         | 13,5       |
| 85 – 90      | 25                 | 8,4        | 4         | 7,7        |
| >90          | 5                  | 1,7        | 1         | 1,9        |
| <b>TOTAL</b> | <b>298</b>         | <b>100</b> | <b>52</b> | <b>100</b> |

Fuente: encuestas.

Elaborado por: las autoras.

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

## Anexo 7

### Cuadro Nº 19

#### RELACIÓN ENTRE POLIFARMACIA Y LOS GRUPOS DE MEDICAMENTOS GENERICOS MÁS UTILIZADOS EN LAS PERSONAS DE LA TERCERA EDAD EN LA CIUDAD DE CUENCA, 2008

| Grupos de Medicamentos  | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------------------|------------|------------|
| Antihipertensivos       | 31         | 21,2       |
| AINEs                   | 17         | 11,6       |
| Antiácidos              | 14         | 9,6        |
| Suplementos             | 11         | 7,5        |
| Multivitaminicos.       | 10         | 6,8        |
| Hipoglucemiantes        | 9          | 6,2        |
| Analgésicos no opiáceos | 6          | 4,1        |
| Antigripales            | 5          | 3,4        |
| Corticoesteroides       | 5          | 3,4        |
| Antitiroideos           | 4          | 2,7        |
| Broncodilatadores       | 4          | 2,7        |
| Anticonvulsivantes      | 3          | 2,1        |
| Naturistas              | 3          | 2,1        |
| SADOA                   | 3          | 2,1        |
| Analgésicos opiáceos    | 1          | 0,7        |
| Antibióticos            | 2          | 1,4        |
| Antihistamínicos        | 2          | 1,4        |

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCION MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

|                      |   |     |
|----------------------|---|-----|
| Hipolipemiantes      | 2 | 1,4 |
| Analgésicos opiáceos | 1 | 0,7 |

Fuente: encuestas.

Elaborado por: las autoras.

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

### Cuadro N° 19

#### RELACIÓN ENTRE POLIFARMACIA Y LOS GRUPOS DE MEDICAMENTOS GENERICOS MÁS UTILIZADOS EN LAS PERSONAS DE LA TERCERA EDAD EN LA CIUDAD DE CUENCA, 2008

|                       |            |            |
|-----------------------|------------|------------|
| Anticoagulantes       | 1          | 0,7        |
| Benzodiacepinas       | 1          | 0,7        |
| Diuréticos            | 1          | 0,7        |
| Hipotensores Oculares | 1          | 0,7        |
| Laxantes              | 1          | 0,7        |
| Otros                 | 7          | 4,8        |
| <b>TOTAL</b>          | <b>146</b> | <b>100</b> |

Fuente: encuestas.

Elaborado por: las autoras.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

## Anexo 8

### Cuadro N° 20

#### RELACIÓN ENTRE POLIFARMACIA Y LOS 10 MEDICAMENTOS MÁS ADMINISTRADOS EN LAS PERSONAS DE LA TERCERA EDAD EN LA CIUDAD DE CUENCA, 2008

| Medicamentos           | N° de |      |         |      |
|------------------------|-------|------|---------|------|
|                        | 0 – % | 2    | 3 ó más | %    |
| Enalapril              | 37    | 31,9 | 17      | 22   |
| Ácido acetilsalicílico | 17    | 14,6 | 13      | 16,9 |
| Calcio                 | 15    | 12,9 | 8       | 10,4 |
| Omeprazol              | 14    | 12,1 | 8       | 10,4 |
| Multivitaminico        | 6     | 5,2  | 6       | 7,8  |
| Digoxina               | 0     | 0    | 6       | 7,8  |
| Ranitidina             | 2     | 1,7  | 6       | 7,8  |
| Amlodipina             | 8     | 6,9  | 5       | 6,5  |

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.





UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCION MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

---

|                          |            |            |           |            |
|--------------------------|------------|------------|-----------|------------|
| Complejo B               | 8          | 6,9        | 4         | 5,2        |
| Dextrometorfano          | 9          | 7,8        | 4         | 5,2        |
| +Clorfenamina            |            |            |           |            |
| +Fenilefrina+Paracetamol |            |            |           |            |
| <b>TOTAL</b>             | <b>116</b> | <b>100</b> | <b>77</b> | <b>100</b> |

---

**Fuente:** Encuestas.

**Elaborado por:** las autoras.

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

## Anexo 9

### Cuadro N° 21

#### RELACIÓN ENTRE POLIFARMACIA Y LA FORMA DE PRESENTACIÓN DE LOS MEDICAMENTOS EN LAS PERSONAS DE LA TERCERA EDAD EN LA CIUDAD DE CUENCA, 2008

| Forma de presentación | N° de Medicamentos |      | de      |      |
|-----------------------|--------------------|------|---------|------|
|                       | 0 – 2              | %    | 3 ó más | %    |
| Tableta               | 170                | 61,2 | 50      | 51,5 |
| Cápsula               | 34                 | 12,2 | 17      | 17,5 |
| Comprimido            | 23                 | 8,3  | 11      | 11,3 |
| Inyección             | 21                 | 7,6  | 9       | 9,3  |
| Formas líquidas       | 21                 | 7,6  | 6       | 6,2  |

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCION MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

|              |            |            |           |            |
|--------------|------------|------------|-----------|------------|
| Inhalador    | 5          | 1,8        | 2         | 2,1        |
| Gotas        | 0          | 0          | 1         | 1          |
| Gragea       | 3          | 1,1        | 0         | 0          |
| Tópico       | 1          | 0,4        | 1         | 1          |
| <b>TOTAL</b> | <b>278</b> | <b>100</b> | <b>97</b> | <b>100</b> |

Fuente: Encuestas.

Elaborado por: las autoras.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

## Anexo 10

### Cuadro N° 22

#### ENFERMEDADES EN LAS PERSONAS DE LA TERCERA EDAD EN LA CIUDAD DE CUENCA, 2008

| Enfermedad                  | Frecuencia | Porcentaje |
|-----------------------------|------------|------------|
| Acentamiento de Columna     | 6          | 1,10%      |
| Alcoholismo Crónico         | 3          | 0,60%      |
| Alergia                     | 1          | 0,20%      |
| Amigdalitis                 | 1          | 0,20%      |
| Anemia                      | 1          | 0,20%      |
| Angina de Pecho             | 4          | 0,80%      |
| Arritmia Cardíaca           | 4          | 0,80%      |
| Artritis Reumatoide         | 25         | 4,70%      |
| Artritis Reumatoide Juvenil | 1          | 0,20%      |
| Artrosis                    | 18         | 3,40%      |
| Asma Bronquial              | 6          | 1,10%      |
| Aterosclerosis              | 1          | 0,20%      |
| Bronconeumonía              | 2          | 0,40%      |
| Bronquitis Crónica          | 7          | 1,30%      |

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

|                    |   |       |
|--------------------|---|-------|
| Cálculos Biliares  | 4 | 0,80% |
| Cálculos Renales   | 1 | 0,20% |
| Cáncer de Cólon    | 1 | 0,20% |
| Cáncer de Próstata | 2 | 0,40% |

**Fuente:** Encuestas.

**Elaborado por:** las autoras.

### Cuadro N° 22

## ENFERMEDADES EN LAS PERSONAS DE LA TERCERA EDAD EN LA CIUDAD DE CUENCA, 2008

| <b>Enfermedad</b>                | <b>Frecuencia</b> | <b>Porcentaje</b> |
|----------------------------------|-------------------|-------------------|
| Cirrosis Hepática                | 1                 | 0,20%             |
| Cisticercosis                    | 2                 | 0,40%             |
| Colitis                          | 1                 | 0,20%             |
| Demencia Senil                   | 2                 | 0,40%             |
| Depresión                        | 5                 | 0,90%             |
| Diabetes Mellitus                | 43                | 8,20%             |
| Disminución de la Agudeza Visual | 1                 | 0,20%             |
| Dolor Óseo                       | 1                 | 0,20%             |
| Enfisema Pulmonar                | 1                 | 0,20%             |

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

|                         |    |       |
|-------------------------|----|-------|
| Epilepsia               | 4  | 0,80% |
| Esclerodermia           | 1  | 0,20% |
| Esteatosis Hepática     | 2  | 0,40% |
| Estress                 | 1  | 0,20% |
| Evento Cerebro Vascular | 1  | 0,20% |
| Gastritis               | 25 | 4,70% |
| Glaucoma                | 1  | 0,20% |
| Gota                    | 5  | 0,90% |
| Gripe                   | 33 | 6,30% |

**Fuente:** Encuestas.

**Elaborado por:** las autoras.

**Cuadro N° 22**  
**ENFERMEDADES EN LAS PERSONAS DE LA**  
**TERCERA EDAD EN LA CIUDAD DE CUENCA, 2008**

| <b>Enfermedad</b> | <b>Frecuencia</b> | <b>Porcentaje</b> |
|-------------------|-------------------|-------------------|
| Hemorroides       | 1                 | 0,20%             |
| Hernia Discal     | 2                 | 0,40%             |
| Hernia hiatal     | 1                 | 0,20%             |
| Hernia Inguinal   | 2                 | 0,40%             |
| Herpes Zoster     | 4                 | 0,80%             |

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

|                               |     |        |
|-------------------------------|-----|--------|
| Hipercolesterolemia           | 11  | 2,10%  |
| Hipertensión Arterial         | 109 | 20,70% |
| Hipertrofia Prostática        | 2   | 0,40%  |
| Hipoacusia                    | 8   | 1,50%  |
| Hipocondría                   | 1   | 0,20%  |
| Hipotiroidismo                | 5   | 0,90%  |
| Incontinencia Urinaria        | 1   | 0,20%  |
| Infección del Tracto Urinario | 4   | 0,80%  |
| Insomnio                      | 1   | 0,20%  |
| Insuficiencia Cardíaca        | 1   | 0,20%  |
| Insuficiencia Renal Crónica   | 1   | 0,20%  |
| Insuficiencia Renal Crónica   | 1   | 0,20%  |
| Jaqueca                       | 16  | 3,00%  |

**Fuente:** Encuestas.

**Elaborado por:** las autoras.

**Cuadro N° 22**  
**ENFERMEDADES EN LAS PERSONAS DE LA**  
**TERCERA EDAD EN LA CIUDAD DE CUENCA, 2008**

| <b>Enfermedad</b> | <b>Frecuencia</b> | <b>Porcentaje</b> |
|-------------------|-------------------|-------------------|
| Lumbalgia         | 3                 | 0,60%             |

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCION MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

|                      |    |       |
|----------------------|----|-------|
| Menopausia           | 1  | 0,20% |
| Mialgias             | 5  | 0,90% |
| Miastenia Gravis     | 1  | 0,20% |
| Migraña              | 1  | 0,20% |
| Miomas Uterinos      | 1  | 0,20% |
| Miopía               | 5  | 0,90% |
| Neumonía             | 1  | 0,20% |
| Neurosis - Insomnio  | 1  | 0,20% |
| Osteoporosis         | 29 | 5,50% |
| Pancreatitis Crónica | 1  | 0,20% |
| Parálisis Facial     | 1  | 0,20% |
| Parasitismo          | 2  | 0,40% |
| Parkinson            | 2  | 0,40% |
| Poliglobulia         | 3  | 0,60% |
| Poliomielitis        | 1  | 0,20% |
| Preinfarto           | 1  | 0,20% |
| Quiste Mamario       | 2  | 0,40% |

**Fuente:** Encuestas.

**Elaborado por:** las autoras

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.





UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

**Cuadro N° 22**  
**ENFERMEDADES EN LAS PERSONAS DE LA**  
**TERCERA EDAD EN LA CIUDAD DE CUENCA, 2008**

| <b>Enfermedad</b>       | <b>Frecuencia</b> | <b>Porcentaje</b> |
|-------------------------|-------------------|-------------------|
| Quiste Renal            | 1                 | 0,20%             |
| Quistes Ováricos        | 1                 | 0,20%             |
| Reflujo Gastroesofágico | 2                 | 0,40%             |
| Sd. Túnel del Carpo     | 1                 | 0,20%             |
| Sinusitis               | 1                 | 0,20%             |
| Tos Crónica             | 2                 | 0,40%             |
| Trombosis               | 1                 | 0,20%             |
| Úlcera Gástrica         | 2                 | 0,40%             |
| Várices                 | 5                 | 0,90%             |
| Vértigo                 | 2                 | 0,40%             |
| <b>TOTAL</b>            | <b>527</b>        | <b>100,00%</b>    |

**Fuente:** Encuestas.

**Elaborado por:** las autoras

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCION MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

## Anexo 11

### Cuadro N° 23

#### MEDICAMENTOS INGERIDOS POR LAS PERSONAS DE LA TERCERA EDAD EN LA CIUDAD DE CUENCA, 2008

| <b>Medicamento</b>                             | <b>Frecuen<br/>cia</b> | <b>Porcent<br/>aje</b> |
|--|------------------------|------------------------|
| Acarbosa                                       | 1                      | 0,20%                  |
| Acetaminofén                                   | 3                      | 0,50%                  |
| Acetaminofén+Difenhidramina+Pse<br>udoefedrina | 16                     | 2,80%                  |
| Aciclovir                                      | 1                      | 0,20%                  |
| Ácido acetilsalicílico                         | 30                     | 5,30%                  |
| Ácido Ascórbico                                | 1                      | 0,20%                  |
| Ácido Fólico                                   | 2                      | 0,40%                  |
| Ácido Valproico                                | 2                      | 0,40%                  |
| Ácido Zoledronico                              | 1                      | 0,20%                  |
| Ácidos Biliares                                | 1                      | 0,20%                  |
| Albendazol                                     | 2                      | 0,40%                  |
| Alcanfor+Mentol                                | 1                      | 0,20%                  |

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCION MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

|                             |    |       |
|-----------------------------|----|-------|
| Alendronato                 | 1  | 0,20% |
| Alopurinol                  | 1  | 0,20% |
| Alprazolam                  | 3  | 0,50% |
| Ambroxol                    | 1  | 0,20% |
| Amilorida+Hidroclorotiazida | 1  | 0,20% |
| Amlodipina                  | 13 | 2,30% |

Fuente: Encuestas.

Elaborado por: las autoras

### Cuadro N° 23

## MEDICAMENTOS INGERIDOS POR LAS PERSONAS DE LA TERCERA EDAD EN LA CIUDAD DE CUENCA, 2008

| Medicamento                   | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------------------------|------------|------------|
| Amlodipina + Losartán         | 1          | 0,20%      |
| Amoxicilina                   | 2          | 0,40%      |
| Amoxicilina+Ácido Clavulánico | 2          | 0,40%      |
| Ampicilina                    | 1          | 0,20%      |
| Atenolol                      | 2          | 0,40%      |
| Atenolol+Clortalidona         | 1          | 0,20%      |

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCION MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

|                       |    |       |
|-----------------------|----|-------|
| Atorvastatina         | 2  | 0,40% |
| Aventis               | 1  | 0,20% |
| Avrilar (Naturista)   | 1  | 0,20% |
| Biperideno            | 1  | 0,20% |
| Bisoprolol Fumarato   | 1  | 0,20% |
| Bromazepam            | 1  | 0,20% |
| Bromltexina           | 1  | 0,20% |
| Bromuro de ipratropio | 1  | 0,20% |
| Calcio                | 23 | 4,00% |
| Captopril             | 2  | 0,40% |
| Carbamacepina         | 2  | 0,40% |
| Carbidopa+Levodopa    | 1  | 0,20% |

Fuente: Encuestas.

Elaborado por: las autoras

### Cuadro N° 23

MEDICAMENTOS INGERIDOS POR LAS PERSONAS  
DE LA TERCERA EDAD EN LA CIUDAD DE CUENCA,  
2008

| Medicamento | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------|------------|------------|
|-------------|------------|------------|

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCION MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

|  |    |       |
|--|----|-------|
| Ceftriaxona  | 1  | 0,20% |
| Celecoxib  | 1  | 0,20% |
| Ciruelax   | 1  | 0,20% |
| Clobetasona  | 1  | 0,20% |
| Clonazepam   | 1  | 0,20% |
| Clonixinato de lisina-Ergotamina                         | 1  | 0,20% |
| Clortalidona   | 3  | 0,50% |
| Complejo B   | 12 | 2,10% |
| Curaflex   | 1  | 0,20% |
| Desloratadina  | 1  | 0,20% |
| Dextrometorfano+Clorfenamina<br>+Fenilefrina+Paracetamol | 13 | 2,30% |
| Diaformina   | 1  | 0,20% |
| Diazepam   | 1  | 0,20% |
| Diclofenaco  | 6  | 1,10% |
| Diclofenaco+Codeína                                      | 1  | 0,20% |
| Digoxina   | 6  | 1,10% |
| Dimenhidrinato   | 1  | 0,20% |
| Dipirona   | 4  | 0,70% |

**Fuente:** Encuestas.

**Elaborado por:** las autoras.

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

### Cuadro N° 23

## MEDICAMENTOS INGERIDOS POR LAS PERSONAS DE LA TERCERA EDAD EN LA CIUDAD DE CUENCA, 2008

| <b>Medicamento</b>       | <b>Frecuencia</b> | <b>Porcentaje</b> |
|--------------------------|-------------------|-------------------|
| Dorzolamida+Timolol      | 1                 | 0,20%             |
| Doxazosina               | 3                 | 0,50%             |
| Duloxetina               | 1                 | 0,20%             |
| Enalapril                | 54                | 9,50%             |
| Ergoben                  | 1                 | 0,20%             |
| Eritropoyetina           | 2                 | 0,40%             |
| Fenitoína Sódica         | 1                 | 0,20%             |
| Fenobarbital             | 1                 | 0,20%             |
| Fluticasona propionato   | 2                 | 0,40%             |
| Fumarato de Bisoprolol   | 1                 | 0,20%             |
| Furosemida               | 1                 | 0,20%             |
| Genfibrozilo             | 2                 | 0,40%             |
| Gentamicina              | 1                 | 0,20%             |
| Ginko Biloba             | 2                 | 0,40%             |
| Glibenclamida            | 6                 | 1,10%             |
| Glibenclamida+Metformina | 8                 | 1,40%             |

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCION MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

|            |   |       |
|------------|---|-------|
| Glicazida  | 1 | 0,20% |
| Gliclazida | 1 | 0,20% |

Fuente: Encuestas.

Elaborado por: las autoras.

### Cuadro N° 23

#### MEDICAMENTOS INGERIDOS POR LAS PERSONAS DE LA TERCERA EDAD EN LA CIUDAD DE CUENCA, 2008

| Medicamento                                    | Frecuencia | Porcentaje |
|--|------------|------------|
| Glucosamina                                    | 5          | 0,90%      |
| Glucosamina+Condroitín sulfato                 | 1          | 0,20%      |
| Glucosamina+Condroitina                        | 1          | 0,20%      |
| Guaifenesina+Cloruro de Amonio+Dextrometorfano | 1          | 0,20%      |
| Hepatocro (Naturista)                          | 1          | 0,20%      |
| Hidroclorotiazida                              | 1          | 0,20%      |
| Higasan (Naturista)                            | 1          | 0,20%      |
| Ibesartán                                      | 2          | 0,40%      |

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

|                            |    |       |
|----------------------------|----|-------|
| Ibuprofeno                 | 2  | 0,40% |
| Insulina                   | 11 | 1,90% |
| Isosorbide                 | 2  | 0,40% |
| Leche de Magnesia          | 2  | 0,40% |
| Levotiroxina               | 5  | 0,90% |
| Linconsamida               | 1  | 0,20% |
| Loratadina                 | 2  | 0,40% |
| L-ornitina L-aspartato     | 1  | 0,20% |
| Losartán                   | 5  | 0,90% |
| Losartán+hidroclorotiazida | 3  | 0,50% |

**Fuente:** Encuestas.

**Elaborado por:** las autoras.

### Cuadro N° 23

### MEDICAMENTOS INGERIDOS POR LAS PERSONAS DE LA TERCERA EDAD EN LA CIUDAD DE CUENCA, 2008

| <b>Medicamento</b>            | <b>Frecuencia</b> | <b>Porcentaje</b> |
|-------------------------------|-------------------|-------------------|
| Manteca de cacao (Naturista)  | 1                 | 0,20%             |
| Manzanilla (Planta medicinal) | 1                 | 0,20%             |

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.





UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCION MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

|                             |    |        |
|-----------------------------|----|--------|
| Mareol                      | 1  | 0,20%  |
| Meloxicam                   | 3  | 0,50%  |
| Metformina                  | 15 | 2,60%  |
| Metoclopramida              | 1  | 0,20%  |
| Metotrexato                 | 4  | 0,70%  |
| Multivitaminico             | 12 | 2,10%  |
| Naproxeno                   | 8  | 1,40%  |
| Naturista                   | 2  | 0,40%  |
| Nimesulide                  | 8  | 1,40%  |
| Ninguno                     | 73 | 12,80% |
| Nordipac                    | 1  | 0,20%  |
| Olmesartan                  | 1  | 0,20%  |
| medoxared+Hidroclorotiazida |    |        |
| Omeprazol                   | 22 | 3,90%  |
| Oxcarbazepina               | 1  | 0,20%  |
| Paracetamol                 | 13 | 2,30%  |
| Picosulfato Sódico          | 1  | 0,20%  |

**Fuente:** Encuestas.

**Elaborado por:** las autoras.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

### Cuadro N° 23

## MEDICAMENTOS INGERIDOS POR LAS PERSONAS DE LA TERCERA EDAD EN LA CIUDAD DE CUENCA, 2008

| <b>Medicamento</b>             | <b>Frecuencia</b> | <b>Porcentaje</b> |
|--------------------------------|-------------------|-------------------|
| Piroxicam                      | 2                 | 0,40%             |
| Pramipexol                     | 1                 | 0,20%             |
| Prednisolona                   | 3                 | 0,50%             |
| Prednisona                     | 1                 | 0,20%             |
| Pregabalina                    | 1                 | 0,20%             |
| Propranolol                    | 2                 | 0,40%             |
| Ranitidina                     | 8                 | 1,40%             |
| Risedronato                    | 1                 | 0,20%             |
| Rosiglitazona                  | 1                 | 0,20%             |
| Salbutamol                     | 6                 | 1,10%             |
| Salbutamol+Ambroxol            | 2                 | 0,40%             |
| Sertralina                     | 1                 | 0,20%             |
| Simvastatina                   | 4                 | 0,70%             |
| Spirulina (El alga de la vida) | 2                 | 0,40%             |
| Sulfato Ferroso                | 1                 | 0,20%             |
| Tamsulosina                    | 1                 | 0,20%             |

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

|                               |   |       |
|-------------------------------|---|-------|
| Telmisartán                   | 6 | 1,10% |
| Telmisartán+Hidroclorotiazida | 3 | 0,50% |

Fuente: Encuestas.

Elaborado por: las autoras.

### Cuadro N° 23

#### MEDICAMENTOS INGERIDOS POR LAS PERSONAS DE LA TERCERA EDAD EN LA CIUDAD DE CUENCA, 2008

| Medicamento                | Frecuencia | Porcentaje |
|----------------------------|------------|------------|
| Tettrizolina               | 1          | 0,20%      |
| Tiatropio                  | 1          | 0,20%      |
| Tibolona                   | 3          | 0,50%      |
| Tiroxina                   | 1          | 0,20%      |
| Tramadol                   | 3          | 0,50%      |
| Trimetropín+Sulfametoxazol | 1          | 0,20%      |
| Triptanol                  | 1          | 0,20%      |
| Urocin                     | 4          | 0,70%      |
| Vacuna para la Influenza   | 1          | 0,20%      |
| Valsartán                  | 18         | 3,20%      |
| Venastat                   | 2          | 0,40%      |

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE MEDICINA  
POLIFARMACIA POR AUTOMEDICACION Y PRESCRIPCION MÉDICA  
EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA CIUDAD DE CUENCA –  
ECUADOR 2008.

---

|                  |            |                |
|------------------|------------|----------------|
| Vitamina E       | 1          | 0,20%          |
| Warfarina Sódica | 1          | 0,20%          |
| <b>Total</b>     | <b>571</b> | <b>100,00%</b> |

---

**Fuente:** Encuestas.

**Elaborado por:** las autoras.

Autoras: Mayra Guachún Guachún - María Guevara Idrovo  
Gina Iñiguez Gutiérrez.